

REQUERIMENTO DE EXCLUSÃO DE BENEFICIÁRIO

PLANO I PLANO III PLANO III
 EXCLUIR TODOS EXCLUIR SOMENTE DEPENDENTE/AGREGADO

SITUAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

- Empregado do Quadro da Ativa da COMPESA;
 Empregado da COMPESA com Contrato suspenso;
 Sócio Autopatrociando;
 Aposentado com Direito ao Benefício do PIA (16%), data de ingresso até 30/04/2002;
 Aposentado com Direito ao Benefício do PIA (20%), período de 08/09/2008 à 07/04/2009;
 Aposentado com Direito ao ACT vigente em ____/____/____ (20%);
 Pensionista de Pessoa constante nos Quadros acima.

Eu, _____, matrícula _____, Beneficiário Titular do CompesaSaúde, venho, através desse Requerimento, solicitar as seguintes exclusões do Plano de Saúde:

CÓDIGO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO	DEVOLUÇÃO DA CARTEIRA
		/ /		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
		/ /		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
		/ /		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
		/ /		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
		/ /		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
		/ /		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
		/ /		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

Declaro estar ciente que minha exclusão é IRREVOGÁVEL, bem como a de qualquer dos meus dependentes/agregado, não sendo possível retornar, a qualquer tempo, ao Plano de Saúde (Planos I e II), tendo em vista o disposto no Art. 27 da Resolução Normativa nº 254, da Agência Nacional de Saúde Suplementar-ANS¹, com ressalvas de inclusão de novo cônjuge e de filhos do titular.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Associado/Matrícula

¹ Art. 27 – Os contratos coletivos vigentes por prazo indeterminado ou que contenham cláusula de recondução tácita e estejam incompatíveis com o disposto na Lei nº 1.998, não poderão receber novos beneficiários, ressalvados os casos de inclusão de novo cônjuge e filhos do titular.



REQUERIMENTO DE EXCLUSÃO DE BENEFICIÁRIO

(Assinale com um X (abaixo) o motivo da Exclusão)

X	MOTIVO DA EXCLUSÃO
	ROMPIMENTO DO CONTRATO POR INICIATIVA DO BENEFICIÁRIO
	TÉRMINO DA RELAÇÃO DE VINCULO A UM BENEFICIÁRIO
	DESLIGAMENTO DA EMPRESA (Patrocinadora)
	ÓBITO
	MUDANÇA DE PLANO (Plano I para Plano III)
	INADIMPLÊNCIA
	EXCLUSÃO POR MUDANÇA DE CÓDIGO POR ADPTAÇÃO SISTEMA DA OPERADORA.
	TRANSFERÊNCIA DE CARTEIRA
	ALTERAÇÃO DO CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
	INCLUSÃO INDEVIDA DE BENEFICIÁRIO
	FRAUDE (Art. 13 da LEI 9.656/1998)

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Associado/Matrícula