



ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA CORSAN - ASCORSAN
Av. Júlio de Castilhos, 51 – 9º andar – Centro
Porto Alegre/RS – CEP 90030-131
51 3275.8088 - Facebook: Ascorsan
www.ascorsan.com.br



ADESÃO A ASSISTÊNCIA FUNERAL

NOME DO SÓCIO		MATRÍCULA	
DATA/NASCIMENTO		IDADE	
E-MAIL		CPF	
ENDEREÇO		BAIRRO	
CIDADE		CEP	
TELEFONES P/ CONTATO			

DEPENDENTES LEGAIS - ISENTOS

CONJUGÊ, FILHOS C/ NECESSIDADES ESPECIAIS (MANDAR COMPROVANTE) E FILHOS MENORES DE 21 ANOS

(CÓPIAS DA CERTIDÃO DE CASAMENTO E CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS)

NOME	DATA/NASCIMENTO	IDADE	GRAU DE PARENTESCO

AGREGADOS - CUSTO R\$ 7,90 P/ PESSOA

É OBRIGATÓRIO CÓPIA DO RG E CPF

NOME		GRAU DE PARENTESCO	
CPF		TELEFONE	
DTA/NASC		IDADE	
ENDEREÇO		BAIRRO	
CEP		CIDADE	

NOME		GRAU DE PARENTESCO	
CPF		TELEFONE	
DTA/NASC		IDADE	
ENDEREÇO		BAIRRO	
CEP		CIDADE	

NOME		GRAU DE PARENTESCO	
CPF		TELEFONE	
DTA/NASC		IDADE	
ENDEREÇO		BAIRRO	
CEP		CIDADE	

AUTORIZO, A ASCORSAN A EFETUAR O DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DA CORSAN E/OU FUNDAÇÃO CORSAN. OUTROSSIM, OS DEPENDENTES APÓS COMPLETAREM 21 ANOS SERÁ DESCONTADO AUTOMATICAMENTE O VALOR DE R\$ 7,90 CADA, SAINDO DA CONDIÇÃO DE DEPENDENTE PARA AGREGADO. ESSE CONVÊNIO TRATA-SE DE PRESTAÇÃO DE

SERVIÇO E NÃO DE REEMBOLSO. **A assistência tem uma carência de 30 dias após o cadastramento.**

NO MOMENTO DO ÓBITO LIGAR IMEDIATAMENTE PARA GLOBAL NO 0800 702 13 03

PARA CADASTRAR OS AGREGADOS, O ASSOCIADO NÃO PODERÁ ESTAR INADIMPLENTE COM A ASCORSAN

LOCAL E DATA _____, ____/____/2017

ASSINATURA DO SÓCIO: _____