Contrato de prestação de serviços e confirmação

MODELO PARA REVISÃO JURÍDICA • Preencher os campos e formalizar apenas após a definição da pessoa jurídica ou prestador responsável.

1. Identificação das partes

CONTRATANTE: Nome _____ CPF _____
Endereço _____
Contato (telefone/e-mail) _____

PRESTADOR(A) / EMPRESA RESPONSÁVEL: _____
CPF/CNPJ _____ Endereço _____
Representante (se aplicável) _____

2. Objeto e limites

Prestação de serviços não clínicos de acompanhamento, companhia ou concierge, conforme proposta aprovada e quadro de confirmação abaixo. Os serviços não incluem enfermagem, administração de medicamentos, higiene pessoal, transferências de pessoas dependentes, gestão de contas ou dinheiro, transporte como transportadora, atendimento emergencial ou cuidados ininterruptos.

3. Confirmação do atendimento

Serviço: ☐ Acompanha ☐ Companhia ☐ Concierge
Pessoa a ser acompanhada (nome de preferência): _____
Data: ____/____/_____ Início: _____ Término: _____ Duração: _____ horas
Local de encontro / bairro: _____
Frequência: ☐ Avulso ☐ Recorrente, conforme anexo de programação
Preferências e observações operacionais: _____

4. Valor e pagamento

Preço total contratado: R$ _____ Forma de pagamento: _____
Vencimento: ____/____/_____ Despesas extras previamente autorizadas: _____
Despesas de terceiros, deslocamentos e eventuais materiais somente serão cobrados quando previamente discriminados e aprovados.

5. Agendamento, cancelamento e reembolso

O agendamento só estará confirmado após aceite da proposta, disponibilidade e confirmação expressa da LONGIVA+. Aplica-se a Política de Cancelamento e Reembolso apresentada ao contratante, sem afastar direitos previstos no Código de Defesa do Consumidor, inclusive o direito de arrependimento quando aplicável. Alterações devem ser solicitadas pelos canais oficiais.

6. Segurança e elegibilidade

O atendimento depende de avaliação de adequação ao escopo não clínico e de condições seguras para execução. Em situações de urgência ou emergência, devem ser acionados os serviços públicos de emergência ou profissionais habilitados. O contratante comunicará previamente as necessidades práticas que impactem a segurança, por canal apropriado, sem expor informações médicas desnecessárias.

7. Proteção de dados e comunicação

Dados pessoais serão utilizados na medida necessária para analisar, contratar e executar o serviço, cumprir obrigações legais e realizar contatos operacionais, conforme aviso de privacidade. O compartilhamento com profissionais designados será limitado ao necessário. Informações sensíveis, quando indispensáveis, exigem base legal adequada e proteção reforçada.

8. Responsabilidades e alterações

O prestador executará o serviço com diligência, respeito à autonomia e aos limites acordados. O contratante fornecerá informações operacionais corretas e acesso seguro ao local combinado. Alterações de escopo, duração ou valores exigem acordo prévio. Nada neste instrumento limita direitos legais do consumidor.

9. Aceite e confirmação

Ao assinar, as partes declaram ter recebido a descrição do serviço, valores, condições de agendamento, política de cancelamento e canais de contato. A contratação somente terá validade com a identificação completa das partes e o aceite da proposta específica.

Cidade/data: _____

Contratante: _____

Prestador(a)/representante: _____

Confirmação LONGIVA+ (data, hora e responsável): _____

Contato operacional: contato.longivamais@gmail.com • WhatsApp (11) 94106-8015