

Folha de Correção: Este documento tem como finalidade à substituição em erros ou rasuras na Proposta de Contratação Coletiva Empresarial - PME. O preenchimento deverá ser apenas do campo a ser alterado. Caso haja alteração de valores ou planos, a assinatura do cliente será obrigatória. Esta folha de correção, obrigatoriamente deverá acompanhar a Proposta de Contratação Coletiva Empresarial - PME.

01 - Dados da Plataforma

Plataforma	Concessionário	CPF do corretor	Nome do corretor
Celular	e-mail		

02 - Dados da Empresa

Razão Social			
CNPJ		Inscrição Estadual	
CEP	<input type="checkbox"/> Endereço Fiscal	<input type="checkbox"/> Endereço Correspondência	
N.	Complemento	Bairro	UF
Contato		Telefones:	
e-mails			

03 - Número de Beneficiários por plano(sem co-participação)

Acomodação Enfermaria	Acomodação Individual	04 - Área de Atuação Contratada	
Max 200 <input type="text"/>	Max 300 Plus <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> A1 + A2	<input type="checkbox"/> D1
Max 250 <input type="text"/>	Max 350 Plus <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> D3
Max 300 <input type="text"/>	Max 400 Plus <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> B3	
Max 350 <input type="text"/>	Total Geral Beneficiários	Confira os municípios integrantes no item 9 (proposta de contratação coletiva - verso da folha 2/2)	
Max 400 <input type="text"/>	<input type="text"/>		

05 - Dados de Pagamento

Valor da Contraprestação Pecuniária (mensalidade) R\$	+	Taxa de Implantação R\$	=	Total Valor R\$ (1º pagamento)
--	---	-------------------------	---	--------------------------------

A Empresa Contratante, declara para todos os fins de direito que, efetuou, através do Corretor identificado nesta Proposta, o 1º pagamento, de acordo com os valores estabelecidos para o(s) plano(s) contratado(s) e número de beneficiários participantes.

Local e Data

Assinatura do Responsável Legal da Empresa e Carimbo CNPJ