|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quadro I – Dados para Cadastro** | | | | | | | | |
| Razão Social / Nome: | | | | | | | | Código CNES: |
| Nome Fantasia: | | | CNPJ: | | | | | |
| Endereço de Atendimento: | | | | | Nº: | | Complemento: | |
| Bairro: | Cidade: | | | | | UF: | CEP: | |
| Telefone / Celular : | E-mail: | | | | | | | |
| Profissional Responsável: | Site: | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | |
| **Quadro II – Tipo de Credenciamento e Valores Brutos Acordados ( Pode Selecionar Mais de Uma Opção )** | | | | | | | | |
| **Através do Programa ELOLIFE, todas as consultas para orçamento são GRATUITAS.**  **( )Rede Popular** É o maior volume de clientes. Aderindo a esta rede, você está de acordo com a nossa tabela de referência. **Consulte nossa Tabela de Referência.**  **( )Rede Livre** – Você determina o Valor dos procedimentos, concedendo um desconto no valor que hoje você aplica nos atendimentos particulares. **Envie-nos uma tabela com os valores que você aplica por procedimento particular e com os valores que aplicará pela ELOLIFE, baseado no código TUSS**. | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Quadro III – Dados Bancários** | | | | | **Banco:** | **Tipo de Conta:**  **Poupança( ) Corrente( )** | **Agência:** | **N° da Conta:** | | **Nome Titular:** | | **CPF/CNPJ:** | | | | | | | | | | |
| *Os custos de operação bancária serão repassados ao Credenciado, mediante a dedução dos valores líquidos a serem pagos da Administradora ao Credenciado. (Banco utilizado pela Elolife é o* **Bradesco***)* | | | | | | | | |
| **Período de Atendimento:**  Mês Completo | | **Recebimento Dia:**  20 | | **Taxa Elolife: 5%** (percentual descontado sobre o valor bruto recebido) | | | | |
| Esta Ficha faz parte do Contrato de Adesão de Credenciamento Elolife que está disponível para consulta e deverá ser assinado eletronicamente na sua área restrita do site [www.elolife.com.br](http://www.elolife.com.br) no primeiro atendimento ao cliente.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO CREDENCIADO | | | | | | | | |