RECADASTRAMENTO DE BENEFICIÁRIOS FORMULÁRIO DIGITAL

- Clique em "Área de Serviço do Usuário" e insira seu CPF e senha para acessar sua conta, caso já tenha uma.
- Se n\u00e3o tiver uma conta, clique em "Crie sua conta CBPM" e forne\u00eda seus dados conforme o cadastro na CBPM.
- Em caso de dúvidas ou se a mensagem "Os dados informados estão inconsistentes" aparecer, entre em contato com o setor de Cadastro da CBPM pelos telefones: (II) 3315-3159 e (II) 3315-3097.



CIDADÃO SP INVESTE SP INTERNACIONAL SP PORTAL DO GOVERNO PORTAL DA TRANSPARÊNCI.



CONTATO COM A CBPM ASSISTÊNCIA MÉDICA SERVIÇOS CADASTRO BENEFÍCIOS TRANSPARÊNCIA INSTITUCIONAL

ÁREA DE SERVIÇO DO USUÁRIO



Um serviço da CBPM, para facilitar aos seus beneficiários.

Crie sua conta CBPM



RECADASTRAMENTO DE BENEFICIÁRIOS FORMULÁRIO DIGITAL











CONTATO COM A CBPM ASSISTÊNCIA MÉDICA SERVICOS CADASTRO BENEFÍCIOS TRANSPARÊNCIA

• Para realizar o recadastramento de beneficiário, através do formulário digital basta clicar em "Formulários".



RECADASTRAMENTO DE BENEFICIÁRIOS FORMULÁRIO DIGITAL



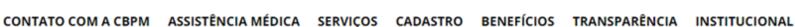












FORMULÁRIOS

- Agora selecione o Formulário Digital de Atualização Cadastral (FAC. 01)
- Preencha o formulário e o envie.

Formulário de inclusão de cônjuge - C.01 Formulário de inclusão de companheira(o) -União estável - C.02 Formulário de inclusão de filhos - C.03 Formulário de inclusão de genitores - C.04 Formulário de inclusão de menor so guarda -Tutela - Curatela - C.05 Formulário de inclusão de beneficiário(a) por invalidez - C.06 Formulário de requerimento de exclusão de dependentes - C.07

Formulário de requerimento de inclusão e/ou atualização de pensionista - C.09 Formulário de solicitação em geral - C.10 Formulário de atualização cadastral - C.11 Formulário de reinclusão de contribuinte R.01 Formulário de declaração de saúde de beneficiário(a) - R.02 Formulário de reembolso despesas médicas - F.01 Formulário de devolução de coparticipação - F.02 Formulário de atualização cadastral - FAC.01

RECADASTRAMENTO DE BENEFICIÁRIOS FORMULÁRIO IMPRESSO

 Para realizar o recadastramento de beneficiário utilizando o formulário impresso, basta clicar em "Formulários".



RECADASTRAMENTO DE BENEFICIÁRIOS FORMULÁRIO IMPRESSO

- Agora, basta selecionar o Formulário de Atualização Cadastral (FAC. 01), disponível nos formatos PDF para impressão ou DOCX para preencher digitalmente.
- Após o preenchimento do formulário, basta encaminha-lo E-mail para cadastro@cbpm.sp.gov.br.
- O formulário também pode ser enviado ou entregue também pelos seguintes meios: Na sede da CBPM na Rua Alfredo Maia, 218 – Luz, de segunda a sexta-feira, em dias úteis, das 8h às 17h.









Área de Serviço do Usuário

CONTATO COM A CBPM ASSISTÊNCIA MÉDICA SERVICOS CADASTRO BENEFÍCIOS TRANSPARÊNCIA INSTITUCIONAL

exclusão de dependentes - Q

FORMULÁRIOS

Portaria N° CBPM - 66/01/2023

PREENCHA DIGITALMENTE OU BAIXE OS FORMULÁRIOS - FICHAS DE DECLARAÇÃO DE FAMÍLIA

Os formulários podem ser preenchidos e enviados digitalmente através do acesso à Área de Serviço do Usuário do Portal ou baixados na Área Pública do Portal

Pode ser enviado ou entregues também pelos seguintes meios:

 Na sede da CBPM na Rua Alfredo Maia, 218 – Luz, de segunda a sextafeira, em dias úteis, das 8h às 17h.

E-mail cadastro@cbpm.sp.gov.br.

Para dúvidas e maiores informações, favor entrar em contato através dos telefones (11) 3315-3000 ou (11) 3315-3100.

Formulário de inclusão de cônjuge Formulário de requerimento de inclusão e/ou atualização de pensionista - C.09 Formulário de inclusão de Formulário de solicitação em companheira(o) - União estável geral - C.10 Formulário de inclusão de filhos Formulário de atualização cadastrol. cadastral - C.11 Formulário de reinclusão de contribuisto a Formulário de inclusão de genitores - C.04 Formulário de declaração de saúde de bonafición Formulário de inclusão de menor saúde de beneficiário(a) - R.02 so guarda - Tutela - Curatela Formulário de reembolso despesas médicas – F.01 Formulário de inclusão de menor Formulário de devolução de conarticiono 💹 so guarda - Tutela - Curatela -C.05 - Complemento coparticipação - F.02 Formulário de inclusão de beneficiário(a) por invalidez – C.06 Formulário de atualização cadastral - FAC.01 Formulário de requerime Formulário de atualização

cadastral - FAC.01