

FORMULÁRIO PARA INCLUSÃO DE DEPENDENTES

Produto: EVIDA RORAIMA ENERGIA

1 – Dados do(a) Titular

Nome completo do(a) Titular		Matricula
CPF	E-MAIL	

2 – Dados do Dependente

1	Nome completo			Parentesco	CNS	
	Nome social			Gênero		
	Sexo	Data de Nascimento	CPF	RG	Orgão Exp/UF	Data Emissão
	Nome completo da Mãe			Nome Completo do Pai		

3 – Declaração

Declaro que, ao assinar o presente contrato de adesão, tomei o conhecimento do regulamento do plano + VIDA AME, aceitando-o em sua totalidade.

Ademais, declaro:

- Estar ciente de que, com a assinatura digital no presente documento, após a análise e a validação da área cadastral, meus dependentes e eu passaremos a ser beneficiários da LUMINAR SAUDE, exclusivamente do plano ora contratado;
- Estar ciente de que as coberturas asseguradas pelo produto ora contratado deverão observar os períodos de carência estabelecidos em regulamento, quando for o caso;
- Estar ciente de que, para a validação do presente documento, meus dependentes e eu deveremos preencher todos os requisitos estabelecidos pela LUMINAR SAUDE;
- Estar ciente de que o produto ora contratado possuirá contraprestação e também participarei do custeio dos procedimentos realizados por mim e pelos meus dependentes, conforme os percentuais pré-fixados em regulamento;
- Estar ciente de que parte da despesa assistencial oriunda do plano ora contratado será assumida pela Amazonas Energia e de que a parte restante será descontada em minha folha de pagamento de acordo com a minha utilização e de cada beneficiário dependente declarado.

4 – Autorização

() Autorizo a LUMINAR SAUDE a proceder com desconto dos valores decorrentes de despesas com o plano de saúde, incluindo os valores referentes a coparticipação na utilização do plano e a mensalidade do(s) meu(s) dependente(s) aqui declarado(s).

A análise desta proposta fica condicionada à entrega da cópia da documentação exigida, e seu deferimento em consonância com as normas vigentes. Após o processamento e deferimento, o referido documento torna-se válido como contrato de adesão, recebendo o titular uma via deste.

(LOCAL E DATA) _____, _____,

Assinatura do Titular

