

Olá, Sr.WAGNER,

Para dar continuidade à adesão do Seguro de Vida em nome de **ANA CLARA CAIN BASSO**

solicitamos , por gentileza, o envio das seguintes complementações:

Referente à Epilepsia: Por gentileza encaminhar relatório médico informando os diagnósticos, data de início do acompanhamento/atendimento, os tratamentos (clínicos e/ou cirúrgicos) instituídos, informar também o prognóstico, além de descrever sequelas e/ou limitações e resultados de exames recentes relevantes (de imagem, laboratoriais e/ou anatomopatológicos).

As informações deverão ser encaminhadas até 01/10/2026

Ressaltamos que, caso não haja o envio dentro do prazo estipulado, a proposta será cancelada no dia 02/10/2026 , conforme procedimento interno.

Em caso de dúvidas e solicitações, a nossa Central de Atendimento está disponível através do 0800 602 5432 e (51) 4042-9907.

Nosso horário de atendimento é de segunda à sexta-feira das 8 às 18h e aos sábados das 9 às 15h.

É importante que o contato seja realizado dentro desses horários