

**TERMO DE CIÊNCIA**

Eu, 312132, portador(a) do RG nº 132312, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 312321, tenho ciência e reconheço que a eventual aceitação do meu Pedido de Adesão à apólice de seguro-saúde, coletiva por adesão, estipulada pela Corpore Administradora de Benefícios da Saúde - Eirele . com a 321312312, em convênio com a AMPARE – Associação Multibeneficente para Servidores Públicos, destinada única e exclusivamente aos associados AMPARE e seus respectivos dependentes, será válida também como proposta de filiação à AMPARE, caso eu ainda não seja associado(a) à entidade, enquadrando-me, assim, na condição de elegibilidade da referida apólice coletiva. Tenho ciência também de que minha permanência na referida apólice coletiva está vinculada à minha condição de associado(a) à AMPARE, o que inclui minha total responsabilidade pelas obrigações estatutárias com a AMPARE, A taxa de adesão no valor R\$ 4,90 (quatro reais e noventa centavos) e inclusive o pagamento de mensalidade, atualmente no valor de R\$ 4,90 (quatro reais e noventa centavos).

**DADOS CADASTRAIS DO ASSOCIADO**

NOME: 312132  
ENDEREÇO: 312312 Nº 312132  
COMPLEMENTO: 312132  
BAIRRO: 312312 CIDADE: 312132 UF: PR CEP: 132312  
TELEFONES: 132123321 / 132132 / DATA DE NASCIMENTO: 312312  
MATRÍCULA: 312312 ÓRGÃO/ENTIDADE: 312321  
CARGO/FUNÇÃO: 321132 DATA ADMISSÃO NO ÓRGÃO: 123312312  
PIS/PASEP Nº: 321312  
E-MAIL: 312

09/05/2025

LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SOLICITANTE TITULAR\_\_\_\_\_  
ASSINATURA P/ AMPARE (PRODUTOR)