

A(O)  
DOUGLAS CARVALHO PEREIRA  
CPF: 153.442.327-30  
Proposta nº: BDA000035268827  
Nº REGISTRO PLANO ANS: 475.197/15-3

**Ref: Contrato de Plano Odontológico - Modalidade Individual ou Familiar**

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que não consta em nossos registros o pagamento da(s) parcela(s) relativa(s) ao seu plano odontológico, conforme quadro abaixo:

Mês de Competência	Vencimento Original	Valor Original	Dias Corridos de Atraso*	Valor Atualizado*
09/2021	16/10/2021	R\$49.90	23	R\$51.28

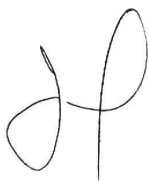
\*Valor será atualizado na data do efetivo pagamento.

De acordo com o contrato firmado, o não pagamento da(s) parcela(s) em aberto até o prazo de 60 (sessenta) dias de atraso, consecutivos ou não, poderá ocasionar a rescisão do contrato, interrompendo-se de imediato o seu benefício odontológico.

Assim, é a presente para notificá-lo(a) do valor em aberto e solicitar a sua respectiva regularização dentro do prazo acima indicado.

Para regularização de seu plano e esclarecimento de dúvidas, estaremos à disposição pela Central de Relacionamento 0800 602 3332.

Caso já tenha pago favor desconsiderar esta carta.



**José Roberto Borges Pacheco**  
**Diretor Adm Financeiro interino & de Relações com Investidores**

OdontoPrev S/A  
CNPJ: 58.119.199/0001-51  
Avenida Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, 939 - Torre II  
14º andar - Edifício Jatobá, Tamboré, Barueri - SP  
CEP 06460-040

**ANS - nº 301949**