

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

À Unimed-Rio

Solicito a transferência de atendimento da corretora _____, sob o código _____, para a corretora _____, sob o código _____, inscrita no CNPJ _____. Autorizamos que a nova corretora realize a administração de nosso contrato perante esta operadora.

Nº do contrato: _____

Nome da Empresa: _____

CNPJ: _____

Contatos (telefone, celular e e-mail): _____

Atenciosamente,

Representante Legal da Empresa (Sócio)

Sócio administrador da nova corretora

Obs.: Lembramos que a carta deverá ser enviada pelo correio, para o endereço: **Av. Armando Lombardi, 400 loja 105 – CEP: 22640-000 – Espaço Comercial – Área de Relacionamento com Empresas.**

Após 05 dias da postagem da carta, favor entrar em contato com a nossa Central de Atendimento – Canal RH Empresas, pelo telefone **3861-9051**, para **confirmar o recebimento.**