

Aditivo ao Contrato de Adesão

Proposta nº _____

Contratos de planos de assistência à saúde e assistência odontológica, coletivos por adesão.

Início da vigência do benefício:
 ____ / ____ / 20 ____

Entidade: _____

Matrícula (uso exclusivo da Administradora de Benefícios)

PROPONENTE TITULAR

Nome completo										

(continuação)										CPF

Este aditivo é parte integrante da Proposta acima referida e visa alterar a cláusula 18, que passará a vigorar com a seguinte redação:

18. A data de vencimento do pagamento do valor mensal do **benefício**, bem como dos eventuais valores de coparticipação, é a mesma data do início de vigência do **benefício** descrita na página 1, e sua forma será aquela indicada na página 4 desta **Proposta**, sendo que a falta de pagamento na data do seu vencimento acarretará multa de 2% (dois por cento) sobre o referido valor mensal do **benefício** e eventuais valores de coparticipação, além de juros de 1% (um por cento) ao mês (0,033% ao dia) sobre o valor total do **benefício** e eventuais valores de coparticipação. No período de inadimplência, poderá ocorrer a suspensão automática do **benefício**, cuja utilização somente será restabelecida a partir da quitação do(s) valor(es) pendente(s), acrescido(s) dos encargos supracitados, observada a possibilidade de cancelamento, conforme disposto no item 21 desta **Proposta**. No caso de inadimplência do valor mensal do **benefício** por período superior a 90 (noventa) dias, a contar da data de seu vencimento, a **Administradora de Benefícios** adotará medidas para a cobrança dos valores em atraso, acarretando, inclusive, o envio das informações do **beneficiário** titular, ou de seu responsável legal, aos órgãos de serviço de proteção ao crédito, mediante prévia comunicação, conforme determina o *Código de Defesa do Consumidor*.

Local e data

_____, ____ / ____ / ____

Assinatura do proponente titular ou de seu representante legal (no caso de menores ou incapazes), passível de reconhecimento em cartório