

PROPOSTA SOCIAL CN MAIS SAÚDE

CN MAIS SAÚDE é uma Entidade de Direitos Privados Sem Fins Lucrativos, que visa conceder benefícios aos seus Associados e dependentes legais, observando as seguintes condições:

São considerados Sócios Contribuintes todos que queiram participar da associação denominada **CN MAIS SAÚDE**, desde que sua contribuição social seja descontada através de uma rede bancária, sistema de cobrança próprio ou folha de pagamento.

São considerados Sócios Dependentes Diretos do Titular: Esposo(a), Companheiro(a), filhos(as), pai, mãe e irmãos até idade limite de 59(cinquenta e nove) anos e desde que sua contribuição social seja descontada através do mesmo sistema de cobrança com seu Titular e que não ultrapasse o limite de dependentes beneficiários do benefício adquirido em vigência.

São considerados Sócios Dependentes Agregados, aquelas pessoas que são parentes ou não e que sua inclusão na proposta de adesão, superou as normas sugerido pelo auxílio benefício adquirido de acordo com o parágrafos acima, sendo nesse caso cobrado um valor conforme critério vigente no **CN MAIS SAÚDE**.

Não poderá haver troca de dependentes mantendo a mesma data de inclusão. Dando sim num prazo curto início a um novo cadastro e cumprimento de nova carência.

A Assembleia Geral, órgão máximo da **CN MAIS SAÚDE** poderá alterar os auxílios benefícios constantes na relação de serviços prestados conveniados.

O associado que por qualquer motivo não tiver o seu desconto em folha de pagamento e/ou não recebido seu boleto bancário no período antecessor da data do vencimento, obriga-se a comunicar o fato a **CN MAIS SAÚDE**, para que o mesmo no caso do boleto envie uma nova via de cobrança bancária, caso a comunicação não seja feita até a data do vencimento, haverá acréscimos sobre a contribuição social mensal, conforme determinação das regras acordadas no benefício adquirido.

Em nenhuma hipótese o pagamento da contribuição social mensal previsto no parágrafo anterior poderá ser feito fora dos setores de arrecadação ligados e indicados pela **CN MAIS SAÚDE**.

O pagamento da contribuição social mensal não será reconhecido pela **CN MAIS SAÚDE** como efetuado, se o associado não possuir o comprovante devidamente autenticado, pela instituição recebedora ou pela **CN MAIS SAÚDE**.

As contribuições sociais mensais serão reajustadas na menor periodicidade determinada na Assembleia Geral da Associação.

A antecipação de pagamentos não elimina e nem reduz os prazos acumulado de carências dos auxílios benefícios, caso o haja.

Em caso de atraso da contribuição social mensal o pagamento posterior não quita os débitos anteriores e implicará automaticamente em cobrança de multa e juros e/ou suspensão na utilização do auxílio benefício adquirido.

A **CN MAIS SAÚDE** só se responsabiliza pelo que está escrito, prevalecendo somente as informações que constarem nesta proposta social. Alguns auxílios benefícios adquiridos pelos associados titulares e/ou seus dependentes têm carências (e renovação de carências) para utilização dos produtos fornecidos, conforme descritos nos aditivos.

Cabe ao Prestador de Serviços Conveniado a responsabilidade única pelo atendimento e por sua imperícia ou negligência, conforme os termos da Lei.

A **CN MAIS SAÚDE** tem como objetivo socializar, informar e expor ideias aos seus associados e vice-versa, tendo como finalidade construir e manter um relacionamento de Atitudes e Integração Social.

Todos os regulamentos dos Produtos adicionais, serão concedidos vide e-mail.

Do Club Certo Saúde: Após 6 meses será cobrado o valor de R\$ 9,99 referente ao Club de Benefícios, ofertados nos 6 (seis) primeiros meses de proposta, em caso de desistência o Associado deverá solicitar o cancelamento por e-mail centraldevendas@cnmaissaude.com.br.

1 – Dos Benefícios: Atendimento Presencial com co-participação, Telemedicina e Condições exclusivas em redes conveniadas.

2 – Atendimento Exclusivo no 0800 724 1357

Declaro que as informações prestadas para o preenchimento desta proposta de adesão social são verdadeiras, completas e feitas de livre e espontânea vontade e assumo inteira responsabilidade pelas mesmas. Estou ciente, e de acordo, que as informações por mim prestadas poderão demandar a necessidade de dados complementares, com intuito de confirmá-las ou esclarecer eventuais dúvidas decorrentes e, desde já me comprometo a complementar porventura necessário. “Neste ato, e por meio desta, autorizo expressamente qualquer profissional conveniado a **CN MAIS SAÚDE**, a fornecerem ao mesmo quaisquer informações relacionadas ao auxílio benefício adquirido do titular desta proposta social, seus dependentes e agregados, liberando-os, desde já, das obrigações relativas ao sigilo profissional, a que possivelmente poderão estar sujeitos”. Tenho ciência, e estou de acordo, que este documento não poderá conter emendas e nem rasuras, assim como suas cópias, razão pela qual, em tal caso a **CN MAIS SAÚDE** poderá não aceitar este documento, solicitando assim o preenchimento de uma nova Proposta de Adesão Social. Declaro ainda, ter conhecimento do inteiro teor das condições gerais da proposta (frente), seus aditivos em auxílios benefícios opcionalmente adquiridos e anexos, vinculados a esta Proposta de Adesão Social, que neste ato poderei está recebendo, inclusive quanto ao prazo de carência acumulada descrito no termo aditivos do auxílio benefício adquirido para utilização dos serviços prestados, não tendo qualquer dúvida ao seu teor, forma, conteúdo e aplicação.