



## TERMO DE ADESÃO - INSCRIÇÃO NA AMAFRESP

Nº: \_\_\_\_\_

### DADOS PESSOAIS DO TITULAR

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### DADOS PESSOAIS DOS DEPENDENTES/AGREGADOS A SEREM INSCRITOS

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nasc: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*Responsavel pelo pagamento da cota/Amafresp*

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Titular     Dep/Agreg

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nasc: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*Responsavel pelo pagamento da cota/Amafresp*

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Titular     Dep/Agreg

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nasc: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*Responsavel pelo pagamento da cota/Amafresp*

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Titular     Dep/Agreg

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nasc: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*Responsavel pelo pagamento da cota/Amafresp*

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Titular     Dep/Agreg

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nasc: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*Responsavel pelo pagamento da cota/Amafresp*

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Titular     Dep/Agreg

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nasc: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*Responsavel pelo pagamento da cota/Amafresp*

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Titular     Dep/Agreg

O presente contrato tem por objetivo a prestação continuada de serviços ou cobertura de custos assistenciais na forma de Plano de Assistência à Saúde nos limites e conforme as condições previstas no Regulamento da AMAFRESP.

O beneficiário declara-se desde já o único responsável pelos documentos e informações fornecidas por ele e por seus(s) dependente(s) sobre toda e qualquer circunstância que possa influir na aceitação desta proposta.

A AMAFRESP garantirá a privacidade e a confidencialidade dos dados pessoais que trata em decorrência do presente instrumento, sempre em conformidade com a legislação relativa à privacidade e proteção de dados vigente.

São bases legais que fundamentam o tratamento de dados que realizado em decorrência do presente instrumento, sem prejuízo de outras normas, a Constituição Federal, o Código Civil, a Lei do Marco Civil da Internet (Lei Federal n. 12.965, de 2014), seu Decreto Regulamentador (Decreto n. 8.771, de 2016), a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal n. 13.709, de 2018), a Lei nº. 9.656, de 1998 e normas setoriais ou gerais sobre o tema.

A AMAFRESP adota e continuará a adotar todas as medidas razoáveis para garantir a segurança das informações pessoais do beneficiário, contudo, este declara estar ciente de que não há risco zero no que concerne a segurança da informação, sendo impossível garantir que, em qualquer hipótese, eventuais informações não possam ser acessadas de forma inadequada ou ilegal por pessoas mal intencionadas, sendo dever da AMAFRESP adotar medidas preventivas para tutelar seus dados pessoais.

A Política de Privacidade da AMAFRESP, que constitui parte integrante do presente contrato e se encontra disponível para consulta em seu sítio eletrônico devendo sempre que existirem dúvidas acerca do tratamento de seus dados pessoais, o beneficiário, consultar o referido documento para fins de melhor esclarecimento.

No que concerne aos seus dados pessoais, o beneficiário poderá exercer os seguintes direitos junto à AMAFRESP:

- I – confirmação de existência e acesso aos dados;
- II - correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados;
- III - anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com o disposto nesta Lei nº. 13.709, de 2018;
- IV - portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto, conforme regulamentado pela Autoridade Nacional de Proteção de Dados – ANPD;
- V - eliminação dos dados pessoais tratados com o fundamento no consentimento do titular, nos moldes da Lei.
- VI - informação das entidades públicas e privadas com as quais a AMAFRESP realizou uso compartilhado de dados;
- VII - informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa;
- VIII - revogação do consentimento, se o caso.

O exercício dos direitos acima estipulados dar-se-á em conformidade com as legislação e regulação específica vigente à época da solicitação, através dos canais de comunicação constantes na Política de Privacidade da AMAFRESP para esse fim.

Caso após a leitura da Política de Privacidade, a AMAFRESP necessite de esclarecimentos acerca do tratamento aplicado a seus dados, deverá entrar em contato com o Encarregado de Proteção de Dados Pessoais da AMAFRESP, através dos meios de comunicação disponíveis na Política de Privacidade.

O beneficiário declara ciência de que a AMAFRESP irá compartilhar seus dados pessoais com terceiros, prepostos e prestadores de serviços a ela vinculados, nos moldes do Art. 11, parágrafo 4º da Lei nº. 13.709, de 2018, quando necessário para prestação de serviços de saúde.

O descumprimento de quaisquer das disposições previstas no Regulamento da AMAFRESP poderá vir a ensejar na exclusão do beneficiário do plano, nos moldes previstos no Regulamento bem como na legislação vigente.

Após ter lido os termos e estar totalmente de acordo com as condições prévias para a aceitação desta proposta, é de livre e espontânea vontade que o beneficiário manifesta sua intenção de fazer sua adesão e/ou de seus dependentes ao plano de saúde.

O beneficiário declara receber, neste ato, o “Manual de Orientação para Contratação de Planos de Saúde”, a “Carta de Orientação ao Beneficiário” e a “Declaração de Saúde”, ficando ciente que os cartões de identificação dos beneficiários e a lista de prestadores médico-hospitalares, de responsabilidade da Operadora, bem como o “Guia de Leitura Contratual” e o Manual do Beneficiário.

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Assinatura do associado titular