

# TERMO DE OPÇÃO DE PERMANÊNCIA

Plano de Assistência Médica | Demitido sem justa causa

Nome do Associado:

Matrícula:  Endereço:

Complemento:  Cidade:  UF:

CEP:  Telefones: (  ) (  )

E-mail pessoal:

Declaro para os devidos fins de cumprimento do Art. 30 da Lei 9.656 de 03.06.98, regulamentado pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) por meio do Art. 3, parágrafo 7, da Resolução nº 20 do Conselho de Saúde Suplementar (CONSU), que tenho interesse em permanecer como titular do Plano de Assistência Médica dos Empregados da Embrapa (PAM), com meus dependentes abaixo relacionados.

Conforme disposto no Art. 30 da Lei 9.656, declaro estar ciente de que a permanência na condição de beneficiário titular é de um terço do tempo de contribuição ao plano, com um mínimo assegurado de 06 (seis) meses e o máximo de 24 (vinte e quatro) meses, e que esta condição de permanência deixa de existir quando da minha admissão em novo emprego que possibilite meu ingresso em outro plano de saúde, situação que comunicarei por escrito imediatamente.

Declaro, ainda, estar ciente que devo recolher mensalmente: **a)** Contribuição mensal do associado ativo: por grupo familiar; **b)** contribuição patronal, conforme parágrafo 1º, do Art. 65 da retromencionada Resolução; e **c)** percentual relativo à minha participação nas despesas médicas realizadas por mim ou por meus dependentes.

## DEPENDENTES

Nº	NOME COMPLETO	NÚMERO DA CARTEIRA
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anexar: cópia da rescisão contratual com a Embrapa.

Local

Data

Assinatura do Requerente

## RESERVADO À CASEMBRAPA

Local

Data

Assinatura da CASEMBRAPA

CNPJ: 08.097.092/0001-81 Razão Social: CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS EMPREGADOS DA EMPRESA BRASILEIRA DE PESQUISA AGROPECUÁRIA

Nº de Registro ou Código do Plano: 456.933/08-4

Nome comercial do Plano: Plano de Assistência da Embrapa

Data de Registro: 28/03/2008

Contratação: Coletivo Empresarial

Segmentação Assistencial: Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

Abrangência Geográfica: Nacional