

Termo de Compromisso para Submissão à Vacina Preventiva de Herpes Zoster

DAPIBGE - Associação Nacional dos Aposentados e Pensionistas do IBGE

Pelo presente Termo de Compromisso, eu, ,
portador do CPF e associado da DAPIBGE, residente e
domiciliado .
manifesto minha aquiescência aos
termos aqui expostos referentes à submissão à vacina preventiva de Herpes Zoster.

1. Objetivo

1.1 Este termo tem por objetivo estabelecer a responsabilidade do associado quanto ao cumprimento do ciclo vacinal completo para a vacina preventiva de Herpes Zoster, oferecida pela Dapibge.

2. Compromissos do Associado

2.1 O associado compromete-se a seguir rigorosamente o protocolo de administração das doses da vacina preventiva de Herpes Zoster conforme orientações recebidas no momento da aplicação.

2.2 Caso o associado não complete o ciclo vacinal, o mesmo se compromete a ressarcir a Dapibge o valor correspondente à(s) dose(s) adquirida(s) que não tenham sido utilizadas integralmente, entendendo que o produto é disponibilizado à associação com base em previsões de uso efetivo.

3. Condições de Ressarcimento

3.1 O valor a ser ressarcido pelo associado será correspondente ao custo unitário das doses não utilizadas, acrescido de eventuais encargos administrativos que incidam sobre a operação.

3.2 O pagamento referido na cláusula 3.1 deverá ocorrer no prazo máximo de [Número] dias corridos após a notificação formal por parte da Dapibge.

4. Disposições Gerais

4.1 Este termo é firmado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando não apenas as partes aqui nominadas, mas também seus respectivos herdeiros e sucessores.

4.2 Qualquer alteração deste termo deverá ser formalizada por escrito e acordada por ambas as partes.

4.3 Fica eleito o foro da comarca de [Cidade/Estado], com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir eventuais dúvidas ou litígios oriundos deste Termo de Compromisso.

Assinatura

[Nome Completo do Associado]

Data: [dd/mm/aaaa]