



Contrato nº  
PJ 001 - O  
Lei nº 9.656,  
de 3/6/1998

Nº da Solicitação de Adesão

--

**SOLICITAÇÃO DE ADESÃO/  
MOVIMENTAÇÃO CADASTRAL PARA  
BENEFICIÁRIOS PESSOA JURÍDICA - SP**

Matriz - Rua Colômbia, 332 - Jardim América - São Paulo/SP - CNPJ 29.309.127/0001-79

■ FOLHA 1/2

Para qualquer informação, ligue SAC: 0800-021-3663

**Dados da empresa**

código da empresa	nome da empresa	
continuação (nome da empresa)		
nome fantasia	filial	data da ocorrência

**Plano de assistência médica**

código do produto	nome do produto
-------------------	-----------------

**Dados do titular beneficiário**

nome completo e sem abreviações					
continuação (nome completo e sem abreviações)					
CPF	EC	data de nascimento	sexo	PRC J   R	
nome completo e sem abreviações da mãe do titular					
continuação (nome completo e sem abreviações da mãe do titular)				CPF	
endereço para correspondência (nome do logradouro)					
cont. (endereço para corresp.)		número	complemento		
bairro					
município				UF	CEP
DDD	telefone residencial	DDD	celular		
DDD	telefone comercial	ramal	DDD	fax	
e-mail					
continuação (e-mail)					

**Legenda**

Grau de Parentesco (GP)	Estado Civil (EC)	Sexo (SE)
(1) pai/mãe (3) filho/filha	(1) solteiro (3) viúvo (5) divorciado	F = feminino
(2) cônjuge (4) outros	(2) casado (4) separado (6) outros	M = masculino

rubrica

1ª via branca: ONE; 2ª via amarela: contratante.

ANS - nº 326305



Contrato nº  
PJ 001 - O  
Lei nº 9.656,  
de 3/6/1998

Nº da Solicitação de Adesão

--

**SOLICITAÇÃO DE ADESÃO/  
MOVIMENTAÇÃO CADASTRAL PARA  
BENEFICIÁRIOS PESSOA JURÍDICA - SP**

FOLHA 2/2

**Dados dos dependentes/beneficiários**

<b>1</b>	nome completo e sem abreviações					
	continuação (nome completo e sem abreviações)					
	CPF	PRC	GP	EC	data de nascimento	SE
	nome completo e sem abreviações da mãe do dependente/beneficiário					
	continuação (nome completo e sem abreviações da mãe do dependente/beneficiário)					

<b>2</b>	nome completo e sem abreviações					
	continuação (nome completo e sem abreviações)					
	CPF	PRC	GP	EC	data de nascimento	SE
	nome completo e sem abreviações da mãe do dependente/beneficiário					
	continuação (nome completo e sem abreviações da mãe do dependente/beneficiário)					

<b>3</b>	nome completo e sem abreviações					
	continuação (nome completo e sem abreviações)					
	CPF	PRC	GP	EC	data de nascimento	SE
	nome completo e sem abreviações da mãe do dependente/beneficiário					
	continuação (nome completo e sem abreviações da mãe do dependente/beneficiário)					

**Tipo de movimentação**

inclusão <input type="checkbox"/> titular <input type="checkbox"/> dependente	alteração <input type="checkbox"/> nome <input type="checkbox"/> estado civil	<input type="checkbox"/> plano <input type="checkbox"/> data de nascimento	mudança de plano de _____ para _____
exclusão <input type="checkbox"/> total <input type="checkbox"/> outro dependente <input type="checkbox"/> dependente direto		<input type="checkbox"/> segunda via de cartão	

**Outros dados**

nº do contrato	matrícula	adm. na empresa/assoc.	cargo
----------------	-----------	------------------------	-------

continuação (cargo)
---------------------

**Transferência de filial**

de filial	para
-----------	------

local e data \_\_\_\_\_

assinatura do proponente responsável \_\_\_\_\_

ANS - nº 326305

1ª via branca: ONE; 2ª via amarela: contratante.