

01 - Matrícula do associado, funcionário ou ex-funcionário do BB ou CASSI. 1.1 Nome do participante detentor da matrícula indicadora

02 - Nome completo do proponente, sem abreviação

03 - Data de nascimento 04 - Data de adoção 05 - Sexo 06 - Estado civil  Solteiro  Casado  Outros  Divorciado  Separado  Viúvo 07 - CPF do proponente

08 - Documento de identificação (ou dados do passaporte ou carteira civil, se estrangeiro)

8.1 - Tipo de documento 8.2 - Número do documento 8.3 - Órgão emissor / UF

8.4 - Data da emissão 8.5 - Número da Declaração de Nascido Vivo (opcional).

09 - Nome da mãe

10 - Atividade principal desenvolvida (ocupação)

11 - CEP 12 - Endereço para correspondência - Rua, Avenida, Praça, etc. 13 - Número

14 - Complemento (apto., sala, bloco, etc.) 15 - Bairro 16 - Município

17 - UF 18 - Telefone residencial DDD Número 19 - Telefone comercial DDD Número 20 - Telefone celular DDD Número Ramal

21 - E-mail 22 - Elegibilidade / parentesco 23 - Deseja receber o jornal CASSI pelo correio?  Sim  Não

24 - Opção de pagamento  Debito em conta  Boleto bancário 25 - Valor da mensalidade R\$ 26 - Dia p/ pgto da mensalidade  03  13  23  08  18 **DADOS DA CONTA PARA DÉBITO** 27 - Conta-corrente/DV 28 - Agência - Prefixo/DV

\*Caso o proponente seja o próprio responsável pelo pagamento do plano, os campos abaixo não devem ser preenchidos

29 - Responsável Legal ou Financeiro  
 Responsável Legal - Obrigatório para participantes (proponente) menores de 18 (dezoito) anos e/ou incapazes. (necessário o preenchimento do campo 30)  
 Responsável Financeiro - Obrigatório no caso de pagamento por terceiro que não seja o proponente ou seu responsável legal. (necessário o preenchimento do campo 31)  
 Responsável Legal e Financeiro. (necessário o preenchimento dos campos 30 e 31)

30 - Dados do Responsável Legal

30.1 - Nome

30.2 - Data de nascimento 30.3 - Sexo 30.4 - Estado civil  Solteiro  Casado  Outros  Divorciado  Separado  Viúvo 30.5 - CPF do responsável legal

30.6 - Tipo de documento 30.7 - Número do documento 30.8 - Órgão emissor / UF

30.9 - Data da emissão 30.10 - Atividade principal desenvolvida (ocupação)

31 - Dados do Responsável Financeiro

31.1 - Nome

31.2 - CPF

## Elegibilidade/Parentesco em relação ao titular da matrícula indicada no campo 01:

|   | Parentes consanguíneos do titular da matrícula | Parentes por afinidade do titular da matrícula |
|---|--|--|
| Ex-funcionário                                    | Bisavós  | Cônjuge dos avós                               |
| Funcionário BB não optante CASSI                  | Avós   | Cônjuge do neto                                |
| Funcionário BB sem direito ao Plano de Associados | Genitores                                      | Padrasto/madastra                              |
| Cônjuge   | Filhos   | Nora/genro                                     |
| Companheiro(a)*                                   | Netos  | Enteado  |
| Tutelado  | Bisnetos                                       | Sogros   |
| Menor sob guarda de associado**                   | Irmãos   | Avós do cônjuge                                |
| Menor sob guarda em ação de adoção**              | Sobrinhos                                      | Netos do cônjuge                               |
| Empregado, ex-empregado e aposentado CASSI***     | Tios   | Cônjuge do enteado                             |
|   |  | Cunhados                                       |

\* O companheiro(a) se equipara ao cônjuge para fins de parentesco

\*\* O menor sob guarda se equipara a filho

\*\*\* Exceto nos casos de demissão por justa causa

## Declaração

- 1 – Declaro que, ao assinar a presente Proposta, recebi com o mesmo número o Contrato de Adesão, cujo conteúdo tomei conhecimento aceitando plenamente suas cláusulas e condições.
- 2 – Declaro ainda:
- a - estar ciente de que com minha assinatura na presente Proposta e pagamento da primeira mensalidade, vinculo-me ao Plano CASSI FAMÍLIA;
  - b - estar ciente de que as coberturas asseguradas pelo Plano CASSI FAMÍLIA deverão observar os períodos de carência estabelecidos no Contrato de Adesão;
  - c - estar ciente de que, para a validade do presente Contrato, não posso ter dívidas de qualquer natureza não quitadas junto à CASSI, sob pena de cancelamento desta adesão ao Plano CASSI FAMÍLIA;
  - d - estar ciente de que para a validade do presente contrato de adesão ao Plano CASSI FAMÍLIA devo obrigatoriamente fazer parte dos beneficiários elegíveis definidos pela ANS na regulamentação das operadoras de autogestão;
  - e - que estou obrigado a apresentar à CASSI, a qualquer momento em que me for exigido, num prazo de até 5 dias corridos, a documentação necessária para comprovar o vínculo de elegibilidade/parentesco por mim declarado na primeira página desta Proposta, sob pena de eventual omissão ou não comprovação acarretar o cancelamento imediato do plano ora contratado, por força de exigência da ANS;
  - f - que no caso de menor sob guarda – adoção (código 47), referida guarda decorre de tutela antecipada concedida em processo judicial de adoção, sendo equiparado a meu filho para fins de elegibilidade/parentesco declarado. Caso a tutela antecipada seja revogada, me obrigo a informar esse fato imediatamente à CASSI para cancelamento do Plano;
  - g - que me responsabilizo, civil e criminalmente, pela fidedignidade das declarações que estão sendo prestadas nesta Proposta, obrigando-me a indenizar a CASSI de quaisquer prejuízos financeiros experimentados em virtude de eventual falsidade das referidas declarações, especialmente, mas não exclusivamente, a inexistência de vínculo de elegibilidade/parentesco declarado;
  - h - estar ciente de que o valor da mensalidade constante desta Proposta está fixado por faixa etária, sendo que referido valor será reajustado anualmente para fins de recomposição do equilíbrio econômico-financeiro ou atuarial do plano, ou quando houver alteração em minha idade que importe mudança de faixa etária, conforme os termos previstos no Contrato de Adesão;
  - i - estar ciente de que as substituições ocorridas na rede credenciada não hospitalar da CASSI estão disponíveis para consulta no site da CASSI ([www.cassi.com.br](http://www.cassi.com.br)) e na Central CASSI (0800 729 0080).
  - j - estar ciente que é meu dever ou de meu responsável financeiro confirmar a autorização de débito em conta corrente diretamente junto ao Banco do Brasil, caso eu faça a opção por essa modalidade de pagamento, nos termos da autorização que consta desta proposta de adesão. A ausência da confirmação implica não pagamento da mensalidade e, como consequência, o cancelamento do Plano.

## Autorização

1. ( ) Autorizo o Banco do Brasil S.A. a debitar, na conta e agência mencionadas na presente Proposta, as importâncias correspondentes às mensalidades, à cobrança pela emissão de 2ª via do Cartão de Identificação e aos valores relativos à utilização indevida, cujos processamentos serão efetuados na data acima indicada (dia para pagamento), comprometendo-me a manter saldo suficiente para tais finalidades, ficando isento aquele Banco de qualquer responsabilidade, multas ou acréscimos decorrentes da não liquidação do compromisso por insuficiência de provisão na data de vencimento. Para que seja possível a realização dos débitos, me responsabilizo em liberar a autorização de débito em conta corrente diretamente no site do Banco do Brasil mantido na internet ou, ainda, em um dos terminais de autoatendimento do Banco do Brasil, no prazo de até 01 (um) dia útil antes do vencimento da primeira cobrança em conta corrente.
2. ( ) Autorizo a CASSI a emitir boleto bancário para fins de pagamento de mensalidade.

Assinatura do proponente ou de seu responsável legal

Local e data

Assinatura do responsável financeiro  
(só necessária quando o responsável financeiro não for o proponente)

Uso da agência/CASSI

Autenticar no verso

## Prezado Proponente, a aceitação desta proposta e efetiva adesão fica condicionada ao (a):

1. Pagamento do boleto de primeira mensalidade (a data de adesão será a data do pagamento); e
2. Entrega dos seguintes documentos:

- a) **Do proponente e do responsável legal , se for o caso:** Documento de Identificação, CPF – inclusive para os menores de 18 anos e/ou incapaz, comprovante de endereço, declaração de ocupação e comprovante de titularidade bancária(apenas quando o responsável financeiro for o proponente ou seu responsável legal);
- b) **Do responsável financeiro:** Documento de Identificação, CPF e comprovante de titularidade bancária.