

6.7 ANEXO VII – SAÚDE CAIXA – CHECKLIST DE DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO DE DEPENDENTE – COMPANHEIRO, INCLUSIVE DE MESMO SEXO

| Ordem | Descrição do documento | Situação |
|-------|---|----------|
| 01 | Formulário Inclusão/Renovação/Cancelamento de Inscrição de Dependente no Saúde CAIXA, MO21048 , devidamente preenchido e assinado pelo Titular (documento dispensado no caso de solicitação efetuada por meio do AutoSC) | |
| 02 | Cópia da Sentença Declaratória de União Estável ou Certidão de União Estável lavrada perante tabelião | |
| 03 | Cópia da carteira de identidade | |
| 04 | Cópia do CPF | |
| 05 | No caso de Titular empregado da CAIXA, apresentar cópia da tela do Portal IntegraMais , comprovando que o proposto dependente do Saúde CAIXA, já se encontra inscrito como dependente na CAIXA | |

Outros documentos solicitados pela CEPES – Central de Atendimento para subsidiar a análise:

| Ordem | Descrição do documento | Situação |
|-------|------------------------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |