

(Utilizar quando um usuário já tem plano de saúde Unimed Natal e deseja ingressar em outro contrato também da Unimed Natal)

DECLARAÇÃO

Declaro que tenho ciência de que meu dependente (ESPOSA) já é usuário da Unimed Natal, através do contrato (_____), com nº de carteira (_____) e que mesmo assim desejo incluí-lo em novo plano (_____), obrigando-me a pagar as mensalidades de todos os planos nos quais estou incluído.

Comprometo-me ainda a permanecer no novo plano por um período mínimo de 12 (doze) meses. **(se o novo plano for empresa esta frase é dispensada)**

A declaração acima é válida ainda para os meus dependentes:

Natal, ____ de _____ de _____

Usuário: _____

RG: _____ Órgão/UF: _____

CPF: _____