

OPÇÕES – TIPOS DE PLANOS REGULAMENTADOS

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | COMSEDER ESPECIAL I – (483.874/19-2) | <input type="checkbox"/> | COMSEDER ESPECIAL II – (483.872/19-6) |
| <input type="checkbox"/> | COMSEDER EXECUTIVO I (483.875/19-1) | <input type="checkbox"/> | COMSEDER EXECUTIVO II (483.873/19-4) |
| <input type="checkbox"/> | COMSEDER REFERÊNCIA I – (483.871/19-8) | <input type="checkbox"/> | COMSEDER REFERÊNCIA II – (483.870/19-0) |

TERMO DE ADESÃO / MIGRAÇÃO

ADESÃO	MIGRAÇÃO
---------------	-----------------

1 - Matrícula do Sócio		1.1 Nome do sócio detentor da matrícula indicadora	
1.2 - Conveniada		1.3 - Matrícula	
1.4 - Data de Admissão: / /		1.5 - Lotação:	1.6 - Unidade Pagadora:
1.7 - Situação: ATIVO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> CARGO EM COMISSÃO <input type="checkbox"/> REQUISITADO <input type="checkbox"/> CEDIDO <input type="checkbox"/> PENSIONISTA <input type="checkbox"/>			
1.8 - CARGO:			
02 – Nome completo do proponente, sem abreviação			
03 – Data de nascimento	04 – Data de adoção	05 – Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	06 – Estado civil <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viúvo
07 – CPF do proponente			
8 – Documento de identificação (ou dados do passaporte ou carteira civil, se estrangeiro)			
8.1 – Tipo de documento	8.2 - Número do documento		8.3 – Órgão emissor / UF
8.4 - Data de emissão		8.5 – Número de declaração de Nascido Vivo (opcional)	
09 – Nome da mãe			
10 – Atividade principal desenvolvida (ocupação)			
11 - CEP	12 – Endereço para correspondência – Rua, Avenida, Praça, etc.		13 – Número
14 – Complemento (apto, sala, bloco, etc)		15 – Bairro	16 – Município
17 – UF	18 – Telefone Residencial DDD	19 – Telefone comercial DDD	Ramal
20 – Telefone Celular DDD			
21 – E-mail		22 – Elegibilidade / parentesco	
23 – Opção de Pagamento <input type="checkbox"/> Boleto Bancário <input type="checkbox"/> Consignado em folha		24 – Valor de mensalidade	25 – Dia p/ pgto da mensalidade
*Caso o proponente seja o próprio responsável pelo pagamento do plano, os campos abaixo não devem ser preenchidos			
26 – Responsável legal ou financeiro			
27 – Dados do Responsável legal			
27.1 - Nome			

27.2 – Data de nascimento	27.3 – Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	27.4 – Estado civil <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viúvo	27.5 – CPF do responsável legal
27.6 – Tipo de documento	27.7 - Número do documento		27.8 – Órgão emissor / UF
27.9 – Data de emissão	27.10 – Atividade principal desenvolvida (ocupação)		
28 – Dados do Responsável Financeiro			
28.1 - Nome			
28.2 - CPF			

Assinatura do proponente ou seu responsável legal	Assinatura do responsável financeiro (só necessária quando o responsável financeiro não for o proponente)
Local e data	Uso da COMSEDER

Prezado Proponente, a aceitação desta proposta e efetiva adesão fica condicionada ao (a):

1. Pagamento do boleto de primeira mensalidade (a data de adesão será a data do pagamento); e
2. Entrega dos seguintes documentos:

a) **Do proponente e do responsável legal, se for o caso:** Documento de Identificação, CPF - inclusive para os menores de 18 anos e/ou incapaz, comprovante de endereço, declaração de ocupação e comprovante de titularidade bancária (apenas quando o responsável financeiro for o proponente ou seu responsável legal);

b) **Do responsável financeiro:** Documento de identificação, CPF e comprovante de titularidade bancária.