

Requerimento de inclusão - PME



ANS - Nº 53305

Nome da Empresa:

CNPJ:

Dados Beneficiário Titular (Funcionário ou Sócio):

Nome:

Data de Nascimento:

Idade:

Sexo:

CPF:

RG:

Cartão SUS:

RNE (Registro Nacional Estrangeiro):

Estado Civil:

Data de Admissão:

Tipo de Vínculo: CLT Sócio Estagiário Jovem Aprendiz

Código do Cartão:

Plano a ser contratado (Preenchimento obrigatório):

Telefone:

E-mail:

Dados Dependente 1:

Nome:

Data de Nascimento:

Idade:

Sexo:

CPF:

RG:

Cartão SUS:

RNE (Registro Nacional Estrangeiro):

Estado Civil:

Parentesco: Cônjuge Companheiro Filho Filha Outros Especificar:**Dados Dependente 2:**

Nome:

Data de Nascimento:

Idade:

Sexo:

CPF:

RG:

Cartão SUS:

RNE (Registro Nacional Estrangeiro):

Estado Civil:

Parentesco: Cônjuge Companheiro Filho Filha Outros Especificar:**Dados Dependente 3:**

Nome:

Data de Nascimento:

Idade:

Sexo:

CPF:

RG:

Cartão SUS:

RNE (Registro Nacional Estrangeiro):

Estado Civil:

Parentesco: Cônjuge Companheiro Filho Filha Outros Especificar:**Dados Dependente 4:**

Nome:

Data de Nascimento:

Idade:

Sexo:

CPF:

RG:

Cartão SUS:

RNE (Registro Nacional Estrangeiro):

Estado Civil:

Parentesco: Cônjuge Companheiro Filho Filha Outros Especificar:**IMPORTANTE:** É obrigatória a apresentação das cópias dos documentos abaixo relacionados para Inclusão:

- Ficha de Registro (assinatura e carimbo da empresa, assinatura do funcionário) ou CTPS (página foto, página dos dados pessoais e página do registro) ou GFIP;
- Documento de identificação (RG e CPF) e Cartão Nacional SUS;
- Certidão de casamento ou escritura pública de união estável;
- Certidão de nascimento para filhos menores de 18 anos ou RG;
- Comprovante de endereço atualizado em nome do titular;
- Competência de cobrança ocorrerá mediante calendário de fechamento cadastral; A cobrança ocorrerá a contar da data de inclusão, conforme entrega protocolada das documentações necessárias.

Guarulhos, _____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável da
empresa e carimbo

Assinatura Titular

Assinatura Atendente