PASSO A PASSO PARA EMITIR **DECLARAÇÃO DE VÍNCULO**



ENVIE UM "OI" NO WHATSAPP PARA O NÚMERO (27) 99953-6441

O **BENÊ**, ASSISTENTE VIRTUAL DA BENEVIX, PEDIRÁ QUE VOCÊ SE IDENTIFIQUE ATRAVÉS DE SEU CPF E DATA DE NASCIMENTO

EM SEGUIDA, ELE DISPONIBILIZARÁ ALGUMAS OPÇÕES; E **A OPÇÃO DE NÚMERO "2" É A DECLARAÇÃO DE VÍNCULO**

- 1 2ª Via Boleto
- 2 Declaração de Vínculo
 - 3 Comprovante de Pagamento
 - 4 Extrato Detalhado
 - 6 Declaração de Pagamentos
 - 7 Extrato IR
 - 8 Cartão
 - 9 Débito Automático
 - 10 Aderir Boleto Digital
 - 0 Sair

Na sua Declaração de Vínculo, haverão dois códigos pertinentes ao recadastramento: Código da Operadora: 357391 Código do seu Plano: 462577103 enfermaria 462576105 apartamento

@

NAS OPÇÕES SEGUINTES, VOCÊ PODERÁ ESCOLHER COMO DESEJA RECEBER A DECLARAÇÃO: EM SEU **E-MAIL OU NA TELA DO CELULAR**.

TAMBÉM É POSSÍVEL EMITIR A DECLARAÇÃO DE VÍNCULO NO SITE DA ADMINISTRADORA NA **ÁREA DO CLIENTE**: <u>https://cliente.benevix.com.br/cliente/login/</u>



PASSO A PASSO RECADASTRAMENTO SOU GOV.BR

Antes de iniciar o seu recadastramento, tenha em mãos os seguintes documentos:

- Declaração de vínculo
- Último boleto de seu plano de saúde
- Comprovante de pagamento deste boleto

 Acesse a loja de aplicativos no seu celular e busque pelo app Sou Gov.br Para quem tem o iPhone (sistema iOS): loja Apple Para os demais aparelhos: loja PlayStore



2. Ao abrir o aplicativo, selecione o ícone Saúde Suplementar



3. Na etapa seguinte, confirme as informações já cadastradas e selecione a opção **Alterar/Recadastrar Plano**





4. Em seguida, informe os seguintes dados solicitados:
Número de Registro da Operadora na ANS - 357391
Registro do plano CASUFES na ANS - 462577103 (para plano enfermaria)
ou 462576105 (para plano apartamento)

	35739-1			Q	
Nome da	Operado	ra de Pla	ano de S	aúde	
UNIMED HO MED	VITORIA ICO	COOPE	ERATIVA	DE TR/	BAL-
Selecio plano de	one corret saúde, co ł	amente onforme na ou co	o código consta e ntrato.	/nome d em sua c	o seu arterin
lecione	o nome o	do Plar	io de Si	aúde	

5. Na próxima etapa, leia as informações dadas pelo app e selecione a opção Avançar

6. A seguir, informe o valor da mensalidade do plano contratado para cada beneficiário e avance

*essa informação consta na sua Declaração de Vínculo fornecida pela Administradora





7. Nesta etapa, será necessário inserir em seus respectivos campos os documentos citados anteriormente:

Declaração de Vínculo - Comprovante de pagamento - Boleto de cobrança

t	Contrato do Plano de Saúde (PDF ou Imagem)
	Cópia do Contrato ou Declaração
	Comprovante de Pagamento Bancário (PDF ou Imagem)
	arouante de noncomente de plana de coúde
Com	provante de pagamento do plano de saude

8. Confira todas as informações fornecidas até aqui e avance

9. A seguir, leia atentamente todas as instruções constantes no Termo de Ciência e Responsabilidade e por fim, selecione a opção Aceito os termos

10. Sua solicitação será enviada para análise da equipe de gestão de pessoas

11. Você poderá acompanhar esta solicitação na aba Minhas Solicitações



