

Protocolo ANS: 30448420211007003099 - Protocolo SAB: SAB163363648269
Registrado em: 07/10/2021 16:54

Status: Resolvido

Nome:

EVELIN RIBEIRO DA SILVA

CPF: Nº Cartão: Telefone: (41) 36636420
009.978.489-01 002.025.346363.000001.01 Celular: (41) 984134375

E-mail:
evelinribeiro007@gmail.com

Cidade - UF: Departamento: Tópico de ajuda:
CURITIBA - PR Ouvidoria Reclamação Cancelamento do Plano

Tipo:
Reclamação

Aberto em:

ID Ligação: 07/10/2021 16:54 Assunto:

0 Prazo até: Reclamação - Consumidor.gov - Protocolo: 2021.10/00005249234 - 07/10/2021 - Reclamação Cancelamento do Plano
12/10/2021 16:54

Mensagem:

Protocolos Fornecidos Pela Empresa:

Contato telefônico , 2 protocolos

Descrição da Reclamação:

Cancelei o plano . E mesmo assim cobraram mensalidade um mês depois e agora mandaram um boleto por eu ter cancelado o plano . Em momento algum fui notificada que teria que pagar esse boleto . Ainda perguntei na ligação várias vezes se teria que pagar mais alguma coisa e me responderam que eu não deveria pagar mais nada e mesmo assim estou sendo cobrada pela empresa

Pedido à Empresa:

Cancelar o tal boleto . Pois em momento algum fui notificada que teria que pagar um boleto para cancelar o plano . Protocolo 30448420210121000090/ protocolo 30448420210817003441
Evelin Ribeiro da Silva 00997848901
Quero ouvir as ligações . Não consigo abaixar os arquivos pois diz que está corrompido conforme imagens em anexo

Troca de mensagens com o beneficiário

RESPOSTA

Data: 15/10/2021 16:05

Usuário: FRANCIELLY MERGENER

Não Visualizada pelo Beneficiário

Mensagem:

Olá. Sr (a) EVELIN RIBEIRO DA SILVA, tudo bem?

Conforme nosso contato através do WhatsApp, informamos que o plano em questão foi devidamente cancelado conforme solicitado em 17/08 através do protocolo 30448420210817003441. No ato da solicitação de cancelamento foi verbalizada a **RESOLUÇÃO NORMATIVA - RN Nº 412, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2016** com as informações pertinentes ao cancelamento.

Desta forma, o boleto em questão é referente a multa contratual por cancelamento anterior ao período de vigência mínima de 12 meses conforme regulamento do contrato.

Dúvidas, estamos à disposição através dos seguintes canais:

- WhatsApp - 41 33711901 - [Clique aqui](#)
- App Dental Uni – Após realizar o login no App Dental Uni, selecione a opção Meus Protocolos.
- Chat – Atendimento on-line disponível no site www.dentaluni.com.br através da caixa de mensagens no canto inferior direito da tela principal.
- Site – Após realizar o login no site www.dentaluni.com.br, acesse a opção SAB Atendimentos.

Atenciosamente,

Dental Uni Cooperativa Odontológica.

RESPOSTA

Data: 15/10/2021 15:39

Usuário: FRANCIELLY MERGENER

Não Visualizada pelo Beneficiário

Mensagem:

Olá. Sr (a) EVELIN RIBEIRO DA SILVA, tudo bem?

Tentamos contato através do telefone (41) 984134375, porém sem sucesso. Por favor nos informar outro telefone e/ou melhor horário para o retorno.

Dúvidas, estamos à disposição através dos seguintes canais:

- WhatsApp - 41 33711901 - [Clique aqui](#)
- App Dental Uni – Após realizar o login no App Dental Uni, selecione a opção Meus Protocolos.
- Chat – Atendimento on-line disponível no site www.dentaluni.com.br através da caixa de mensagens no canto inferior direito da tela principal.
- Site – Após realizar o login no site www.dentaluni.com.br, acesse a opção SAB Atendimentos.

Atenciosamente,

Dental Uni Cooperativa Odontológica.