

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

DECLARO que conheço as normas de funcionamento do **Plano Suplementar de Saúde da NUCLEP**, expressas no Regulamento do benefício. Para análise da solicitação de reembolso é necessário apresentar os documentos:

- Nota fiscal (para pessoa jurídica) ou recibo;
- Relatório médico (assinado e carimbado pelo médico cirurgião);
- Justificativa do titular datada e assinada (para casos excepcionais).

FAVOR PREENCHER OS DADOS A SEGUIR:

MATRÍCULA:

TITULAR:

DEPENDENTE:

TELEFONE:

E-MAIL:

DADOS BANCÁRIO (BANCO / AGÊNCIA / CONTA):

Itaguaí, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Titular

