



Anexo III

REQUERIMENTO DE EXCLUSÃO

() **EXCLUIR TITULAR E TODOS OS DEPENDENTES**

() **EXCLUIR DEPENDENTE DIRETO**

() Cônjuge () Companheiro(a) () Filho menor de 18 anos () Filho curatelado () Filho inválido solteiro () Menor sob guarda judicial () Enteadado

() **EXCLUIR DEPENDENTE INDIRETO**

() Filho maior de 18 e menor de 24 anos () Pais com mais de 55 anos () Irmão menor não emancipado () Outro dependente declarado por decisão judicial.

NOME DO TITULAR	
CPF	
RG	
MATRÍCULA DO TITULAR	
FONE e E-MAIL	
ENDEREÇO:	
NOME DO DEPENDENTE A SER EXCLUÍDO	
CPF	
RG	

Nesse ato requeiro a EXCLUSÃO acima descrita no plano de assistência do VIDA+GURUPI, nos moldes da Lei Municipal 2.656/2023.

- Declaro e estou ciente que após o requerimento **serão excluídos todos os usuários constantes no cadastro das coberturas do instituto, no prazo de até 24 horas** após o protocolo do pedido.
- Estou ciente de que em caso de desligamento:
 - eventuais parcelamentos de coparticipação terão o vencimento antecipado e serão automaticamente pagas no ato do desligamento/rescisão ou sujeitos a cobrança judicial.
 - assumo a responsabilidade pelo pagamento de eventuais coparticipações lançadas posterior ao desligamento, referente a serviços executados até a data do requerimento de desligamento;
 - o titular e dependentes são solidariamente responsáveis perante o Instituto, pelo pagamento de débitos pendentes.
- Estou ciente de que **nova inscrição/inclusão estará sujeita a novo período de carência.**

Nesses termos

Pede Deferimento

Gurupi-TO, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do Requerente/Titular