JA ENVIADO ANTES

Unimed Federação Rio Grande do Norte

PEDIDO DE EXCLUSÃO EMPRESAS
ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS

infomed Tecnologia

A
UNIMED FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE

Solicitamos excluir de nosso Plano de Saúde os beneficiários abaixo discriminados:

USUÁRIOS:

Nome(s)	Código(s)
ALLYSON LEANDRO BEZERRA SILVA	

20.13.É obrigação do contratante ,na hipótese de rescisão,resolução ou resilição deste contrato,ou ainda, de exclusão,devolver os respectivos cartões de identificação e quaisquer outros documentos porventura fornecidos pela Unimed Federação do Rio Grande do Norte ,que estiverem em poder de seus funcionários no momento do desfazimento da avença , respondendo ,desde que comprovada sua exclusiva culpa ou dolo ,pelos prejuízos resultantes do uso indevido desses documentos : nestas hipóteses ,a Unimed Federação do Rio Grande do Norte esta isenta de qualquer responsabilidade ,a partir da exclusão do beneficiário.

Declaramos para os devidos fins que nossas mensalidades encontram-se em dia, junto a essa Unimed Federação.

Assinatura Funcionário	Carimbo e Assinatura da Empresa
Allyson Leandro B. Silva.	Alex José Velasco Nunes Coordenador Geral ASSUFERSA

RECEBIDO EM 14/01/2019
Antonia de Fátima Duarte Soares
Secretaria/Assufersa