allseg seguradora

Em caso de preenchimento manual, favor efetuar o preenchimento em letra de forma legível.

Tipo de Movimentação
Inclusão ☐ Alteração ☐

Pessoa Física ☐ Pessoa Jurídica ☐

CORRETOR

Responsável pelo cadastramento

DADOS CADASTRAIS

Razão Social / Nome

CNPJ / CPF

Responsável (Nome do executivo principal ou do sócio majoritário)

Endereço de Correspondência

Nº

Complemento

Bairro

Cidade

UF

Cep

Telefone

Fax

E-mail

COMISSÃO / FORMA DE RECEBIMENTO

Optante pelo Simples Nacional

Não ☐ Sim ☐, infome a alíquota abaixo

Crédito somente em Conta Corrente
Encaminhar copia de cheque ou comprovante dos dados bancários

Nº Banco

Agência

Conta

Código Susep

Desconto ISS – Pessoa Jurídica

Sim ☐, informe abaixo

Não ☐ (preencher Pessoa Física abaixo)

Código inscrição Municipal

Pessoa Física: (preencher o número do I.N.S.S.)

DECLARAÇÕES

"Declaro, de acordo com vedações estabelecidas no Art. 125 do Decreto Lei 73 de 21/11/1966, que eu, meus prepostos, sócios e diretores da empresa de corretagem, não mantemos relação de emprego ou de direção em Sociedades Seguradora e tampouco com pessoa jurídica de Direito Público."

Outrossim, de acordo com a legislação vigente, comprometo-me a enviar mensalmente à American Life Seguros, uma das vias da(s) Nota(s) Fiscal(is) emitida(s) em razão do recolhimento da(s) comissão(ões) de corretagem(ns).

Declaro como corretor que, na forma da legislação vigente, darei cumprimento integral às disposições contidas na Resolução CNSP nº 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização ao proponente das informações previstas no art. 4º, § 1º, da referida Resolução.

A Corretora acima qualificada propõe à American Life Seguros o seu cadastramento, conforme as informações acima, completas e verdadeiras, constituindo elas pela sua veracidade, a base do cadastro e, desse modo a integram, assumindo nesse ato, integral responsabilidade pela exatidão de todas as informações prestadas, mesmo as não escritas de próprio punho.

Local/Data

Carimbo e assinatura – Corretor

DOCUMENTAÇÕES NECESSÁRIAS

Pessoa Jurídica

- Contrato social
- Certidão Susep, **atualizada**
- Cartão CNPJ, **atualizado**
- Documento do Sócio
- Comprovante de endereço, **atualizado**
- Comprovante bancário com o nº do banco
- Certidão Municipal, **atualizada**
- Ficha cadastral preenchida

***ATENÇÃO A DECLARAÇÃO DO SIMPLES NACIONAL É OBRIGATÓRIO O ENVIO APENAS PARA AS EMPRESAS DENTRO DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO-SP**

Pessoa Física

- Comprovante de situação cadastral no CPF – Cadastro de Pessoas Físicas
- Documento de identidade (RG ou equivalente)
- Certidão Susep, **atualizada**
- Comprovante de endereço, **atualizado**
- Comprovante bancário com o nº do banco
- Ficha cadastral preenchida