



## TERMO DE ADESÃO



Eu \_\_\_\_\_ nº registro \_\_\_\_\_

- ( ) Sim, desejo participar **gratuitamente** do "Plano Assistência Funeral OSSEL ABAP".  
( ) Desejo incluir \_\_\_\_\_ pessoas no plano e autorizo a cobrança mensal de R\$ 20,00 por pessoa conforme relação abaixo.  
( ) Não, fui informado do benefício e condições de participação e não desejo participar.

Relação das pessoas que desejo incluir no "Plano Assistência Funeral OSSEL ABAP".

Nome	Data de nascimento	Nº CPF	Endereço

Assistência Funeral:

- ✓ Urna mortuária no modelo sextavado sem visor com véu;
- ✓ Preparação do corpo;
- ✓ Camara ardente completa com flores e ornamentação;
- ✓ Registro de óbito;
- ✓ Taxa de velório municipal (no ABCDMR);
- ✓ Traslado do corpo em até 100 Km sem custo.

Benefícios em vida:

- ✓ Empréstimo de aparelhos de convalescência por até 180 (cento e oitenta dias) dias. Exemplo: cadeiras de rodas, camas hospitalares, cadeiras de banho, muletas, andadores e bengalas;
- ✓ Descontos variados em parceiros conveniados (ópticas, escolas de idiomas, farmácias, contadores, dentistas, advogados, entre outros);
- ✓ Descontos em consultas médicas (todas especialidades) com ampla rede credenciada;
- ✓ Descontos em exames laboratoriais em ampla rede credenciada.

**Opcional:**

- ✓ Traslado do corpo aéreo;
- ✓ Traslado do corpo terrestre (acima de 100Km);
- ✓ Substituição ou inclusão de itens não previstos no pacote.

Considerações:

- ✓ O contrato prevê um período de carência de 60 (sessenta) dias a contar da data de efetivação da adesão pela ABAP mediante entrega da documentação e pagamento.
  - ✓ Existe a possibilidade de exclusão para os Associados que assim desejarem.
- ✓ O contrato permite, a qualquer tempo, a inclusão e/ou exclusão de pessoas, sob a responsabilidade do Associado.
- ✓ Não há necessidade de vínculo familiar e não há limite de idade.
- ✓ Entre em contato com a ABAP para obter esclarecimentos.