



**Manual de Preenchimento Planilhas
Plano Odontológico - Convenção Coletiva
Rio + Pão / STINPAN**

Leia Antes de Iniciar o Preenchimento

Você fez o download do kit para contratação do seguro odontológico conforme informado na convenção coletiva. Nesse kit você tem duas opções de preenchimento.

Opção 1: Preenchimento digital, através da planilha inclusa no kit (arquivo "Dados Seguro Odonto.xlsm")

Opção 2: Preenchimento manual, através de formulário para impressão e preenchimento.

Em ambos os casos será necessário enviar a planilha ou formulário, juntamente com os documentos solicitados abaixo através do seguinte email:
odontopanific@mlgsaude.com.br

Documentos Necessários

Contrato social
Cartão do CNPJ
Guia do FGTS atual (menos de 30 dias)
RG e CPF do responsável legal da empresa
Planilhas ou formulários preenchidos

Diferença entre Titular e Dependente

Titulares	Beneficiário que tem vínculo empregatício com a empresa.
Dependentes	Familiares cujo titular deseja incluir no plano odontológico, ficam vinculados ao seu titular.



Manual de Preenchimento Planilhas
Plano Odontológico - Convenção Coletiva
Rio + Pão / STINPAN

Nome da Coluna	Informações
Nome Completo do Titular	Quando for titular, repetir o nome completo. No caso de dependente, preencher com o nome do titular vinculado a esse dependente.
Nome Completo	Nome completo do beneficiário, sem abreviações.
CPF	CPF do beneficiário.
Estado Civil	Estado civil do beneficiário.
Grau de Parentesco	No caso de beneficiário dependente, informar qual o grau de parentesco.
Data de Nascimento	Data de nascimento do beneficiário.
Data de Admissão	Necessário somente para titulares.
Nome da Mãe	Nome completo da mãe do beneficiário, sem abreviações.
Telefone Celular	Necessário somente para titulares. Telefone celular com DDD do beneficiário, será necessário para acesso ao aplicativo onde ele terá acesso a carteira digital, matrícula, entre outros serviços.
E-mail	Necessário somente para titulares. E-mail do beneficiário, será necessário para acesso ao aplicativo onde ele terá acesso a carteira digital, matrícula, entre outros serviços.
CEP	Necessário somente para titulares. Cep do beneficiário.
Endereço	Necessário somente para titulares. Nome da rua do beneficiário.
Número	Necessário somente para titulares. Número do endereço.
Complemento	Necessário somente para titulares. Complemento do endereço. Exemplo: Casa 1 / Bloco 2 - Apto. 201
Bairro	Necessário somente para titulares. Bairro do beneficiário.