

Rio de Janeiro, [\_\_] de [\_\_\_\_\_] de [\_\_\_\_\_].

À

**Unimed-Rio Cooperativa de Trabalho Médico do Rio de Janeiro Ltda.**

Av. Cidade de Lima, nº 86 – Santo Cristo

Rio de Janeiro - RJ

Cep 20220-710

**Assunto: Rescisão Imotivada do Contrato de Assistência Médica**

Prezados Senhores,

Solicito a Rescisão Imotivada do Contrato de Assistência Médica nº [\_\_\_\_\_], vigência [\_\_/\_\_/\_\_\_\_], entre Unimed-Rio Cooperativa de Trabalho Médico do Rio de Janeiro Ltda. e a empresa [\_\_\_\_\_], CNPJ [\_\_\_\_\_].

Motivo: Selecione uma opção para que possamos entender e melhorar.

- Financeiros
- Encerramentos das atividades
- Troca de operadora, qual? \_\_\_\_\_
- Insatisfação, qual? ( ) Credenciamento ( ) Atendimento BackOffice ( ) Caso pontual
- Óbito do responsável legal (Descaracterizando o contrato, o cancelamento ocorrerá com 10 dias).
- Citar motivo caso não esteja relacionado acima: \_\_\_\_\_

Telefone de contato: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Cordialmente,

-----  
**Representante Legal da Empresa**  
**(Carimbo CNPJ)**

Obs.: Se seu contrato for MEI, o carimbo não é obrigatório.

Lembramos que a carta deverá ser enviada pelos correios ou via e-mail;

Correios - Aos cuidados da Área Relacional para o endereço: Av. Cidade de Lima, 86 – 7º andar – Santo Cristo, Rio de Janeiro – RJ – CEP: 20220-710.

E-mail – [pj-contactcenterunimedrio@atento.com.br](mailto:pj-contactcenterunimedrio@atento.com.br) Informar no assunto o número contrato e a razão social da empresa. **Lembrando que após o envio da carta assinada pelo responsável legal com a cópia do documento de identificação com foto, deverá retornar o contato no mesmo dia para a Central de Atendimento 3861-9051 para confirmar o recebimento e dar andamento no processo.**

A Unimed-Rio programará o cancelamento do seu contrato para 60 dias a partir do recebimento desta carta.

Em caso de rescisão antes do período mínimo de vigência de 12 (doze) meses, haverá a cobrança de multa pecuniária equivalente a 50% (cinquenta por cento) do valor devido à UNIMED-RIO até o término do referido prazo de vigência mínima.

Em caso de dúvidas, favor entrar em contato com a sua Central de Atendimento de Relacionamento com Empresas.

Central de Atendimento a empresas

2 a 29 vidas 21 3861-9051 | Todos os dias da semana, das 7 às 22h