

Manutenção do convênio médico

O empregado desligado da empresa deverá enviar a carta em anexo ao banco e ao plano médico, no prazo de até 30 dias e com protocolo, para se manter no convênio médico.

Santo André, ____ de _____ de _____.

Ao
(BANCO _____)
(Convênio _____)

Prezados Senhores,

Eu, _____,
brasileiro(a), casado(a), bancário(a), nascido(a) aos ____ de ____ de
_____, portador(a) da Cédula de Identidade R.G. n.º _____,
inscrita no CPF/MF n.º _____, declaro para os devidos
fins de direito que era empregado (_____ a) do Banco
_____ e fui dispensado (a) no dia
____/____/____.

Durante o meu contrato de trabalho era beneficiário(a) do
plano medico _____, carteira nº _____.

De acordo com o previsto em convenção coletiva firmado
com o banco, o plano médico será mantido até o dia ____/____/____.

Contudo, nos termos dos artigos 30/31, da Lei nº 9.656/98,
requeiro que seja mantida a minha condição de beneficiário do plano para além
do prazo previsto na norma coletiva, nas mesmas condições que gozava
quando da vigência do meu contrato de trabalho, bem como a todos os
integrantes do meu grupo familiar inscrito, a partir da data supra citada,
conforme previsto na lei.

Cordialmente.
