www.unimeddivinópolis.coop.br
Rua Itapecerica 427 - Centro
Cep: 35500-018 Divinópolis / MG
Telefone (37) 3229-5200

Divinópolis, _____ de _____ de 2024.

Ref.: Solicitação de Acesso a área específica do Site da Unimed Divinópolis Cooperativa de Trabalho Médico Ltda.

_____ inscrita no CNPJ sob o nº _____, por meio desta, solicita liberação para que o(a) Sr. (a) _____ inscrito(a) no CPF sob o nº: _____, possa ACESSAR o site da Unimed Divinópolis Cooperativa de Trabalho Médico Ltda., com a finalidade de obter todas as informações referente ao plano de saúde contratado, especialmente com relação aos beneficiários cadastrados sob os códigos nº _____.

_____ declara estar ciente que é de sua responsabilidade comunicar formalmente a Unimed Divinópolis Cooperativa de Trabalho Médico Ltda. caso o acesso do beneficiário tenha que ser bloqueado.

_____ garante o fiel cumprimento da Lei Federal 13.709, de 14 de agosto de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados (a "LGPD"), de acordo com, mas não limitado à, os seguintes critérios **(i)** não realizar qualquer tratamento de Informações Pessoais, entendidas como informações relacionadas à pessoa natural identificada ou identificável vinculadas ao Contrato, sem enquadramento em uma das bases legais para processamento de dados pessoais; **(ii)** adotar medidas técnicas e organizacionais adequadas para garantir a segurança das Informações Pessoais; **(iii)** realizar tratamento de Informações Pessoais com o propósito de cumprir as suas obrigações contratuais; e **(iv)** não permitir ou facilitar o tratamento de Informações Pessoais por terceiros para qualquer finalidade que não seja a de cumprir as obrigações contratuais;

Além disso, a empresa declara ter pleno conhecimento que este acesso disponibiliza para o(a) Sr.(a) _____, os relatórios de mensalidade e utilização de todos os beneficiários vinculados ao contrato celebrado com a Unimed Divinópolis, bem como a fatura e arquivos para importação para os sistemas próprios possa vir a ter e necessitar.

_____

Empresa Contratante
CNPJ