

FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO

Para solicitar o cancelamento do convênio farmácia UNIPREÇO imprima e preencha o "FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO" e envie através do GRC Meus Protocolos.

App Dental Uni: Após realizar o login, selecione a opção GRC Meus Protocolos. **Site:** Após realizar o login no site www.dentaluni.com.br, acesse a opção GRC Meus Protocolos.

Para informações adicionais entre em contato através dos canais: "GRC Meus Protocolos" ou pelos telefones: 4007 2300 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 603 3683 (demais localidades)

Eu, Dr. (a) _____ CRO _____

CPF _____ Solicito o cancelamento do meu cadastro no Convênio com a rede de Farmácias UNIPREÇO.

Assinatura do Cooperado

____/____/_____
Data

1. *Os dados pessoais preenchidos acima serão utilizados exclusivamente para a prestação dos serviços contratados nos termos do artigo 7º, inciso V, da Lei Federal nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais LGPD, ressalvada eventual obrigação legal que exija os dados ou a adesão a termo de consentimento que preveja outras condições de tratamento destes dados pessoais.*
2. *Eventualmente, a DENTAL UNI compartilhará os referidos dados com autoridades, fornecedores e prestadores de serviços para que sejam cumpridas as finalidades previstas anteriormente. Os dados permanecerão sob a guarda da DENTAL UNI após o término da relação contratual para exercício regular de direitos e cumprimento de eventuais obrigações legais e/ou regulatórias.*
3. *A DENTAL UNI se compromete a zelar pela segurança dos dados pessoais aos quais tiver acesso, exercendo as boas práticas de governança e segurança da informação, na forma da Lei.*
4. *Dúvidas ou maiores esclarecimentos a respeito do tratamento dos dados pessoais ora preenchidos devem ser tratados por meio do canal exclusivo com o encarregado de dados pessoais da DENTAL UNI no e-mail privacidade@dentaluni.com.br.*

ORIENTAÇÕES

1. Todas as informações referente ao cancelamento do seu benefício serão registradas e respondidas em protocolo perante a Dental Uni. As informações estarão disponíveis para acesso e rastreamento através do site (www.dentaluni.com.br) em "GRC - MEUS PROTOCOLOS" ou através do APP Mobile "MINHA DENTAL UNI" em "MEUSPROTOCOLOS".

2. Em caso de dúvidas ou reclamações referentes ao seu benefício, entrar em contato diretamente com a DENTAL UNI através dos canais "GRC Meus Protocolos" (site ou APP) ou pelos telefones: 4007 2300 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 603 3683 (demais localidades).

Data: ____/____/____

Assinatura e CRO do Cooperado