**Dados Cadastrais**

|  |  |
| --- | --- |
| Código (Para uso exclusivo da Unimed Seguradora) | Tipo de cadastro[ ]  Cadastro novo [ ]  Reativação  |
| Nome       | Recolher INSS [ ]  SIM  [ ]  NÃO (requer envio da declaração)  |
| CPF      | RG      | Nº do PIS ou Matrícula do INSS     |
| SUSEP      | Data de nascimento  /  /   | Inscrição Municipal (CCM)      |
| Endereço Residencial      |
| Bairro      | CEP     | Cidade     | Estado   |
| Endereço de correspondência      |
| Bairro      | CEP     | Cidade     | Estado   |
| DDD e Telefone     | DDD e Telefone 2     | DDD e Telefone Celular      |
| E-mail      |
| E-mail para Envio de Sinistro     |

**Dados Bancários**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Número do Banco    | Nome do Banco      | Agência     | Conta Corrente      | Dígito      |

**Documentação obrigatória**

|  |
| --- |
| Relação de documentos [ ]  Cópia do RG[ ]  Cópia do CPF*[ ]* Cópia da Inscrição Municipal (CCM), se houver*[ ]* Termo de Responsabilidade do Produtor*[ ]* Título de Habilitação Profissional – SUSEP*[ ]* Cópia do Comprovante dos Dados Bancários (cartão, cheque ou extrato)*[ ]* Comprovante de Residência Recente*[ ]* Cópia do PIS ou Matrícula do INSS*[ ]* Declaração de não retenção de INSS |

**Outras Informações**

Principais seguradoras em que atua:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Principais Ramos:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Possui algum familiar, parente ou amigo que trabalhe na Companhia? **Sim:** [ ]  **Não:** [ ]

Em caso afirmativo informar o nome e o grau de relacionamento:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pendências Judicias? **Sim:** [ ]  **Não:** [ ]  Em caso afirmativo informar quais:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Declaração de Pessoa Politicamente Exposta**PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA (PPE)? **Sim:** [ ]  **Não:** [ ]  Em caso afirmativo, informar nome da PPE e seu enquadramento, com base na Circular Susep nº 445/2012 - Art 4º, § 1º (\*):          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(\*) Circular Susep nº 445/2012 - Art 4º: Consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos cinco anos anteriores, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo.*** |
| Declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade, comprometendo-me a informar à Seguradora qualquer alteração, especialmente com relação à condição de Pessoa Politicamente Exposta (PPE). |

|  |
| --- |
| **Recuperação de Comissão/Agenciamento/Pró-labore**Declaro que estou ciente que a Seguros Unimed (ou empresas do grupo Seguros Unimed ou Cia.) dispõe de regras especificas de recuperação de agenciamento, comissão e pró-labore para cada produto. |

|  |
| --- |
| **Importante:**Informamos que a falta de emissão do documento fiscal, caracteriza omissão de receita ou de rendimentos, sujeitos as penalizações conforme legislação vigente. (Lei nº 8.846 de 21 de janeiro de 1994 - artºs 2º e 5º). |

**Observações**

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |

 **Aceitação**

|  |  |
| --- | --- |
| Local e dataClique aqui para inserir uma data. | Assinatura do responsável legal pela corretora      |

**ER Vinculado – Para Uso Exclusivo da Seguradora**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Escritório Regional   | Código do Executivo - Vida/PP/Ramos Elementares  | Código do Executivo – Saúde/Odonto  |