

Solicito a inscrição na Camed Saúde a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e adesão ao contrato registrado no Cartório 2º RTD Fortaleza, sob o número:

☐ 695784 – BANCO DO NORDESTE

☐ 718581 – CAPEF

☐ 710432 – CAMED SAÚDE

☐ 710848 – CAMED CORRETORA

☐ ASSOCIADO

☐ DEPENDENTE

Nome:*				Matrícula: (PARA USO DA CAMED)	
Filiação:*				Salário Bruto:***	
Lotação:*		Data de Nascimento:*		Sexo:*	
Estado civil:*					
RG:**	Órgão emissor:**	Data de expedição:**	CPF:**		
Nº do PIS/PASEP:*	Nº agência/Conta corrente:*	Mat. Funcional:*	Data Posse:*		
Endereço residencial (rua, avenida, praça etc.) e complemento (apto, andar, sala etc.):**					
Bairro: **		CEP:**	Cidade:**		UF:**
Fone residencial: ( )	Fone comercial: ( )	Celular: ( )	E-mail:		

(\*) PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. (\*\*) PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO E ANEXAR CÓPIAS DO RG, CPF E DOS COMPROVANTES DE PARENTESCO E ENDEREÇO. (\*\*\*) PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO E ANEXAR COMPROVANTE, SE APOSENTADO.

**DEPENDENTE**

Nome:*				Matrícula: (PARA USO DA CAMED)	
RG:**	Órgão emissor:**	Data de expedição:**	CPF:**		
Filiação:*					
Data de Nascimento:*	Sexo:*	Estado civil:*	Parentesco com o Associado:**		
Endereço residencial (rua, avenida, praça etc.) e complemento (apto, andar, sala etc.):**					
Bairro:**		CEP:**	Cidade:**		UF:**
Fone residencial: ( )	Fone comercial: ( )	Celular: ( )	E-mail:		

(\*) PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. (\*\*) PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO E ANEXAR CÓPIAS DO RG, CPF E DOS COMPROVANTES DE PARENTESCO E ENDEREÇO.

Declaro que recebi o Manual de Orientação de Planos de Saúde (MPS) e o Guia de Leitura Contratual (GLC).

Autorizo a Camed a debitar em minha conta corrente os valores a que estiver sujeito, a partir de minha inscrição como associado dessa Entidade, e de meu dependente acima.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura do Associado: \_\_\_\_\_ (conforme documento apresentado)

**CARIMBO E ASSINATURA DO GERENTE DA AGÊNCIA**

(OBRIGATÓRIO QUANDO HÁ INCLUSÃO DO ASSOCIADO)

**PARA USO DA CAMED**

Caixa de Assistência dos Funcionários do Banco do Nordeste do Brasil – Camed

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data Responsável