

Planilha1



Unimed Litoral Cooperativa de Trabalho Médico Ltda.
 Av. Coronel Marcos Konder, 1233 - Bairro Centro,
 CEP: 88301.303 - Itajaí/SC
 CNPJ: 85.377.174/0001-20

Itajaí, 29 de Fevereiro de 2024

PAGADOR DO CONTRATO	COMPETÊNCIA	TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR ORIGINAL	DIAS DE ATRASO	SEXAGÉSIMO DIA
PAGADOR DO CONTRATO : CPF: 072.837.429 / Cód. Do Cartão: 02424006086416006 / N° Reg. Plano ANS: 435705011 / Tipo de plano: Uniflex Regional Enfermaria 50%	01/02/2024	8014479	14/02/2024	R\$ 354,97	15	14/04/2024
	01/01/2024	7974323	10/01/2024	R\$ 354,97	50	10/03/2024
	01/12/2023	7935039	11/12/2023	R\$ 354,97	80	09/02/2024
	01/11/2023	7897520	10/11/2023	R\$ 323,79	111	09/01/2024
	01/10/2023	7861836	10/10/2023	R\$ 453,74	142	09/12/2023

*Calculados com base na data desta Publicação

Prezado Cliente,

Constatamos o(s) débito(s) acima discriminado(s) em seu Plano de Saúde:

Cumpra-nos salientar que, nos termos da Lei 9656/98, art.13, inciso II o "não-pagamento da mensalidade por período superior a sessenta dias, consecutivos ou não, nos últimos doze meses de vigência do contrato, poderá implicar na suspensão ou cancelamento de seu contrato".

Portanto, visando regularizar a situação conforme previsão contratual, solicitamos que a V.S.ª promova o pagamento das parcelas em atraso acima mencionadas até as datas descritas na coluna sexagésimo dia, sobre as quais incidirão multa de 2% + juros de 1% ao mês, conforme instruções contidas no boleto bancário. Em caso de dúvidas ou esclarecimentos, V.S.ª poderá dirigir-se à Unimed Litoral, localizada no endereço Avenida Marcos Konder, 1233, Itajaí - SC, ou entrar em contato com o nosso Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC, por meio do telefone 0800 047 2100. Alertamos que a não regularização dos débitos no prazo estabelecido, acarretará na: Suspensão do atendimento e cancelamento do plano; Inscrição do devedor nos cadastros restritivos de crédito; e Cobrança da dívida nos termos da lei. Caso o débito já tenha sido quitado, pedimos gentilmente que V. Sa entre em contato através do fone (47) 3441-4400, para requerer a devida baixa.

ANS-n°30335-6