

DADOS PESSOAIS

Contratante:					Sexo:
Data Nascimento:	Identidade:	CPF:	Profissão		
E-mail				Telefone:	
Celular	Whatsapp	Instagram			
Pai			Mãe		
Endereço:		Número :	Bairro:		
Cidade:		UF:	Complemento:	CEP:	

DADOS DOS DEPENDENTES

Nº	DEPENDENTES	CPF	SEXO	PARENTESCO	DT NASC	CELULAR
01			(F) (M)			
02			(F) (M)			
03			(F) (M)			
04			(F) (M)			
05			(F) (M)			

DADOS DOS ASSOCIADOS INDEPENDENTES

Nº	ASSOCIADOS	CPF	SEXO	RELAÇÃO	DT NASC	CELULAR
01			(F) (M)			R\$
02			(F) (M)			R\$
03			(F) (M)			R\$
04			(F) (M)			R\$
05			(F) (M)			R\$
06			(F) (M)			R\$
07			(F) (M)			R\$
08			(F) (M)			R\$
09			(F) (M)			R\$
10			(F) (M)			R\$

PLANO

MODALIDADE DO PLANO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	PLANO ESCOLHIDO	NÚMERO	VALOR
CUIDAR 01: Somente Titular	Até 75 anos	R\$ 19,90			
CUIDAR 04 : Titular + 03 depentes	Dois dependentes até 75 anos	R\$ 59,90			
CUIDAR 06 : Titular + 05 depentes	Quatro dependentes até 75 anos	R\$ 79,90			
Associação Individual - Limitada a 10 pessoas	Todas até 75 anos	R\$ -			
Cremação Pós Óbito	Individual	R\$ 20,00			
Cremação Exumação	Individual	R\$ 15,00			
Cremação Pet S/ devolução	Individual	R\$ 20,00			
CUIDAR TRANSLADO + Cuidar 01	Translado USA - Brasil	\$ 19,00			
Mensalidade Total					
Taxa de Adesão = Mensalidade x 1,5					

Este Termo de Adesão, faz parte integrante do contrato disponível em nosso site: www.cuidarassistenciafuneral.com.br, conforme preâmbulo do contrato

Observação

São Paulo - SP -

_____/_____/_____

Contratante

CPF:

Corresponsável

CPF:

Cuidar Assistência Funeral

CNPJ: