Candidatura para Cobertura em Caso de Acidente

Adventist Risk Management, Inc.
Coberturas em caso de Acidente/AD&D
Correio eletrônico: ARMProtect@adventistrisk.org

LIMITE TRABALHADOR: mínimo de 5000 dólares a um máximo de 250 000 dólares em aumentos de 1000 dólares

LIMITE CÔNJUGE: mínimo de 5000 dólares a um máximo de 250 000 dólares em aumentos de 1000 dólares sem exceder o montante para o trabalhador

LIMITE FILHO: 50% do montante para o trabalhador até um máximo de 15 000 dólares

DIVISÃO	UNIÃO	ASSOCIAÇÃO LOCAL

IDE *Verificar se é IDE*	**NOME DO TRABALHADOR** (Apelido, Nome Próprio)	**DATA DE ENTRADA EM VIGOR** dd/mm/aa	**DATA DE NASCIMENTO** dd/mm/aa	**LIMITE TRABALHADOR** (EE)	**LIMITE CÔNJUGE** (SP)	**LIMITE FILHO** (DP-Dependente)

NOME DO REQUERENTE CARGO DATA