

ANEXO II

DECLARAÇÃO AUSÊNCIA DE CONFLITOS DE INTERESSES

A [REDACTED], inscrita no Cadastro Nacional das Pessoas Jurídicas sob o nº [REDACTED], sediada [REDACTED], neste ato representada por seu [REDACTED] (DADOS PESSOAIS), vem declarar que:

I - não possui administradores, acionistas controladores, sócios, alta gerência ou equipe de auditores com:

a) conflito de interesses para o exercício das atividades de certificação;

b) participação societária ou interesse, direto ou indireto, em operadoras de planos privados de assistência à saúde ou em alguma de suas controladas, coligadas ou equiparadas à coligada; e

c) relação de trabalho, direta ou indireta, como empregado, administrador ou colaborador assalariado em operadoras de planos privados de assistência à saúde ou em alguma de suas controladas, coligadas ou equiparadas à coligada.

II – no grupo econômico à qual pertença, não há pessoas jurídicas controladoras, coligadas ou equiparadas a coligadas com membros ou prepostos, bem como investimentos, nas condições do item I.

DATA E LOCAL:

[REDACTED]

NOME