

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

Os campos abaixo deverão ser preenchidos com os dados do beneficiário que será migrado de plano, podendo ser titular, dependente ou agregado.

A migração está condicionada as regras e aos planos previstos no Convênio por Adesão firmado com a patrocinadora.

A migração ocorrerá no 1º dia do mês subsequente, a contar do recebimento deste formulário na Unidade Administrativa da Geap.

Após a migração o cartão do novo plano poderá ser consultado por meio dos serviços on-line na página ou aplicativo da Geap.

2. DADOS DO PLANO

Plano Atual: Plano de Destino:

3. DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome: CPF:

RG/CNH: Órgão Expedidor: UF: Data de Emissão:

Endereço:

CEP: Bairro: Cidade: UF:

DDD + Celular Pessoal: DDD + Celular Alternativo: DDD + Tel. Res.: DDD + Tel. Com.:

E-mail Pessoal:

4. DADOS BANCÁRIOS

Nome do banco: Agência: Dv Agência: N° Conta: Dv Conta: Tipo de conta: Corrente Poupança

Os dados bancários devem ser do **próprio beneficiário**, pessoa física, maior de idade. Utilizado para débito em conta, reembolso, restituição e devoluções.

5. TERMO DE RESPONSABILIDADE

5.1 Pelo presente Termo de Responsabilidade, declaro para todos os fins legais, que:

I- Confirmando a leitura e estou de acordo com todo o disposto no Estatuto da Geap Autogestão em Saúde, o regulamento do plano ao qual estou aderindo, a relação da rede prestadora de serviços vinculada ao meu plano, o Manual de Orientação para Contratação de Plano de Saúde - MPS e o Guia de Leitura Contratual - GLC, que estão disponíveis no endereço eletrônico da Geap: www.geap.org.br, bem como de todo o teor do Convênio por Adesão ao qual sou vinculado, disponibilizado por meio da minha patrocinadora;

II - Autorizo a Geap Autogestão em Saúde a realizar tratamento dos meus dados pessoais e pessoais sensíveis, em razão do objeto do formulário de adesão, sendo condição para a prestação de assistência à saúde suplementar, conforme determina a Lei nº. 13.709/2018 Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD. Estando assegurado ao titular do dado pessoal e pessoal sensível, mediante requisição, a qualquer momento, obter informações e formular requerimentos específicos por meio da Central Nacional de Teletendimento: 0800 728 8300, ou presencialmente nos balcões de atendimento das Unidades Administrativas;

