|  |  |
| --- | --- |
|  | **Termo Usuário Independente** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do usuário independente – Responsável financeiro | Matrícula/DV |
|       |       | - |   |

Relacione abaixo somente o(s) nome(s) do(s) beneficiário(s) que farão parte do seu grupo familiar:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Item | Nome | Data denascimento | Condição dedependência |
| 1 |       |       |       |
| 2 |       |       |       |
| 3 |       |       |       |
| 4 |       |       |       |
| 5 |       |       |       |
| 6 |       |       |       |
| 7 |       |       |       |
| 8 |       |       |       |
| 9 |       |       |       |
| 10 |       |       |       |

Estamos de acordo com o Regulamento Geral do PLAMES em vigor, e demais normativos regulamentares expedidos pela REAL GRANDEZA, solicito que seja(m) providenciada(s) a(s) movimentação(ões) em referência e autorizo a REAL GRANDEZA a processar as cobranças das contribuições mensais e coparticipação relativa aos atendimentos ambulatoriais e demais despesas referente ao plano, do meu grupo familiar.

|  |
| --- |
| ATENÇÃO: Todas as movimentações efetuadas até o dia 5 (cinco) de cada mês serão processadas no mesmo mês. Após essa data, serão processadas no mês seguinte. |
| Assinatura do usuário independente – Responsável financeiro | Data |
|  |       |

Os dados solicitados nesta ocasião serão armazenados e utilizados exclusivamente para finalidades legítimas vinculadas à execução de seu contrato com a REAL GRANDEZA e ao cumprimento das obrigações legais e/ou regulatórias desta, incluindo-se o compartilhamento com terceiros contratados pela REAL GRANDEZA para os mesmos fins. Para maiores informações, leia a Política de Proteção de Dados Pessoais da Fundação Real Grandeza e o Termo de Privacidade, em www.frg.com.br, ou entre em contato com nosso Encarregado em dpo@frg.com.br. Ao preencher este cadastro, o aderente declara que leu ambos os documentos, que integram seu contrato para todos os fins e efeitos.

Sob as penas da lei, o aderente é responsável pela veracidade das informações acima, bem como declara e garante que os dados referentes a terceiros beneficiários e/ou dependentes foram compartilhados conosco com a autorização destes ou de seus responsáveis legais, conforme o caso.