

sua impossibilidade, por depósito extrajudicial em nome do consumidor prejudicado, conforme os §§1º a 4º do art. 539 da Lei nº 13.105, de 2015.

Cabe ressaltar que o recebimento dos valores não está condicionado à renúncia de nenhum outro direito, e que a indenização poderá ser cumulada com outros valores eventualmente obtidos judicialmente.

Em caso de dúvidas, V. Sa. poderá entrar em contato com a nossa Central de Serviços, por meio dos números telefônicos 4004-2001 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 729 2001 (Interior), ou pelo próprio canal Fale Conosco, selecionando também o assunto “Outros”. Nesse caso, pedimos que insira no corpo da mensagem a informação “TCAC – Dúvidas reembolso – COCAD”.

Por fim, informamos que:

- O inteiro teor do TCAC nº __ / ____ pode ser consultado no sítio da ANS na Internet: www.ans.gov.br.
- O material explicativo com descrição, em linguagem simples e precisa, das retificações do contrato está disponível na Internet, na área de acesso restrito do beneficiário, a qual pode ser acessada no endereço _____.
- Qualquer irregularidade na execução desse TCAC pode ser comunicada à ANS por meio:
 - do Disque-ANS 0800 7019656;
 - da Central de Atendimento - <http://www.ans.gov.br/planos-de-saude-e-operadoras/espaco-do-consumidor/central-de-atendimento-ao-consumidor>; ou
 - do atendimento presencial nos Núcleos ANS - <http://www.ans.gov.br/aans/nossos-enderecos>.

Atenciosamente,

VISION MED ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA
CNPJ 01.518.211/0001-83
Reg. ANS nº 403911

Signature Not
Verified

Digitally signed by
MAURÍCIO NUNES DA
SILVA:01242873705
Date: 2020.07.03
12:10:13 BRT
Reason: Auto
Location: Rio de Janeiro