

PRODUTOS - Manual de Operação - Layout 1 Excel

Coluna	Cabeçalho	Descrição
Coluna 1	Código da Empresa	6 posições. Se o número for menor do que 6 posições, preencher com zeros à esquerda
Coluna 2	Código Família	6 posições. Se o número for menor do que 6 posições, preencher com zeros à esquerda.
Coluna 3	Código Dependente	2 posições. Corresponde à posição do segurado na família à qual pertence. Ex: família 000001 Composta por 4 segurados 0 titular 01 Cônjuge 02 Filho 03 Filha 04
Coluna 4	Grau de Dependência	Grau de Dependência Indicar o código correspondente ao grau de parentesco com o funcionário. CÓDIGOS 00 = Titular 01 = Esposa 02 = Companheira(o) 09 = Marido 10 a 29 = Filhos 30 a 49 = Filhas 50 = Pai 51 = Mãe 52 = Sogro 53 = Sogra 70 = Filhos Adotivos 99 = Agregados
Coluna 5	Nome Segurado	Informar nome do segurado, no máximo com 25 caracteres, nunca abreviar o último nome. Não acentuar ou pontuar.
Coluna 6	Data Nascimento	Utilizar o formato dd/mm/aaaa
Coluna 7	Sexo	Sexo F = Feminino M = Masculino
Coluna 8	Data Inclusão/Exclusão	Utilizar o formato dd/mm/aaaa
Coluna 9	Tipo de Mov.	Informar tipo de movimento - A para alteração I para inclusão E para exclusão T para massa total
Coluna 10	Código do Produto	Utilizar o código que será fornecido pela área responsável pelo processamento do arquivo na Seguradora Unimed.
Coluna 11	Mensalidade – R\$	Informar o valor do capital ou da mensalidade do segurado, conforme o produto contratado. Formato R\$0.000.000,00
Coluna 12	CPF Titular	Não obrigatório

Coluna 13	Responsável pelo Pagamento	Não obrigatório
Coluna 14	CPF Responsável pelo Pagamento	Não obrigatório
Coluna 15	Data Nascimento	Não obrigatório
Coluna 16	Sexo do Responsável pelo Pagamento	Não obrigatório
Coluna 17	Referência do Endereço Correspondência	Não obrigatório
Coluna 18	Endereço Completo	Informar logradouro e número (sem vírgulas ou outros caracteres) até 50 posições Ex. RUA DA AURORA 1150
Coluna 19	CEP	FORMATO 0000-000
Coluna 20	Complemento	Informar complemento com até 15 posições Ex. APARTAMENTO 15
Coluna 21	Bairro	Nome do bairro com até 30 posições
Coluna 22	Cidade	Informar a cidade com até 30 posições
Coluna 23	Estado	Informar qual UF Exemplo: SP
Coluna 24	DDD	Não obrigatório
Coluna 25	Telefone	Não obrigatório
Coluna 26	Documento de Identidade	Não obrigatório
Coluna 27	Nome do Órgão Expedidor	Não obrigatório
Coluna 28	Data da Expedição	Não obrigatório