

## **SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO DO PLANO DE SAÚDE UNIMED**

### ***Identificação do servidor (titular)***

Nome: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_

Condição:

**Magistrado** ( ) ativo ou ( ) inativo.

**Servidor:** ( ) do quadro ( ) do quadro cedido ( ) inativo ( ) de outros órgãos cedidos ao TRT, inclusive requisitados.

**Pensionista:** ( )

### ***Finalidade***

- ( ) Inclusão Plano Unimed
- ( ) Exclusão normal do Plano Unimed
- ( ) Exclusão por morte do Plano Unimed
- ( ) Exclusão a pedido (imediato) do Plano Unimed
- ( ) Mudança de acomodação de enfermaria para apartamento
- ( ) Mudança de acomodação de apartamento para enfermaria

### ***Contrato***

Contrato número:

### ***Acomodação requerida***

- ( ) Apartamento
- ( ) Enfermaria

### ***Beneficiários (titular e dependentes)***

Nome	Nascimento	Parentesco <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Preencha com os seguintes códigos de parentesco:

1- O próprio; 2 - Cônjugue; 3-Companheiro(a); 4- filho até 21 anos; 5 - Filho até 24 anos se estudante ensino superior; 6 - Filho independente de idade se inválido; 7 - Enteado ou menor sob guarda nas mesmas condições que filho; 8- Agregados (apenas para exclusão e mudança de acomodação); 9- Neto; 10-Sobrinho.

( ) Autorizo o desconto em folha dos valores correspondentes ao custo dos respectivos planos, conforme tabela da operadora. **No caso de perda de vínculo com o Tribunal ou da percepção de remuneração que inviabilize o desconto em folha de pagamento do custo do plano de saúde do meu núcleo familiar, estou ciente que deverei solicitar a minha exclusão do Plano de Saúde. Não o fazendo o Tribunal fará de ofício a exclusão da minha consignação e eu assumirei todo débito perante a ASTRA21 até que seja protocolada a minha exclusão do plano junto a UNIMED.**

( ) Solicito a exclusão da consignação e estou ciente que os seus efeitos financeiros se darão na folha do mês \_\_\_\_\_.

Natal, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Associado

\_\_\_\_\_  
Assinatura da entidade: