

PROPOSTA DE ADESÃO AO SERVIÇO CLUB + SAÚDE

() Sim, aceito a adesão ao Club+ Saúde, e autorizo o débito mensal de R\$ _____ descontados em minha fatura do Cartão Club +.

Nome: _____ CPF: _____

Cartão nº.: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____ Valor Mensal: R\$ _____

PROPOSTA DE ADESÃO AO SERVIÇO SAÚDE+ | Informações do Serviço – 0800 770 77 44

a) O Club+ Saúde, é um serviço da área da saúde e bem-estar com caráter exclusivamente informativo, cujo objetivo é informar, sanar dúvidas e estimular o usuário a optar por uma vida mais saudável por meio de informações relevantes para melhorar a saúde, adotando hábitos mais saudáveis.

b) O Serviço Club+ Saúde, fornecerá orientações em caso de dúvidas e ou situações preventivas por meio de atendimento realizado por enfermeiros preparados, que atuam em uma central de atendimento disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia, 7 (sete) dias por semana através do telefone exclusivo que consta da Central de Atendimento Club+ Saúde.

c) O Serviço Club+ Saúde, não realiza diagnósticos, não prescreve medicamentos ou tratamentos, não aciona serviços emergenciais em nome do usuário e todas as orientações não substituem em hipótese alguma a consulta médica e/ou o atendimento hospitalar.

d) É de inteira responsabilidade dos ASSINANTES a veracidade dos dados e informações reportados durante o atendimento com os especialistas, bem como as possíveis consequências advindas do fornecimento de dados e/ou informações falsos ou errôneos.

* Declaro ter sido informado sobre as condições previstas no Termo e Condições de uso do Serviço Club+ Saúde, recebendo cópia do contrato no ato da adesão.

Declaro que recebi as principais características e informações do serviço, que entendi e aceitei as condições comerciais do Serviço Club + Saúde.

Neste ato de adesão, declaro que sou titular do Cartão Club +, e me enquadrado nas condições comerciais, para adesão ao serviço, e que estou ciente do valor do serviço, o qual será debitado em minha fatura mensal. Declaro ainda que fui informado e estou ciente das condições gerais desta adesão, e que em caso de dúvidas, poderei acessar as informações através do site: www.cartaoclubmais.com.br.

Loja: _____ Local: _____

Assinatura do Cliente: _____

Assinatura do Gerente: _____



CARTÃO
CLUB+