

FUNDAÇÃO ASSEFAZ

Cartilha de Adesão Plano social



ORIENTAÇÕES PARA PREECHER SUA SOLICITAÇÃO DE ADESÃO

Para o primeiro acesso, será necessário criar uma conta. Para isso, acesse o link www.assefaz.org.br/preInscricao/ e clique em "Cadastre-se aqui"





Preencha todos os campos e selecione "Criar conta"

Criar uma conta	
Nome Completo	
CPF	
Endereço de e-mail	
Senha	
Confirme a Senha	
Criar conta	
Página de login Esqueceu a senha ?	







Ao efetuar o login, visualize a tela de boas-vindas e suas orientações, ao final da página, após informações sobre o plano de saúde.

• Adesão ao Assefaz Social:

Caso haja interesse na contratação apenas do Assefaz social, não será necessária a validação no seu órgão Patrocinador. Ao final do preenchimento e assinatura, será gerado um protocolo de atendimento. A Assefaz responderá em até 5 dias úteis com a confirmação de sua solicitação.

Caso tenha dúvidas no preenchimento, consulte o manual disponível no Menu, posicionado ao lado esquerdo da tela, ou entre em contato com a nossa Central de Atendimento através do 0800 ou do chat do site

Todas suas solicitações poderão ser consultadas a qualquer momento, em "Minhas solicitações".

Aguardamos a sua Adesão para que desfrute dos benefícios de ser Assefaz!





No menu à esquerda, clique em "Nova solicitação"



Seja bem-vindo(a),

Bem-vindo(a) ao sistema de Pré-inscrição da Fundação Assefaz!

Orientações para a sua adesão

• Adesão e inclusão de dependentes no Plano de Saúde:

Se quiser alterar a sua senha antes de prosseguir com a Adesão, clic

Para consultar as características e validar o Plano de Saúde da Asse

Para realizar sua Adesão clique em NOVA SOLICITAÇÃO. Após ler clique em PRÓXIMO para iniciar o preenchimento do formulário de A

Será necessário anexar documentação (vide a lista no menu a es entregá-la ao Setor de Recursos Humanos do seu órgão, que ficará r

Após a validação do seu Órgão Patrocinador, a Assefaz seguirá com

Para inclusões de agregados:

Basta preencher o formulário, anexar a documentação comproba preenchimento e assinatura, será gerado um protocolo de atend solicitação.

Leia atentamente todos os itens do "Termo e Condições da Fundação Assefaz"

Formulário de Adesão

Termos de	Benefícios	Titular	Dependen	Declaraçã	Anexar	Fim
Uso			te	o de	Document	
				Saúde	ação	

CONDIÇÕES GERAIS PARA A CONTRATAÇÃO DO ASSEFAZ SOCIAL

1. Das condições necessárias para adesão ao Assefaz Social

A Assefaz é constituída sob a modalidade jurídica de Fundação. Por essa razão, ela deve atender às previsões contidas na lei e no seu Estatuto. Com isso, seus serviços devem ser disponibilizados aos servidores vinculados aos órgãos patrocinadores com convênio ativo.

O pagamento integral da contribuição social possibilita ao membro beneficiário usufruir dos centros de lazer, clubes e outros serviços sociais, os quais podem ser consultados no site da Assefaz nos links: Rede de Vantagens e Centro de Lazer.

Quem pode aderir ao Assefaz Social? Somente um servidor vinculado ao convênio de patrocínio ativo.

Contudo, os serviços sociais são extensivos ao grupo familiar, conforme destaque abaixo:

a) Grupo familiar limitado até o quarto grau de parentesco consanguíneo;

b) Crune femilier limitede eté e conunde arou de nerenteces ner efinidades







agosto de 2018.



Após a leitura, clique em "CONCORDO COM OS TERMOS DE USO" e em "Próximo":









SOBRE A ASSEFAZ SOCIAL

A opção Social proporciona acesso a clubes e pousadas da Assefaz, possibilidade de adesão aos planos do Gympass, TotalPass, planos odontológicos da Odontogroup a partir de R\$ 16, acesso exclusivo ao Clube de Vantagens em parceria com Meu Cupom e muitos outros benefícios com valor mensal pré-definido.

Selecione o tipo de operação

desão							
	Benefícios	Titular					
o: (*)							
cial							
ano l	Para Servidores						
cial							
ependentes/Agregados							
Convênio							
de F	de Plano						

Em seguida, selecione na lista o convênio com o qual possui vínculo

~	A +	1 2 1
Lon	venios	(*

Selecione...

\sim			
50	oc	nn	\mathbf{a}
De	LELI		E
		-	

ABIN - Agência Brasileira de Inteligência AEB - Agência Espacial Brasileira AGU - Advocacia Geral da União AN - Arquivo Nacional ANA - Agência Nacional de Águas e Saneamento ANAC — Agência Nacional de Aviação Civil



Caso não possua vínculo com órgão conveniado, selecionar a opção "Membro







Preencha com os dados do titular os campos marcados com asterisco (*) e clique no botão "Próximo", localizado no final da página

Formulário de Adesão						
Termos de Uso Benefícios	Titular	Dependente	Declaração de Saúde	Anexar Fim Documentação		
Nome: (*)				Dat Nascimento:(*) DD/MM/AAAA		
Nome da mãe completo sem abreviações:	(*)					
Nome do pai completo sem abreviações:						
RG:	Órgão Expec	didor:	UF:	Data da Expedição:		
CPF: (*)	Sexo: (*)	Estado Civil (*)	Cartão N	acional de saúde		
	OM OF	Selecione	~			
CEP: (*)						
				Anterior Próximo		







Se desejar incluir dependentes, clique no botão verde

Formulário de Adesão



Benefícios

Add Dependente e Agregados













Dependente cadastrado com sucesso!



Add Dependente e Agregados

#	Nome	CPF	Data Nascimento	Ação
1	DEPENDENTE TESTE		11/12/2010	Visualizar Editar Excluir
				Anterior Próximo

Após incluir um ou mais dependentes, clique em "Próximo" para continuar









(Titular)	(Dependente)
RG / CPF (ou CNH) Brows	e RG / CPF (ou CNH) Browse
Contracheque e/ou Termo de Posse (recém emposs Brows	e Comprovante do grau de parentesco Browse
Comprovante de dados bancários	Enviar documentos
Comprovante de residência (com CEP)	
Enviar documentos	

Caro usuário, apos clicar no botao enviar documentos, clique nos respectivos botoes de visualizar documento e confirme o envio do mesmo.

Caso não consiga visualizar o documento, favor repetir a operação apenas para esse documento até que possa visualiza-lo.



Somente será possível seguir para o próximo passo mediante a anexação da documentação obrigatória. Após adicionar os arquivos, clique no botão "Enviar documentos". Confira a documentação na opção "Visualizar" e siga para a próxima etapa.

É necessário anexar a documentação obrigatória para comprovação da elegibilidade do contratante, de seus dependentes. Logo após, clique em "Enviar documentos" para cada usuário e, para finalizar, clique em "Próximo"

Titular) 🗸			(Dependente) 🗸	
RG / CPF (ou CNH)	 Visualizar 	🖬 Excluir	RG / CPF (ou CNH)	🕲 Visuali
Contracheque / Termo de Posse	Visualizar	🗑 Excluir	Comprovante do grau de parentesco	🕑 Visuali:
Comprovante de dados bancários	Visualizar	🖬 Excluir		
Comprovante de residência	Visualizar	🖬 Excluir		

Caro usuário, após clicar no botão enviar documentos, clique nos respectivos botões de visualizar documento e confirme o envio do mesmo.

Caso não consiga visualizar o documento, favor repetir a operação apenas para esse documento até que possa visualiza-lo.











Após o preenchimento completo da pré-inscrição e envio da documentação obrigatória, será apresentada a opção para assinatura do documento de forma digital. Para isso, marque a caixa "Li e concordo" e selecione "Assinar documento Digitalmente"



Você tem a opção de assinar esse documento digitalmlente.

ANTENÇÃO: Em conformidade com a RESOLUÇÃO NORMATIVA - RN Nº 413, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2016, CAPÍTULO II, Seção IV, ao finalizar esta proposta será gerado uma chave eletrônica de assinatura digital e o número do protocolo de atendimento. Após gerada a chave eletrônica, clique no botão "Imprimir ou Salvar Proposta", de posse de seus documento, dirija-se ao RH de seu órgão para solicitar a autorização do mesmo.

Se você está fazendo adesão apenas do Plano Social, não há necessidade de validação no seu órgão de origem. Toda tratativa de contratação será imediata e realizada diretamente com a Assefaz

Para assinar o documento digitalmente, marque a opção abaixo e clicque no botão.



Anexar locumentação

Fim



Você tem a opção de assinar esse documento digitalmlente.

ANTENÇÃO: Em conformidade com a RESOLUÇÃO NORMATIVA - RN Nº 413, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2016, CAPÍTULO II, Seção IV, ao finalizar esta proposta será gerado uma chave eletrônica de assinatura digital e o número do protocolo de atendimento. Após gerada a chave eletrônica, clique no botão "Imprimir ou Salvar Proposta", de posse de seus documento, dirija-se ao RH de seu órgão para solicitar a autorização do mesmo.

Se você está fazendo adesão apenas do Plano Social, não há necessidade de validação no seu órgão de origem. Toda tratativa de contratação será imediata e realizada diretamente com a Assefaz

Para assinar o documento digitalmente, marque a opção abaixo e clicque no botão.

Li e concordo. Assinar documento Digitalmente

Assinatura Digital:

f40d61d044143493147d1ea61e3fcff8

Obs.: para impressão da sua proposta, após a geração da sua Chave Eletrônica e do Protocolo de Atendimento, clique no menu à esquerda Ξ, clique em MINHAS SOLICITAÇÕES e depois no ícone IMPRIMIR.

Protocolo desta Soicitação:

3469262023080101236











É possível verificar seu protocolo ao clicar em "Minhas solicitações" no menu lateral à esquerda.

Plano	Data solicitação	Status	Editar
IAMANTE APARTAMENTO EMPRESARIAL	01/08/2023	GERÊNCIA	

PROCESSO DE SOLICITAÇÃO CONCLUÍDO!









Central de Atendimento 08007034545 **(**) +55 (61) 99266-1978



Com Vida e pela Vida!

