

**CONTRATANTE:** \_\_\_\_\_

pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, com sede em \_\_\_\_\_ neste ato representada conforme documentos societários anexos à PROPOSTA CONTRATUAL, parte integrante desta errata.

**CONTRATADA:** AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL S.A, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº 29.309.127/0001-79, **registrada na ANS sob o nº 326305**, neste ato representada pelo Corretor devidamente identificado na PROPOSTA CONTRATUAL, parte integrante desta errata.

**CONSIDERANDO que:**

- 1 Não haverá qualquer alteração nas condições contratuais presentes no contrato PJ 118 A, em decorrência desta ERRATA;
- 2 Faz-se necessário retificar os registros dos produtos informados na PROPOSTA CONTRATUAL mencionada abaixo.

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Nas “folhas 3/9 e 5/9” da PROPOSTA e da RETIFICAÇÃO/RATIFICAÇÃO CONTRATUAL, **onde se lê:**

**Folha 3/9: PRODUTOS CONTRATADOS – ASSISTÊNCIA MÉDICA SEM COPARTICIPAÇÃO**

- Amil 200 QC Gr. Munic. RM SP PJCE ANS 472862149;
- Amil 200 QP Gr. Munic. RM SP PJCE ANS 472864145;

**Folha 5/9: PRODUTOS CONTRATADOS – ASSISTÊNCIA MÉDICA COM COPARTICIPAÇÃO**

- Amil 200 QC Gr. Munic. RM SP Copart PJCE ANS 472889141;
- Amil 200 QP Gr. Munic. RM SP Copart PJCE ANS 472962145;

**LEIA-SE:**

**Folha 3/9: PRODUTOS CONTRATADOS – ASSISTÊNCIA MÉDICA SEM COPARTICIPAÇÃO**

- Amil 200 QC Gr. Munic. RM SP PJCE ANS **475249150**;
- Amil 200 QP Gr. Munic. RM SP PJCE ANS **475219158**;

**Folha 5/9: PRODUTOS CONTRATADOS – ASSISTÊNCIA MÉDICA COM COPARTICIPAÇÃO**

- Amil 200 QC Gr. Munic. RM SP Copart PJCE ANS **475248151**;
- Amil 200 QP Gr. Munic. RM SP Copart PJCE ANS **475220151**.

Local e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do corretor

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante da empresa contratante