

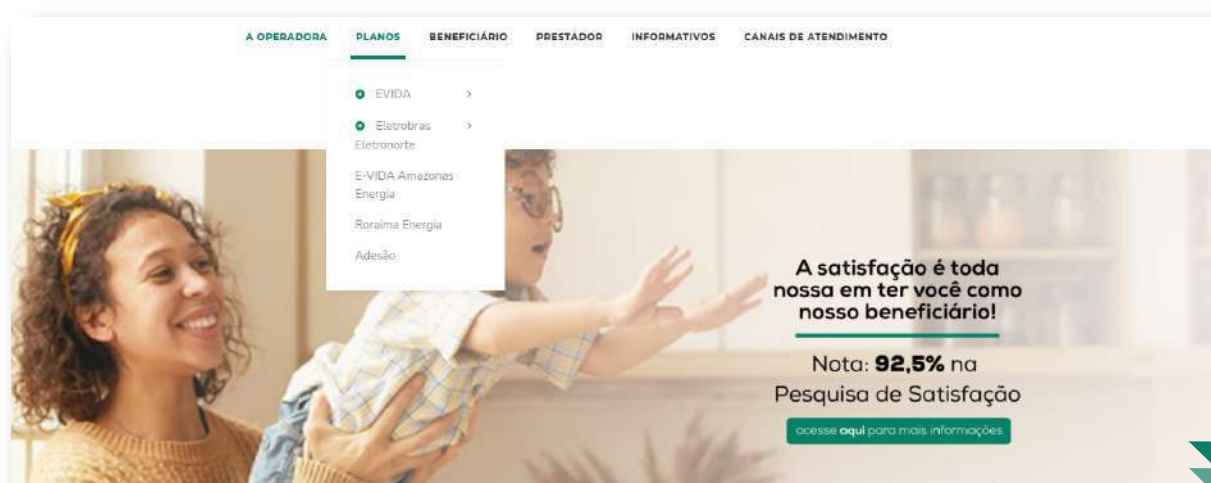
Passo a Passo - Adesão EVIDA

Passo 1.

Para realizar a proposta de adesão em um dos planos da EVIDA, acesse evida.org.br



Passo 2.



Na aba **Planos**, escolha o plano desejado e ao final da página do plano, clique em **Clique aqui, para fazer sua adesão.**

Passo 3.

Ao acessar a página de adesão, é importante preencher todos os dados.

Os contatos cadastrados (celular e e-mail) serão os meios de comunicação que a EVIDA utilizará para informações/interações com o beneficiário.

Importante: Os contatos cadastrados (celular e e-mail) serão os meios de comunicação que a EVIDA utilizará para informações/interações com o beneficiário.

Anote sua senha de acesso.



CPF

Telefone celular

Confirme o Telefone celular

E-mail

Senha

Confirme a senha

Não sou um robô

reCAPTCHA

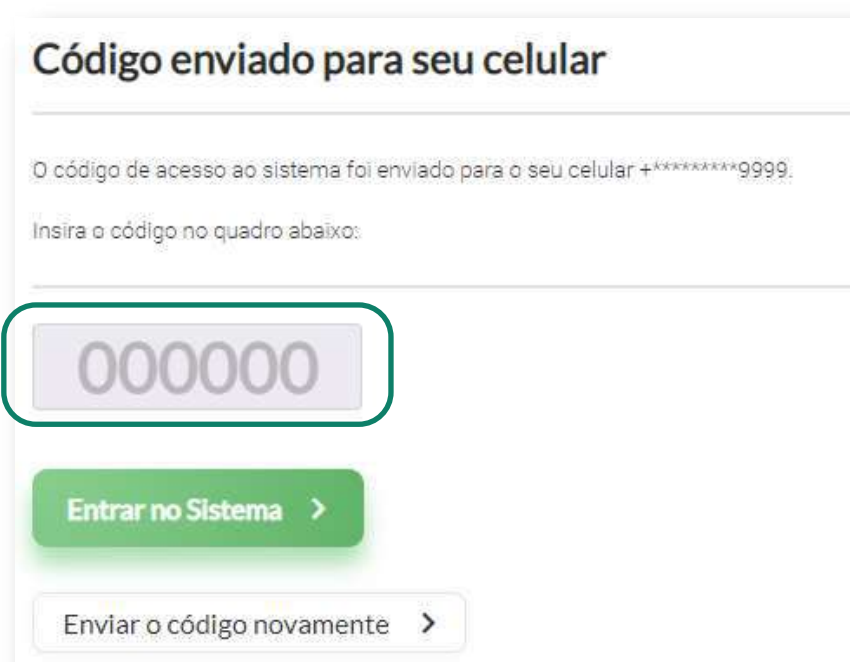
Privacidade · Termos

Cadastrar Senha >

Login >

Passo 4.

O sistema irá enviar código de acesso para o celular cadastrado. Insira o código recebido e entre no sistema.



Código enviado para seu celular

O código de acesso ao sistema foi enviado para o seu celular +*****9999.

Insira o código no quadro abaixo:

000000

Entrar no Sistema >

Enviar o código novamente >

Passo 5.

Momento de **Identificação do Servidor**: Insira a MATRÍCULA do empregado da empresa a qual está vinculado (Ex: Eletronorte, Amazonas Energia, etc); Preencha o **Nome Completo**; e selecione a **empresa** vinculada.

Após o preenchimento de todos os campos, clique em AVANÇAR.

Identificação do Servidor

CPF: 416.453.121-51 Telefone celular: (11) 91134-1170

E-mail: testes@teste.com.br

Matrícula

Este campo deve ser preenchido.

Nome completo

Este campo deve ser preenchido.

Empresa

Este campo deve ser preenchido.

Avançar >

Passo 6.

Termos e Condições Gerais

Identificação do Beneficiário Informações Cadastrais e Documentos Aprovação da Operadora

Termos e Condições Gerais sobre a Adesão Online

Declaro que, a adesão foi realizada de maneira eletrônica com /CG/77 de acesso pessoal e intransferível, e que antes do preenchimento do formulário de adesão, tomei o conhecimento do regulamento do plano, que está disponível para consulta pública no site da operadora: <https://evida.org.br/regulamento-evida/>, aceitando-o em sua totalidade.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos documentos anexos, estando ciente de que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis.

Ademais, declaro:

- Estar ciente de que, com a assinatura digital no presente documento, após a análise e a validação da área cadastral, meus dependentes e eu passaremos a ser beneficiários da EVIDA, exclusivamente do plano ora contratado;
- Estar ciente de que as coberturas asseguradas pelo produto ora contratado deverão observar os períodos de carência estabelecidos em regulamento, quando for o caso;
- Estar ciente de que, para a validação do presente documento, meus dependentes e eu deveremos preencher todos os requisitos estabelecidos pela EVIDA;

Li, compreendi e aceito os Termos e Condições Gerais

Aceitar Termos e Continuar

Para prosseguir, leia e aceite os **Termos e Condições Gerais**, conforme acima.

Passo 7.

Preencha todos os campos solicitados e anexe os documentos obrigatórios.

Documentos obrigatórios

- ANEXAR AUTORIZAÇÃO DA PATROCINADORA
- ANEXAR COMPROVANTE BANCÁRIO (CÓPIA DO CARTÃO)
- ANEXAR COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- ANEXAR CONTRATO
- ANEXAR DOCUMENTOS (CPF E RG)

Adesão

Identificação do Beneficiário | Informações Cadastrais e Documentos | Aprovação da Operadora

Cadastro de Dados básicos de Teste de Adesão EVIDA

Empresa
CAIXA DE ASSISTENCIA DO SETOR DE ENERGIA - EVIDA

Unidade
[Selecione]

Lotação
[Selecione]

Cargo
[Selecione]

Data de Admissão no Cargo
[DD/MM]

Data de Nascimento
[DD/MM]

Estado Civil
[Selecione]

Sexo
Masculino

Deficiente / Inválido

Nº Produto Portabilidade
[Selecione]

Nacionalidade
BRASIL

Naturalidade UF
[Selecione]

Naturalidade Cidade
[Selecione]

Nome da mãe
[Selecione]

Nome do pai
[Selecione]

RG
[Selecione]

UF Órgão Emissor
[Selecione]

PIS/PASEP
[Selecione]

Responsável Contato
[Selecione]

Órgão Emissor
[Selecione]

País Órgão Emissor
BRASIL

CNS - Cartão Nacional de Saúde
[Selecione]

Preencha o Formulário de "Declaração De Saúde" > "Concluir Cadastro."

Endereço do titular

CEP
[Selecione]

Tipo Logradouro
[Selecione]

Logradouro
[Selecione]

Número
[Selecione]

Complemento
[Selecione]

Bairro
[Selecione]

UF
[Selecione]

Cidade
[Selecione]

Telefone Fixo
[Selecione]

Responsável Financeiro

Considerar um responsável

Dados Bancários

Forma Pagamento
[Selecione]

Banco
[Selecione]

Agência
[Selecione]

DV
[Selecione]

Conta Corrente
[Selecione]

DV
[Selecione]

Continuar Cadastro

PASSO 8.

Anote o número do Protocolo gerado para acompanhamento.
Em seguida, clique em “**Declaro que li e aceito os termos acima**”
> “**Concluir Cadastro**”.



The screenshot displays the 'Acompanhamento do processo de adesão' (Adherence process tracking) interface in the EVIDA system. At the top, it identifies the user as 'DA RIBEIRO FOMENTO DE AÇUCAR PORTUGAL' and provides contact information: 'Por este site você acompanha seu processo de adesão. Sua última interação no site foi de 22/07/2021 às 11:05. A situação atual do seu pedido de adesão é: Pendente. Processo: 4387400217923062'. Below this, a progress bar shows three steps: 'Identificação do Beneficiário', 'Informação relativa a Documentos', and 'Aprovação da Operação'. The first two steps are completed, indicated by purple dots. Below the progress bar, there is a checkbox labeled 'Declaro que li e aceito os termos acima' and a green button labeled 'Concluir Cadastro'. The EVIDA logo is visible in the bottom left corner.

IMPORTANTE!

- Os formulários de adesão preenchidos até o dia 15, terão vigência a partir do dia 1º dia do mês subsequente. Caso seja preenchido ou entregue após o dia 15, a adesão somente será processada para o outro mês ao subsequente.
- Em caso de dúvidas, contate a nossa Central de Relacionamento e Atendimento - CRA, que está disponível 24 horas por dia, 7 dias por semana, por meio do telefone: **0800 940 8310**.