

FORMULÁRIO DE MANIFESTAÇÃO DE ADESÃO A PLAMED

Eu _____ CPF _____
manifesto interesse de adesão à proposta de plano de saúde PLAMED GOLD vinculada ao
SINASEFE-SEREGIPE

Idade do Titular: _____

Dependente	Idade

A assinatura deste formulário não representa a adesão automática e formal ao plano, mas a manifestação de interesse para atingir o número mínimo acordado de vidas com a operadora do plano de saúde PLAMED GOLD, condição básica para assinatura do contrato com o SINASEFE.

A adesão ao plano somente se dará posteriormente com assinatura de contrato entre as partes.

_____/_____/_____.

Assinatura do Sindicalizado