



COOPERATIVA ADMINISTRADORA DE CONTRATOS

CNPJ - 02.338-268/0001-63

Insc. Estadual - Isento Insc. Municipal - 6.124-2

Rua Vitória, 123 - Bairro Petrópolis - CEP 89010-250 - Blumenau - SC

Fone /Fax - (47) 326-5005 E-mail - unio.sc@terra.com.br Internet - www.uniodonto-sc.com.br

UNIODONTO de SC

ANS - Nº 34.220-3

FORMULÁRIO PARA EXCLUSÕES DE USUÁRIOS

EMPRESA:

Código da Empresa:

Mês/Ano de Competência:

Motivos de Exclusão:

01 - Desistência do plano

02 - Término da relação de vinculado a um beneficiário

03 - Desligamento da Empresa

05 - Óbito

Obs.: Assinalar com X se o usuário excluído é titular ou dependente

Código do usuário	Nome do usuário	Titular	Dependente
Data de nascimento: ____/____/____	Motivo da exclusão		

Código do usuário	Nome do usuário	Titular	Dependente
Data de nascimento: ____/____/____	Motivo da exclusão		

Código do usuário	Nome do usuário	Titular	Dependente
Data de nascimento: ____/____/____	Motivo da exclusão		

Código do usuário	Nome do usuário	Titular	Dependente
Data de nascimento: ____/____/____	Motivo da exclusão		

Código do usuário	Nome do usuário	Titular	Dependente
Data de nascimento: ____/____/____	Motivo da exclusão		

Código do usuário	Nome do usuário	Titular	Dependente
Data de nascimento: ____/____/____	Motivo da exclusão		

Código do usuário	Nome do usuário	Titular	Dependente
Data de nascimento: ____/____/____	Motivo da exclusão		

IMPORTANTE: As exclusões serão processadas de acordo com as cláusulas contratuais, normas, etc.

Data: ____/____/____

Responsável Pela Informação:

Nome Legível

Assinatura e Carimbo da Empresa

cadastro@uniodontosc.com.br