



PROPOSTA DE PLANO DE SAÚDE EMPRESARIAL

Unimed 
Cuiabá

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INCLUSÃO

PARA TITULARES:

Cópia de RG e CPF ou CNH,

Comprovante de Endereço (Água, luz, ou telefone)

Comprovante do Vínculo Empregatício (R.E.Relação de Empregados do FGTS),

Declaração de Saúde, preenchida e assinada (sem rasuras),

Carta de Orientação ao beneficiário.

PARA DEPENDENTES DIRETOS:

Cônjuge

Cópia da certidão de casamento ou Declaração de União Estável reconhecida firma em cartório;

Cópia de RG e CPF ou CNH;

Declaração de Saúde, preenchida e assinada (sem rasuras).

Carta de Orientação ao beneficiário.

Filhos Até 24 Anos

Cópia da Certidão de Nascimento (PARA MENORES DE IDADE)

Cópia de RG e CPF (PARA MAIORES DE IDADE)

Declaração de Saúde, preenchida e assinada (sem rasuras).

Carta de Orientação ao beneficiário.



Unimed 