

Este Aditivo de Inclusão é um complemento da Ficha Proposta de venda e compra do benefício de vale refeição/alimentação VR. Preencher se houver mais de três grupos de beneficiários na empresa. Este Aditivo deverá ser anexado à Ficha Proposta em questão e as informações contidas aqui deverão ser agregadas ao Resumo dos Benefícios Contratados na página 02 da Ficha Proposta.

4º GRUPO

Nome do grupo

Qtd. de funcionários

--	--

BENEFÍCIO(S) CONTRATADO(S)

 REFEIÇÃO

Valor por dia

R\$

Quant. de cartões

Dias a serem pagos o benefício

 Segunda Terça Quarta Quinta Sexta Sábado Domingo Descontar feriados nacionais Discriminado para cada funcionário via planilha.
 ALIMENTAÇÃO

Valor por mês

R\$

Quant. de cartões

5º GRUPO

Nome do grupo

Qtd. de funcionários

--	--

BENEFÍCIO(S) CONTRATADO(S)

 REFEIÇÃO

Valor por dia

R\$

Quant. de cartões

Dias a serem pagos o benefício

 Segunda Terça Quarta Quinta Sexta Sábado Domingo Descontar feriados nacionais Discriminado para cada funcionário via planilha.
 ALIMENTAÇÃO

Valor por mês

R\$

Quant. de cartões

6º GRUPO

Nome do grupo

Qtd. de funcionários

--	--

BENEFÍCIO(S) CONTRATADO(S)

 REFEIÇÃO

Valor por dia

R\$

Quant. de cartões

Dias a serem pagos o benefício

 Segunda Terça Quarta Quinta Sexta Sábado Domingo Descontar feriados nacionais Discriminado para cada funcionário via planilha.
 ALIMENTAÇÃO

Valor por mês

R\$

Quant. de cartões

7º GRUPO

Nome do grupo

Qtd. de funcionários

--	--

BENEFÍCIO(S) CONTRATADO(S)

 REFEIÇÃO

Valor por dia

R\$

Quant. de cartões

Dias a serem pagos o benefício

 Segunda Terça Quarta Quinta Sexta Sábado Domingo Descontar feriados nacionais Discriminado para cada funcionário via planilha.
 ALIMENTAÇÃO

Valor por mês

R\$

Quant. de cartões