



Questionário - Teste de Adequação de Passivos

Com vistas a instruir os trabalhos da Comissão Permanente de Solvência – CPS, foi acordada a realização de questionário sobre a realização de teste de adequação de passivos – TAP – a ser respondido pelas operadoras médico-hospitalares e odontológicas. Como é cediço, a realização de TAP não é obrigatória no setor de saúde suplementar, mas a ANS está estudando formas de estimular a sua realização. Para isso, é preciso saber quais operadoras já o fazem e como fazem. Por essa razão, solicitamos que seja respondido este questionário sobre adequação de passivos.

Solicitamos que todas as operadoras respondam as seções “Identificação” e “Realização” do Questionário e aquelas que realizam o TAP respondam também as questões das demais seções. Caso haja alguma dificuldade para envio dos documentos de que trata a pergunta 22 por meio do formulário, estes podem ser encaminhados para o e-mail gt.solvencia@ans.gov.br, sendo o assunto da mensagem “Questionário - TAP - ops: XXXXXX (preencher com o número de registro da operadora sem hífen ou traço)”. As respostas ao questionário poderão ser enviadas até o dia 06/09/2017.

A ANS agradece a colaboração. Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos por meio do e-mail gt.solvencia@ans.gov.br.

Identificação

Dados para identificação da operadora, do respondente e do responsável pelas respostas.

1) **Registro ANS:**

2) **Razão Social:**

3) **Representante Legal:**

representante legal cadastrado na ANS

4) **Responsável pelo preenchimento deste questionário :**

Nome do funcionário da operadora que preencheu o questionário

5) **Cargo do responsável pelo preenchimento do questionário:**

6) **E-mail do responsável pelo preenchimento do questionário:**

TAP - realização

7) **A operadora realiza teste de adequação de passivos com o objetivo de verificar se as provisões constituídas estão adequadas?**

Sim Não

8) O último TAP realizado pela operadora foi auditado?

 Sim Não

TAP - Execução

9) Qual a periodicidade de realização do teste?

 Semestral Anual Outra

9.- Qual?

10) Para realização do teste, os contratos são agregados em planos individuais e coletivos?

 Sim Não

11) Considerando o tipo de contratação (individual e coletivo), há alguma subagregação utilizada para realização do teste?

 Sim Não

11.- Qual?

12) Qual o horizonte temporal utilizado para realização do teste considerando cada agrupamento utilizado? :

13) Para os planos individuais, a premissa adotada é de que o contrato perdura até a morte do beneficiário?

 Sim Não

13.- Como é estabelecida a probabilidade de um beneficiário rescindir um contrato em determinado momento?

14) Qual a tábua biométrica utilizada?

15) É feito algum ajuste na tábua biométrica utilizada?

Sim

Não

15.- Qual a fundamentação para o ajuste?

16) Qual a taxa de juros livre de riscos utilizada?

17) Qual o critério utilizado para a escolha da taxa de juros livre de riscos utilizada?

18) Qual o índice de preços utilizado no teste? :

19) No caso dos planos individuais, como são previstos os índices de reajuste máximo?

20) **As previsões de gastos assistenciais por faixa etária baseiam-se nos gastos atuais da operadora?**

Sim

Não

20.- **Em que se baseiam?**

21) **As faixas etárias estabelecidas para estimação das despesas assistenciais são as mesmas definidas para o reajuste por faixa etária (RN 63/2003)? :**

Sim

Não

21.- **Quais são as faixas utilizadas?**

22) **Apresente em arquivo anexo: (i) hipóteses e premissas consideradas para a projeção de cada variável estimada; (ii) estudos, métodos atuariais, estatísticos e financeiros utilizados como base para determinação das hipóteses e premissas.**