

**Anexo IV**  
**Termo de compromisso para adoção antecipada de modelo padrão de capital baseado em riscos**

Eu, <nome do representante junto à ANS ou representante legal da operadora >, <e-mail institucional>, inscrito no CPF sob o nº <11 dígitos>, <cargo na operadora>, da operadora <Nome>, registrada sob o nº <6 dígitos> na Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, informo que a administração da operadora optou pela adoção antecipada do modelo padrão de capital baseado em riscos na apuração do seu capital regulatório, conforme definido na RN nº 451, de 6 de março de 2020, e assumo, na qualidade de representante da operadora, os seguintes compromissos:

I – COMPROMETO-ME, para os devidos fins, a encaminhar trimestralmente, no prazo de envio do Documento de Informações Periódicas das Operadoras de Planos de Assistência à Saúde – DIOPS/ANS, pelo meio que a ANS determinar, todos os dados não detalhados no plano de contas padrão da ANS que sejam necessários para o cálculo do montante de capital baseado em riscos, definido com a utilização do modelo padrão de capital baseado em riscos estabelecido pela ANS, em especial, os que seguem:

1. Soma das contraprestações dos últimos doze meses dos beneficiários da remissão, não remidos, em contratos com remissão temporária;
2. Soma das contraprestações dos últimos doze meses dos beneficiários da remissão, não remidos, em contratos com remissão vitalícia;
3. Soma dos valores das expectativas de despesa de assistência à saúde dos beneficiários remidos, em contratos com remissão temporária, nos doze meses subsequentes; e
4. Soma dos valores das expectativas de despesa de assistência à saúde dos beneficiários remidos, em contratos com remissão vitalícia, nos doze meses subsequentes.

II – DECLARO que todas as informações a serem enviadas serão fidedignas e consistentes com os demonstrativos contábeis da operadora e das informações encaminhadas à ANS por meio do DIOPS/ANS e das expectativas de despesa assistencial utilizadas para cálculo da provisão para remissão.

III – COMPROMETO-ME a enviar à ANS, a qualquer tempo, os dados listados no item I do presente Termo, na forma e nos prazos determinados pela ANS, bem como a manter controles gerenciais e recursos internos necessários à disponibilização das informações atualizadas.

IV – DECLARO estar ciente de que o descumprimento de quaisquer cláusulas do presente Termo implicará na desconsideração do modelo padrão do capital baseado em riscos para fins de apuração do capital regulatório, nos termos da RN nº 451, de 6 de março de 2020.

Local e data:

Assinatura do representante junto à ANS ou responsável legal da operadora.