

# Novo custeio Geap

## A partir de 01/11/2022

Seguem os valores de contribuição a serem pagos, por titular copatrocinado, com a dedução dos valores de *per capita*:

Contribuição individual GEAP Referência Vida:

Renda/idade	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Até 1.499,99	210,90	257,92	317,98	383,12	460,41	555,65	694,80	957,20	1.356,79	1.955,17
1.500,00 - 1.999,99	217,95	264,97	325,03	391,59	468,87	564,11	704,07	966,62	1.366,35	1.964,74
2.000,00 - 2.499,99	225,00	272,02	332,08	398,64	475,92	571,16	713,34	976,04	1.375,91	1.974,30
2.500,00 - 2.999,99	230,64	279,07	339,14	405,69	482,97	578,21	721,06	983,88	1.383,88	1.983,86
3.000,00 - 3.999,99	237,71	284,71	344,78	412,74	490,03	585,26	728,79	991,73	1.391,85	1.991,83
4.000,00 - 5.499,99	248,99	300,24	360,29	431,09	508,36	603,60	755,05	1.018,41	1.418,95	2.023,71
5.500,00 - 7.499,99	253,22	305,88	365,94	436,73	514,00	609,24	761,23	1.024,69	1.425,33	2.030,09
Acima de 7.500,00	258,86	311,52	371,59	442,37	519,65	614,88	767,41	1.030,97	1.431,71	2.036,47

Contribuição individual GEAP Saúde Vida:

Renda/idade	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Até 1.499,99	504,87	595,95	706,72	830,22	974,54	1.152,05	1.416,42	1.895,33	2.623,22	3.720,64
1.500,00 - 1.999,99	511,92	603,00	713,77	838,69	983,00	1.160,51	1.425,69	1.904,75	2.632,78	3.730,21
2.000,00 - 2.499,99	518,97	610,05	720,82	845,74	990,05	1.167,56	1.434,96	1.914,17	2.642,34	3.739,77
2.500,00 - 2.999,99	524,61	617,10	727,88	852,79	997,10	1.174,61	1.442,68	1.922,01	2.650,31	3.749,33
3.000,00 - 3.999,99	531,68	622,74	733,52	859,84	1.004,16	1.181,66	1.450,41	1.929,86	2.658,28	3.757,30
4.000,00 - 5.499,99	542,96	638,27	749,03	878,19	1.022,49	1.200,00	1.476,67	1.956,54	2.685,38	3.789,18
5.500,00 - 7.499,99	547,19	643,91	754,68	883,83	1.028,13	1.205,64	1.482,85	1.962,82	2.691,76	3.795,56
Acima de 7.500,00	552,83	649,55	760,33	889,47	1.033,78	1.211,28	1.489,03	1.969,10	2.698,14	3.801,94

Contribuição integral GEAP Referência Vida (Registro na ANS – 473.880/15-2):

0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
360,42	414,49	476,67	548,16	630,38	731,26	884,83	1.150,25	1.552,85	2.160,80

Valor total dos planos (em R\$) - mensalidade individual para grupo familiar (agregados) e autopatrocinados.

Contribuição integral GEAP Saúde Vida (Registro na ANS – 473.881/15-1):

0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
654,39	752,52	865,41	995,26	1.144,51	1.327,66	1.606,45	2.088,38	2.819,28	3.926,27

Valor total dos planos (em R\$) - mensalidade individual para grupo familiar (agregados) e autopatrocinados.