

Carteira

PME (3 a 29 vidas)
 PME (Anterior a Lei 9.656/98)
 PME Mais (30 a 99 vidas)
 Empresarial (a partir de 100 vidas)
 Adesão
 Administrado (ASO)

Tipo de Movimentação

1 Transferência de Plano
 2 Alteração de Dados Cadastrais
 3 Transferência de Região
 4 Transferência de Empresa
 5 Reabertura
 6 Exclusão(**)

7 Cobertura Opcional Odonto
 Exclusivo para os produtos
 (735, 755 e 700)
 Ortodontia | Prótese | Implante



Importante

- Os campos com * são de uso exclusivo da Seguradora/Operadora;
- Os campos com sombreado devem ser preenchidos de acordo com a legenda (vide verso);
- Usar uma folha para cada opção.

Dados

Empresa	Código de Identificação	DF	Data Evento	Dep	Nome impresso no cartão de identificação
---------	-------------------------	----	-------------	-----	--

Dep	Nome Completo sem abreviações
-----	-------------------------------

Data Nasc.	Sexo	Estado Civil	Permanência(*)	Agrupamento de CI(*)	Grau Parentesco	Situação Plano(*)	Carência(*)	Início Vigência
/ /	F M	Casado Divorciado Solteiro Viúvo Outros						/ /

() Utilizar as informações deste quadro quando for excluir Titular e somente para os casos de demitido sem justa causa ou demitido aposentado**
 O funcionário contribuiu ou contribui para o plano da empresa? | Sim (vide "importante" abaixo) | Não

IMPORTANTE: Em caso de resposta afirmativa, a exclusão somente será efetuada se acompanhada do Termo de Opção e Transferência do Seguro/Plano correta e completamente preenchido, assinado pelo titular e carimbado pela estipulante/empresa.

Data Fim Vigência	Motivo de Cancelamento
/ /	

Dados Complementares

Documento de Identificação	Órgão Emissor	UF	Data de Expedição	País Emissor	Nacionalidade	CPF	D.V.
			/ /				

PIS/PASEP	Cadastro Nacional de Saúde - CNS	Declaração de Nascido Vivo - DNV	Título de Eleitor
-----------	----------------------------------	----------------------------------	-------------------

Endereço Residencial do Titular

Número	Complemento	Bairro	Município	UF	CEP
--------	-------------	--------	-----------	----	-----

Nome Completo da Mãe

(DDD) Telefone Residencial	(DDD) Telefone Celular	E-mail	Profissão

Dados Bancários

Banco	Agência	Conta Corrente	CPF titular Conta Conjunta	D.V.	Nome Completo do Responsável da Conta Conjunta
-------	---------	----------------	----------------------------	------	--

Transferência para

Empresa	Código de Identificação	DF	Local	Abrang. Geo.	Categoria	Setor	Plano	Plano Agregado
---------	-------------------------	----	-------	--------------	-----------	-------	-------	----------------

Transferência de Plano:	Empresa	Plano	Início Plano
			/ /

Carimbo / Assinatura do Responsável Legal da Empresa	Data
--	------

Legendas
Abrangência Geográfica - Conforme Proposta de Seguro Saúde ou Plano Odontológico

Dep	Grau Parentesco
01 - Titular 02 - Cônjuge 03 - Companheiro(a) 10 - Em diante - Demais Dependentes.	1 - Cônjuge 2 - Filho(a) 3 - Pais 4 - Companheiro(a) 5 - Outros 6 - Enteado(a)

Motivo de Cancelamento

01 - Rompimento do contrato por iniciativa do beneficiário	05 - Óbito	10 - Mudança para outro país (expatriado)
02 - Término da relação de vinculado a um beneficiário titular	06 - Desligamento por iniciativa do beneficiário (planos coletivos)	13 - Inclusão indevida de beneficiários
03 - Desligamento da empresa (para planos coletivos)	08 - Migração/Transferência de Carteira	17 - Rescisão contratual do beneficiário com a empresa

Órgão Emissor

01 - Carteira de Identidade Classista	08 - Cons. Reg. Fisiot.Ocupacional	15 - Cons. Regional de Odontologia	22 - Ministério da Marinha
02 - Cons. Reg. Corretores Imóveis	09 - Cons. Reg. Prof.Relações Públicas	16 - Cons. Regional de Psicologia	23 - Ministério do Exército
03 - Cons. Reg. de Assistentes Sociais	10 - Cons. Regional de Administração	17 - Cons. Regional de Química	24 - Ordem dos Advogados Do Brasil
04 - Cons. Reg. de Biblioteconomia	11 - Cons. Regional de Estatística	18 - Cons. Regional Med. Veterinária	25 - Ordem dos Musicos Do Brasil
05 - Cons. Reg. de Contabilidade	12 - Cons. Regional de Farmácia	19 - Cons. Regional Repres.Comerciais	26 - Outros Emissores
06 - Cons. Reg. Enfermagem	13 - Cons. Regional de Medicina	20 - Documentos Estrangeiros	27 - Polícia Federal
07 - Cons. Reg. Eng. Arq. e Agronomia	14 - Cons. Regional de Nutrição	21 - Ministério da Aeronáutica	28 - SSP - Secr. de Segurança Pública

Profissões

01 - Aposentado/Pensionista	13 - Fisioterapeuta/Terapia Ocupacional	27 - Corretor Imóveis/seguros/títulos/valores	41 - Atleta/Instrutor/Preparador/afins
02 - Servidor/Empregado Público	14 - Enfermeiro/ Nutricionista	28 - Agente Viagem/Guia de Turismo	42 - Militar ativa/reserva e Polícias
03 - Espólio	15 - Técnico em Ciências Biológicas	29 - Secretários/Auxiliar Administrativo/afins	43 - Motorista
04 - Estudante	16 - Técnico/Auxiliar de Laboratório e de Biologia	30 - Arquiteto	44 - Técnico Mecânico/Lanterneiros/afins
05 - Empresários/Proprietários de estabelecimento	17 - Advogado	31 - Engenheiro/Agrônomo	45 - Técnico Eletricista/Eletrônica/Telecomunicações
06 - Médico	18 - Administrador	32 - Profissionais de Informática	46 - Trabalhador da construção civil/meta-lúrgicos
07 - Odontólogo	19 - Economista	33 - Contador/Auditor/afins	47 - Trabalhador rural
08 - Psicólogo/Pedagogo	20 - Profissionais de Marketing/Publicitários	34 - Químico/Físico/Astrônomo/ afins	48 - Vendedor/Demonstrador/Comprador/afins
09 - Biólogo/Biomédico	21 - Comunicólogo/Sociólogo/Assistente Social	35 - Geógrafo/Geólogo	49 - Hotelaria/Garçom/afins
10 - Farmacêutico	22 - Bibliotecário/Arquivista/Museólogo/Arqueólogo	36 - Matemático/Estatístico/Atuário	50 - Outros
11 - Veterinário/Zootecnista	23 - Sacerdote/membro de ordens/seitas religiosas	37 - Técnico de Contabilidade/Estatística	
12 - Fonoaudiólogo	24 - Professor/trabalhador ligado ao ensino	38 - Desenhista/Técnico de Ciências Exatas	
	25 - Securitário	39 - Escultor/Pintor/Decorador e afins	
	26 - Bancário	40 - Músico/Artista/Bailarino/Modelo/afins	