

FORMULÁRIO DE ADESÃO

() INCLUSÃO TITULAR () INCLUSÃO TITULAR + DEPENDENTES/AGREGADOS

amil
dental

TITULAR

Nº da matrícula:	Unidade:	Data admissão:
Nome completo:		
Estado civil:	Sexo: () M () F	
CPF:	Data nascimento:	
Nome da mãe:		
Endereço residencial:	Nº:	
Bairro:	Cidade:	UF: CEP:
Tel.:	Cel:	Nº cartão do SUS:
E-mail:		

DEPENDENTES / AGREGADOS

1) Nome completo:			Sexo: () M () F
Parentesco:	Estado civil:	CPF:	Data nasc.:
Nome da mãe do dependente:			
2) Nome completo:			Sexo: () M () F
Parentesco:	Estado civil:	CPF:	Data nasc.:
Nome da mãe do dependente:			
3) Nome completo:			Sexo: () M () F
Parentesco:	Estado civil:	CPF:	Data nasc.:
Nome da mãe do dependente:			
4) Nome completo:			Sexo: () M () F
Parentesco:	Estado civil:	CPF:	Data nasc.:
Nome da mãe do dependente:			
Elegibilidade: Dependentes (cônjuges, filhos [naturais, adotivos ou enteados]) / Agregados (Pai, mãe, sogro (a), irmãos (ãs), avós, netos (as), tio (a), sobrinhos (as), genro, nora, padrao, madrao e cunhado (a)).			

PRODUTO	COBERTURA	PREÇO	OPÇÃO
DENTAL 100 R	ROL ANS	R\$ 13,49	()
DENTAL 200 R	ROL ANS + PROCEDIMENTOS EXTRAS + DOCUMENTAÇÃO ORTODONTICA BÁSICA	R\$ 15,81	()
DENTAL E200 PROT R	ROL ANS + PROCEDIMENTOS EXTRAS + DOCUMENTAÇÃO ORTODONTICA BÁSICA + ITENS DE PROTESES	R\$ 17,37	()
DENTAL E300 R	COBERTURA INTEGRAL DENTAL 200 R + ORTODONTIA COMPLETA	R\$ 52,45	()
DENTAL E400 R	COBERTURA INTEGRAL DENTAL 200 R + PRÓTESES EM RESINA*	R\$ 43,23	()
DENTAL E500 R	COBERTURA INTEGRAL DENTAL 200 R + PRÓTESES EM RESINA E PORCELANA*	R\$ 51,56	()
DENTAL E600 R	COBERTURA INTEGRAL DENTAL 200 R + ORTODONTIA COMPLETA + PRÓTESES EM RESINA*	R\$ 68,21	()
DENTAL E700 R	COBERTURA INTEGRAL DENTAL 200 R + ORTODONTIA COMPLETA + PRÓTESES EM RESINA E PORCELANA* + CLAREAMENTO CONVENCIONAL	R\$ 75,14	()

CONDIÇÕES PARA VALIDADE DO BENEFÍCIO

Declaro assumir o valor da taxa mensal correspondente a cada um dos inscritos. Autorizo, assim, o desconto em folha de pagamento.

Data

Assinatura do beneficiário

*Exceto prótese sobre implante

GIGANTE
CORRETORA



SINDÁGUA/RN
Sindicato dos Trabalhadores em Água, Esgotos e Meio Ambiente no Estado do Rio Grande do Norte

Alberto Santos



84 9 8600-0658