

## PUBLICAÇÕES LEGAIS

Unimed do Estado de Santa Catarina  
Rua: Otto Boehm, 478 - Bairro: América  
CEP: 89201-700 Joinville - SC  
CNPJ: 76.590.884/000143

Joinville, 4 de novembro de 2024

BENEFICIÁRIO	COMPETENCIA	VENCIMENTO	VL. ORIGINAL	VAL. ATUALIZ*	DIAS DE ATRASO*
CPF: 005.435.4-/ Cod. do Cartão: 0976.8000.013780-00-0/ N° Reg. Plano ANS: 435158014 / UNIFLEX ESTADUAL CO-PARTICIPACAO 50%	AGO2024	20/08/24	795,09	831,13	76
	OUT2024	21/10/24	795,09	814,70	14
	SET2024	20/09/24	873,84	904,41	45

\*Calculados com base na data de emissão desta correspondência.

Prezado Cliente,

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

**Cumpre-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 do seu contrato".**Portanto, visando regularizar a situação conforme previsão contratual, solicitamos que no prazo máximo de **10 (dez) dias contados da data de publicação, da presente notificação, V. Sa promova o pagamento das parcelas em atraso acima mencionadas, 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. Sa poderá dirigir-se à COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DE XANXERE E REGIAO, localizada no endereço RUA NEREU RAMOS, 593 - BORTOLON, Xanxerê,SC, ou entrar em contato com o nosso Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC, por meio do telefone 0800 648 0400.

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 0800 648 0400, para requerer a devida baixa.

ANS - n° 355691

Unimed do Estado de Santa Catarina  
Rua: Otto Boehm, 478 - Bairro: América  
CEP: 89201-700 Joinville - SC  
CNPJ: 76.590.884/000143

Joinville, 25 de outubro de 2024

BENEFICIÁRIO	COMPETENCIA	VENCIMENTO	VL. ORIGINAL	VAL. ATUALIZ*	DIAS DE ATRASO*
CPF: 065.016.7-/ Cod. do Cartão: 0976.8000.019800-00-3/ N° Reg. Plano ANS: 435158014 / UNIFLEX ESTADUAL CO-PARTICIPACAO 50%	AGO2024	20/08/24	608,82	634,38	66
	OUT2024	21/10/24	734,83	750,49	4
	SET2024	20/09/24	1.478,46	1.525,26	35
CPF: 149.756.3-/ Cod. do Cartão: 0976.8000.020704-00-4/ N° Reg. Plano ANS: 433991006 / Uniflex Oeste	OUT2024	21/10/24	302,36	308,80	4
	JUL2024	20/07/24	482,82	508,08	97
	SET2024	20/09/24	435,23	449,00	35

\*Calculados com base na data de emissão desta correspondência.

Prezado Cliente,

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

**Cumpre-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 do seu contrato".**Portanto, visando regularizar a situação conforme previsão contratual, solicitamos que no prazo máximo de **10 (dez) dias contados da data de publicação, da presente notificação, V. Sa promova o pagamento das parcelas em atraso acima mencionadas, 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. Sa poderá dirigir-se à COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DE XANXERE E REGIAO, localizada no endereço RUA NEREU RAMOS, 593 - BORTOLON, Xanxerê,SC, ou entrar em contato com o nosso Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC, por meio do telefone 0800 648 0400.

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 0800 648 0400, para requerer a devida baixa.

ANS - n° 355691

PUBLIQUE AQUI  
PUBLICAÇÕES LEGAIS

Lê NOTÍCIAS

(49) 3353-5210

redacao@lenoticias.com.br