

Joinville, 3 de janeiro de 2023

Assinado digitalmente por:
FRANCISCO JORGE ROSA FILHO
CPF: 056.898.198-75
Data: 04/02/2023 00:00:35 -03:00

BENEFICIARIO	COMPETENCIA	VENCIMENTO	VL. ORIGINAL	VAL. ATUALIZ*	DIAS DE ATRASO*
CPF: 070.854.1-/ Cod. do Cartão: 0976.7333.051562-00-7/ N° Reg. Plano ANS: 454730066 / UNIFLEX NACIONAL FRONTEIRAS COL EMPRES	OUT2022	20/10/22	704,40	736,08	75
	NOV2022	20/11/22	754,70	780,85	44
	DEZ2022	20/12/22	794,05	813,63	14

**Calculados com base na data de emissão desta correspondência. Prezado Cliente,*

Constatamos o(s) débito(s) acima discriminado(s) em seu Plano de Saúde:

Cumpra-nos salientando que, nos termos da Lei 9656/98, art.13, inciso II o "não-pagamento da mensalidade por período superior a sessenta dias, consecutivos ou não, nos últimos doze meses de vigência do contrato, poderá implicar na suspensão ou cancelamento do seu contrato".

Portanto, visando regularizar a situação conforme previsão contratual, solicitamos que no prazo máximo de **10 (dez) dias contados da data de publicação, da presente notificação**, V. Sa promova o pagamento das parcelas em atraso acima mencionadas, sobre as quais incidirão multa de 2% + juros de 1% ao mês, conforme instruções contidas no boleto bancário.

Em caso de dúvidas ou esclarecimentos, V. Sa poderá dirigir-se à UNIMED DO ESTADO DE STA CATARINA FEDERACAO ESTADUAL DAS COOP MEDICAS, localizada no endereço RUA OTTO BOEHM, 478 - AMERICA, Joinville,SC, ou entrar em contato com o nosso Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC, por meio do telefone 0800 645 0550.

Alertamos que a não regularização dos débitos no prazo estabelecido, acarretará na: Suspensão do atendimento e cancelamento do plano; Inscrição do devedor nos cadastros restritivos de crédito; e Cobrança da dívida nos termos da lei. Caso o débito já tenha sido Quitado, pedimos gentilmente que V.Sa entre em contato através do fone 0800 645 0550, para requerer a devida baixa.



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: NGB9J-PWQC4-FTNZ2-UM5S4

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ FRANCISCO JORGE ROSA FILHO (CPF 056.898.198-75) em 04/02/2023
00:00 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate/NGB9J-PWQC4-FTNZ2-UM5S4>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate>