CAURN

ANS: 31425-1

SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE PLANO - UFRN/IFRN/UFERSA

Titular:_____Código:_____

Autorizo a MUDANÇA DO PLANO:_____para o plano: **CAURN Flex:** ☐ **Enfermaria (485.987/20-1)** ☐ **Apartamento (485.988/20-0)**

Odontologia: ☐ **Sim** ☐ **Não.** Segue dados bancários abaixo:

Banco:_____ **Ag:**_____ **Conta:**_____**Operação:**_____

DEPENDENTES

Beneficiário:_____CPF:_____

Novo plano: CAURN Flex: ☐ **Enfermaria (485.987/20-1)** ☐ **Apartamento (485.988/20-0)**

Odontologia: ☐ **Sim** ☐ **Não. A partir do mês de:**_____

Beneficiário:_____CPF:_____

Novo plano: CAURN Flex: ☐ **Enfermaria (485.987/20-1)** ☐ **Apartamento (485.988/20-0)**

Odontologia: ☐ **Sim** ☐ **Não. A partir do mês de:**_____

AGREGADOS

Beneficiário:_____CPF:_____

Novo plano: CAURN Flex: ☐ **Enfermaria (485.989/20-8)** ☐ **Apartamento (485.990/20-1)**

Odontologia: ☐ **Sim** ☐ **Não. A partir do mês de:**_____

Beneficiário:_____CPF:_____

Novo plano: CAURN Flex: ☐ **Enfermaria (485.989/20-8)** ☐ **Apartamento (485.990/20-1)**

Odontologia: ☐ **Sim** ☐ **Não. A partir do mês de:**_____

Sede UFRN
Av. Sen. Salgado Filho n° 3.000
Centro de Convivência UFRN, Sala 20
Lagoa Nova – CEP 59078-900 – Natal/RN
Telefone: (84) 3311.3665
Casa CAURN: (84) 2226.6800

CAURN

ANS: 31425-1

Beneficiário:_____CPF:_____

Novo plano: CAURN Flex: ☐ **Enfermaria (485.989/20-8)** ☐ **Apartamento (485.990/20-1)**

Odontologia: ☐ **Sim** ☐ **Não. A partir do mês de:**_____

Data da solicitação:____/_____/_____

Obs.:_____

ATENÇÃO

- Para mudança de acomodação enfermaria para acomodação apartamento será necessário cumprir carência de 06 (seis) meses. Caso necessário, associado ficará em acomodação enfermaria.
- Para inclusão de odontologia para menores de 18 anos é necessário ter um maior com aditivo para ser incluído no plano odontológico.
- Informamos aos associados vinculados aos planos sem coparticipação ou classe A coparticipativo, que após a mudança de plano não é possível retornar ao plano de entrada.

_____ _____

Assinatura do Titular Assinatura CAURN

Sede UFRN
Av. Sen. Salgado Filho n° 3.000
Centro de Convivência UFRN, Sala 20
Lagoa Nova – CEP 59078-900 – Natal/RN
Telefone: (84) 3311.3665
Casa CAURN: (84) 2226.6800