

Olá, Sra Marelene,

Para dar continuidade à adesão do Seguro de Vida em nome de MARLENE MARIA LAURENTINO DA SILVA

Solicitamos , por gentileza, o envio das seguintes complementações:

Para seguir com a análise de inclusão, solicitamos os exames abaixo:

Sobre a hipertensão: Por gentileza encaminhar os resultados dos exames realizados nos últimos 12 meses pelo proponente: exames cardiológicos (teste ergométrico) e exames laboratoriais (colesterol total, HDL, triglicérides, glicemia jejum, urina I, uréia, creatinina e hemograma).

Referente ao joelho: Por gentileza informar data, tratamento realizado, previsão de alta médica definitiva, se tem sequelas ou limitações e situação clínica atual. (O proponente pode informar ou o médico)

As informações deverão ser encaminhadas até 29/09/2026

Ressaltamos que, caso não haja o envio dentro do prazo estipulado, a proposta será cancelada no dia 30/09/2026 , 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