



CONVÊNIO MÉDICO – TERMO DE OPÇÃO DE CONTINUIDADE

| DADOS DO SERVIDOR | | | | |
|-------------------|--------------------|------------------------|-----------------------|--------------------|
| NOME DO SERVIDOR | | | | REGISTRO FUNCIONAL |
| CPF | DATA DE NASCIMENTO | TEL RESIDENCIAL | TEL CELULAR | SECRETARIA |
| LOCAL DE TRABALHO | | TEL. LOCAL DE TRABALHO | DATA DA APOSENTADORIA | DATA DA EXONERAÇÃO |

| OPÇÃO DO SERVIDOR | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ADESÃO AO PLANO DE CONTINUIDADE | <input type="checkbox"/> NÃO ADESÃO AO PLANO DE CONTINUIDADE |

| EMPRESA CONTRATADA |
|---|
| CMI Planos de Assistência Médica LTDA (PESSOAL SAÚDE) CUSTO MENSAL DO PLANO R\$652,70 (Seiscentos e cinquenta e dois e setenta centavos) |

| MOTIVO DO DESLIGAMENTO | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO | <input type="checkbox"/> APOSENTADORIA |

| DEPENDENTES E AGREGADOS | | | |
|-------------------------|-------------|-----|--------------------|
| 1 | NOME | | DATA DE NASCIMENTO |
| | RG | CPF | GRAU DE PARENTESCO |
| | NOME DA MÃE | | |
| 2 | NOME | | DATA DE NASCIMENTO |
| | RG | CPF | GRAU DE PARENTESCO |
| | NOME DA MÃE | | |
| 3 | NOME | | DATA DE NASCIMENTO |
| | RG | CPF | GRAU DE PARENTESCO |
| | NOME DA MÃE | | |

| LEGISLAÇÃO |
|--|
| <p>“Art. 4º da resolução normativa nº 488 , É assegurado ao ex-empregado demitido ou exonerado sem justa causa que contribuiu para produtos de que tratam o inciso I e o § 1º do artigo 1º da Lei nº 9.656, de 1998, contratados a partir de 2 de janeiro de 1999, em decorrência de vínculo empregatício, o direito de manter sua condição de beneficiário, nas mesmas condições de cobertura assistencial de que gozava quando da vigência do contrato de trabalho, desde que assuma o seu pagamento integral.</p> <p>Parágrafo único: O período de manutenção a que se refere o caput será de 1/3 (um terço) do tempo de permanência em que tenha contribuído para os produtos de que tratam o inciso I e o § 1º do artigo 1º da Lei nº 9.656, de 1998, ou seus sucessores, com um mínimo assegurado de 6 (seis) e um máximo de 24 (vinte e quatro) meses na forma prevista no artigo 6º desta Resolução.”</p> <p>Do Ex-Empregado Aposentado</p> <p>“Art. 5º da resolução normativa nº 488, É assegurado ao ex-empregado aposentado que contribuiu para produtos de que tratam o inciso I e o § 1º do artigo 1º da Lei nº 9.656, de 1998, contratados a partir de 2 de janeiro de 1999, em decorrência de vínculo empregatício, pelo prazo mínimo de 10 (dez) anos, o direito de manter sua condição de beneficiário, nas mesmas condições de cobertura assistencial de que gozava quando da vigência do contrato de trabalho, desde que assuma o seu pagamento integral.</p> <p>Parágrafo único: É assegurado ao ex-empregado aposentado que contribuiu para planos privados de assistência à saúde, no mesmo plano privado de assistência à saúde ou seu sucessor por período inferior ao estabelecido no caput, o direito de manutenção como beneficiário, à razão de 01 (um) ano para cada ano de contribuição, desde que assuma o seu pagamento integral.”</p> |
| TERMO DE COMPROMISSO |
| <p>Eu, Titular do Plano de Saúde, declaro que me foi ofertado e explicado o benefício previsto nos artigos 30 e 31 da Lei 9656/98, regulamentado pela RESOLUÇÃO NORMATIVA - RN Nº 488, DE 29.03.2022.</p> <p>Mauá, _____ de _____ de _____</p> <p style="text-align: right;">Servidor (Assinatura)</p> |