



Plano de Saúde Médico e Odontológico

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADESÃO AO PLANO DE SAÚDE CASACARESC

SUMÁRIO:

- 1) Adesão de Titular Ativo
- 2) Adesão de Dependente PASA
- 3) Permanência de Titular Aposentado
- 4) Permanência de Titular com demissão
- 5) Permanência de Titular em Licença sem Remuneração
- 6) Adesão de Dependente PASESP
- 7) Permanência de Dependentes ou transferência para PASESP após óbito do titular

1) TITULAR ATIVO:

- **Termo de Adesão Titular (formulário site CASACARESC);**
- Cópia do RG;
- Cópia do CPF;
- Cópia do comprovante de residência;

Em caso de **ADESÃO COM CARÊNCIAS** enviar também:

- **Declaração de Saúde Titular (formulário site CASACARESC)**

Em caso de **ADESÃO POR PORTABILIDADE** enviar também:

- Relatório de Portabilidade emitido no site da ANS (protocolo)
- Carta ou Declaração de Carência do Plano de Saúde de origem dentro dos parâmetros estabelecidos pela ANS para portabilidade de carências.

2) DEPENDENTES PASA:

➤ **CÔNJUGES e FILHOS/ENTEADOS** menores ou universitários.

- **Termo de Adesão Dependente PASA (formulário site CASACARESC)**
- Cópia do RG ou certidão de nascimento;
- Cópia do CPF;

- Cópia da certidão de casamento ou união estável ou declaração de união estável assinada pelos conviventes, com reconhecimento de firma, e assinatura de duas testemunhas, com respectivos nomes e CPF's;
- Comprovante universitário (filhos/enteados entre 21 e 24 anos).

Em caso de **ADESÃO COM CARÊNCIAS** enviar também:

- **Declaração de Saúde Dependente PASA (formulário site CASACARESC)**

Em caso de **ADESÃO POR PORTABILIDADE** enviar também:

- Relatório de Portabilidade emitido no site da ANS (protocolo)
- Carta ou Declaração de Carência do Plano de Saúde de origem dentro dos parâmetros estabelecidos pela ANS para portabilidade de carências.

3) PERMANÊNCIA DE TITULAR APOSENTADO

- **Termo de Permanência Titular Aposentado (formulário site CASACARESC);**
- Cópia do RG;
- Cópia do CPF;
- Cópia do comprovante de residência;
- Cópia da carta de concessão do Benefício INSS;
- Cópia de contracheque da CERES se for aposentado pela CERES ou DATUSPREV se for aposentado pelo DATUSPREV;
- Comprovante autorização Débito Automático (se fizer a opção de pagamento do Plano de Saúde por débito automático em conta do Banco do Brasil)

4) PERMANÊNCIA DE TITULAR DEDITIDO

- **Termo de Permanência Titular Deditido (formulário site CASACARESC);**
- Cópia do RG;
- Cópia do CPF;
- Cópia do comprovante de residência;
- Cópia da rescisão ou comprovante do desligamento;
- Cópia do contracheque da nova empresa em que for trabalhar se for o caso.
- Comprovante autorização Débito Automático (se fizer a opção de pagamento do Plano de Saúde por débito automático em conta do Banco do Brasil)

5) PERMANÊNCIA DE TITULAR EM LICENÇA SEM REMUNERAÇÃO

- **Termo de Permanência Titular em licença sem remuneração (formulário site CASACARESC);**
- Cópia do RG;
- Cópia do CPF;
- Cópia do comprovante de residência;
- Cópia da portaria referente à licença sem remuneração;

- Comprovante autorização Débito Automático (se fizer a opção de pagamento do Plano de Saúde por débito automático em conta do Banco do Brasil)

6) DEPENDENTES PASESP:

- FILHOS/ENTEADOS, PAIS, PADRASTO/MADRASTA, SOGROS, GENRO/NORA, NETOS, IRMÃO E SOBRINHOS do titular.

- **Termo de Adesão Dependente PASESP (formulário site CASACARESC);**
- Cópia do RG ou certidão de nascimento;
- Cópia do CPF;
- Cópia do comprovante de residência;
- Comprovante do grau de parentesco:
 - 1 - para sogros, genros e noras (certidão de casamento/ união estável ou declaração de união estável assinada pelos conviventes, com reconhecimento de firma, e assinatura de duas testemunhas, com respectivos nomes e CPF's;
 - 2 - para netos e sobrinhos (RG dos pais)
- Solicitação de envio de boleto (opcional) – caso prefira que o boleto seja encaminhado diretamente para o dependente PASESP (envio somente por e-mail)

Em caso de **ADESÃO COM CARÊNCIAS** enviar também:

- **Declaração de Saúde Dependente PASESP (formulário site CASACARESC)**

Em caso de **ADESÃO POR PORTABILIDADE** enviar também:

- Relatório de Portabilidade emitido no site da ANS (protocolo)
- Carta ou Declaração de Carência do Plano de Saúde de origem dentro dos parâmetros estabelecidos pela ANS para portabilidade de carências.

1 PERMANÊNCIA DOS DEPENDENTES NO PLANO DE SAÚDE PASESP APÓS ÓBITO DO TITULAR

- **Termo de Permanência ou Transferência após óbito do titular (formulário site CASACARESC);**
- Cópia do RG do novo titular ou novos titulares;
- Cópia do CPF do novo titular ou novos titulares;
- Cópia do comprovante de residência do novo titular ou novos titulares;
- Certidão de óbito do titular - ex funcionário da Patrocinadora;
- Comprovante autorização Débito Automático (se fizer a opção de pagamento do Plano de Saúde por débito automático em conta do Banco do Brasil)
- Solicitação de envio de boleto (opcional) – caso prefira que o boleto seja encaminhado diretamente para dependente (envio somente por e-mail)