

CHECKLIST DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS



Documentos obrigatórios modalidade Pessoa Jurídica – Coletivo Por adesão

Beneficiário Titular: (sem limite de idade)

- ✓ Formulário de inclusão, devidamente preenchido, legível, sem rasuras, carimbado (com a informação de CNPJ) e assinado pela contratante
- ✓ Documento de Identificação com foto (RG, CNH, OAB, CRM, CRE, CRO...)
- ✓ Comprovante de vínculo associativo (Declaração assinada e carimbada pela associação, sindicato, instituto com CNPJ)
- ✓ Declaração de Saúde
- ✓ CPF
- ✓ Comprovante de endereço atualizado até 180 dias da data de vencimento em nome do beneficiário titular ou de parentes (Pai/Mãe, Filho (a), Irmão (ã), Cônjuge) desde que comprovado legalmente o parentesco (ou declaração no respaldo e implicações da Lei 7.115, de 29/08/1983)
Deve conter todas as informações:
 - Nome do logradouro
 - Bairro
 - UF
 - Cidade
 - CEP

Beneficiário Dependente Esposo (a): (sem limite de idade)

- ✓ Formulário de inclusão, devidamente preenchido, legível, sem rasuras, carimbado (com a informação de CNPJ) e assinado pela contratante
- ✓ Documento de Identificação com foto (RG, CNH, OAB, CRM, CRE, CRO...)
- ✓ CPF
- ✓ Declaração de Saúde
- ✓ Certidão de Casamento

Beneficiário Dependente Companheiro (a): (sem limite de idade)

- ✓ Formulário de inclusão, devidamente preenchido, legível, sem rasuras, carimbado (com a informação de CNPJ) e assinado pela contratante
- ✓ Documento de Identificação com foto (RG, CNH, OAB, CRM, CRE, CRO...)
- ✓ CPF
- ✓ Declaração de Saúde
- ✓ Escritura Pública de união estável /ou Declaração de convívio marital

Beneficiário Dependente Filho (a):

Maior de idade: (até 38 anos)

- ✓ Formulário de inclusão, devidamente preenchido, legível, sem rasuras, carimbado (com a informação de CNPJ) e assinado pela contratante
- ✓ Documento de Identificação com foto (RG, CNH, OAB, CRM, CRE, CRO...)
- ✓ CPF
- ✓ Declaração de Saúde

CHECKLIST DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS



Menor de idade a partir de 7 anos e 11 meses

- ✓ Formulário de inclusão, devidamente preenchido, legível, sem rasuras, carimbado (com a informação de CNPJ) e assinado pela contratante
- ✓ Certidão de Nascimento
- ✓ Declaração de Saúde
- ✓ CPF

Menor de idade até 7 anos e 10 meses

- ✓ Formulário de inclusão, devidamente preenchido, legível, sem rasuras, carimbado (com a informação de CNPJ) e assinado pela contratante
- ✓ Certidão de Nascimento
- ✓ Declaração de Saúde

Beneficiário Dependente Irmão (ã): (até 38 anos)

- ✓ Formulário de inclusão, devidamente preenchido, legível, sem rasuras, carimbado (com a informação de CNPJ) e assinado pela contratante
- ✓ Documento de Identificação com foto (RG, CNH, OAB, CRM, CRE, CRO...)
- ✓ CPF
- ✓ Declaração de Saúde
- ✓ Documento de identificação do titular (A nível de comprovação do parentesco)

Beneficiário Dependente Sobrinho (a): (até 38 anos)

Maior de idade:

- ✓ Formulário de inclusão, devidamente preenchido, legível, sem rasuras, carimbado (com a informação de CNPJ) e assinado pela contratante
- ✓ Documento de Identificação com foto (RG, CNH, OAB, CRM, CRE, CRO...)
- ✓ CPF
- ✓ Declaração de Saúde
- ✓ Documento de identificação do titular
- ✓ Documento de identificação com foto Pai/Mãe (irmão (ã) do Titular)

Menor de idade a partir de 7 anos e 11 meses

- ✓ Formulário de inclusão, devidamente preenchido, legível, sem rasuras, carimbado (com a informação de CNPJ) e assinado pela contratante
- ✓ Certidão de Nascimento
- ✓ CPF
- ✓ Declaração de Saúde
- ✓ Documento de identificação do titular

Menor de idade até 7 anos e 10 meses

- ✓ Formulário de inclusão, devidamente preenchido, legível, sem rasuras, carimbado (com a informação de CNPJ) e assinado pela contratante
- ✓ Certidão de nascimento
- ✓ Documento de identificação do titular
- ✓ Declaração de Saúde

CHECKLIST DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS



Beneficiários Dependentes Genro/Nora: (até 38 anos)

- ✓ Formulário de inclusão, devidamente preenchido, legível, sem rasuras, carimbado (com a informação de CNPJ) e assinado pela contratante
- ✓ Documento de Identificação com foto (RG, CNH, OAB, CRM, CRE, CRO...)
- ✓ CPF
- ✓ Declaração de Saúde
- ✓ Certidão de Casamento /ou Escritura Pública de convívio marital /ou Declaração de união estável
- ✓ Documento de identificação que comprove do cônjuge

Beneficiário Dependente Neto (a): (até 38 anos)

Maior de idade:

- ✓ Formulário de inclusão, devidamente preenchido, legível, sem rasuras, carimbado (com a informação de CNPJ) e assinado pela contratante
- ✓ Documento de Identificação com foto (RG, CNH, OAB, CRM, CRE, CRO...)
- ✓ CPF
- ✓ Declaração de Saúde
- ✓ Documento de identificação do Titular
- ✓ Certidão de nascimento / Ou documento Pai/Mãe para comprovação de parentesco

Menor de idade a partir de 7 anos e 11 meses

- ✓ Formulário de inclusão, devidamente preenchido, legível, sem rasuras, carimbado (com a informação de CNPJ) e assinado pela contratante
- ✓ Certidão de Nascimento
- ✓ CPF
- ✓ Declaração de Saúde
- ✓ Documento de identificação do Titular
- ✓ Certidão de nascimento / Ou documento Pai/Mãe para comprovação de parentesco

Menor de idade até 7 anos e 10 meses

- ✓ Formulário de inclusão, devidamente preenchido, legível, sem rasuras, carimbado (com a informação de CNPJ) e assinado pela contratante
- ✓ Certidão de nascimento
- ✓ Declaração de Saúde
- ✓ Documento de identificação do Titular
- ✓ Certidão de nascimento / Ou documento Pai/Mãe para comprovação de parentesco

Obs. Toda a documentação exigida está em comum acordo com a RN 195 que classifica os planos de saúde, RN 117 que dispõe da manutenção dos registros e da Política de Subscrição da Unimed Fortaleza. Os documentos devem estar legíveis, sem rasuras e em caso de declarações devidamente preenchidas.