

CARTA DE CANCELAMENTO / EXCLUSÃO - MUDANÇA DE CONTRATO

EU _____,
CPF _____, Identidade __. __. __-__, responsável pelo
contrato de () individual () Empresarial, nº _____, solicito o
cancelamento do beneficiário _____,
CPF _____ assim que o presente contrato esteja vigente.

Motivo do cancelamento: Mudança de contrato na mesma operadora.

Estou ciente que cabe a operadora a análise do Aproveitamento dos períodos de carência já cumpridos na contratação anterior do Assim (ativos), sendo que o aproveitamento do tempo já contribuído (na data a assinatura do contrato) será aplicado somente aos beneficiários inscritos sem interrupção temporal entre a presente contratação e a anterior.

Data ____/____/____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

DEVERÁ SER CONFECCIONADO UMA CARTA PARA CADA BENEFICIÁRIO PRESENTE NO CONTRATO ANTERIOR E QUE ESTEJA MIGRANDO PARA O NOVO CONTRATO.