



# Capa Espelho do Contrato



www.unimeduberlandia.coop.br  
Av. João Pinheiro, 639  
38400-126 Centro - Uberlândia - MG

Nome Titular: Ciro Siqueira	CPF: 091.399.777-30	Data Nascimento: 18/01/1983
Nome da Mãe: Maria José	Sexo: M	Cartão de Saúde: 123456
RG: 5554608	Orgão Expedidor: MB	Data Expedição: 01/01/1990
E-Mail: cmascimento@unimeduberlandia.coop.br	Telefone Celular: (34)9992-14641	Telefone Fixo: (34)2462-4527
Responsável Financeiro: Ciro Siqueira	CPF Responsável Financeiro: 091.399.777-30	

## Endereço

Logradouro: Estrada Governador Chagas Freitas		
CEP: 21920-330	Bairro: Moneró	Nº: 800
Complemento: S/N	Cidade: Rio de Janeiro	UF: RJ

## Informações do Plano

Plano: UNIPLAN PARTICIPATIVO ENFERMARIA	Código ANS : 469670131	
Abrangência: Nacional	Acomodação: Coletiva	Modalidade: Com Coparticipacao
Nº do Contrato: 12355	Nº da Proposta: 564654	

## Custo e Informações Adicionais

Vigência: 09/12/2019	Atendimento: 09/01/2020	1ª Fatura: 10/04/2020
Qtde Vidas: 2	Dia do Vencimento: 10	Taxa de Inscrição: R\$29,36
Valor 1ª Fatura: R\$562,72	Valor Mensalidade: R\$504,00	
Observações: teste observação		

## Dependentes

Nome	CPF	Data de Nascimento	Sexo	Parentesco	Valor
teste1	091.399.777-30	18/01/1994	M	Filho(a)	200,00

## Opcionais

Nome	Tipo	Valor
Garantia Funeral	Pessoal	2,00

\*Os Opcionais não citados acima, não foram adquiridos pelo beneficiário.

Contratante: Ciro Siqueira

Ubirajara Zacharias de Araújo  
Diretor Comercial  
Unimed Uberlândia

Jose Rander Lopes  
Diretor Administrativo Financeiro  
Unimed Uberlândia

Unimed Uberlândia