



Formulário Proposta ONLINE



Data:

Dados do Corretor

Código SIS:

Nome do corretor:

Email do corretor: Celular:

Supervisor: Nome do Repasse:

Deseja receber o passo a passo da proposta? Sim Não

Dados do Cliente

Razão Social:

CNPJ: Telefone:

Email: Celular:

Dados do Plano Contratado

Tipos de Cotação: Conjugado Saúde Quantos titulares? Quantos Dependentes?

Tipo de Adesão: Opcional Compulsoria Coparticipação: Sim Não Porcentagem:

Categoria funcional: Funcionários Sócio e Diretores Estagiário Menor Aprendiz

Trabalhadores Temporários Admin. PJ Contratante

Transferência Bradesco: Não Sim Número da carteirinha: caso sim, anexar cópia das carteirinhas



Todos os direitos desse formulário são reservados a Nova Affinity Corretora de Seguros LTDA.



Dados do Plano

Produto: Efetivo Flex Nacional Preferencial Plus Top Nacional Hospitalar

Plano: **Região CNPJ:**

Dental: Padrão DOC I Premium Top

Faixa Etária:	Até 18 <input type="text"/>	29 a 33 <input type="text"/>	44 a 48 <input type="text"/>	59 a 64 <input type="text"/>
	19 a 23 <input type="text"/>	34 a 38 <input type="text"/>	49 a 53 <input type="text"/>	65 a 80 <input type="text"/>
	24 a 28 <input type="text"/>	39 a 43 <input type="text"/>	54 a 58 <input type="text"/>	81+ <input type="text"/>

Produto: Efetivo Flex Nacional Preferencial Plus Top Nacional Hospitalar

Plano: **Região CNPJ:**

Dental: Padrão DOC I Premium Top

Faixa Etária:	Até 18 <input type="text"/>	29 a 33 <input type="text"/>	44 a 48 <input type="text"/>	59 a 64 <input type="text"/>
	19 a 23 <input type="text"/>	34 a 38 <input type="text"/>	49 a 53 <input type="text"/>	65 a 80 <input type="text"/>
	24 a 28 <input type="text"/>	39 a 43 <input type="text"/>	54 a 58 <input type="text"/>	81+ <input type="text"/>

Produto: Efetivo Flex Nacional Preferencial Plus Top Nacional Hospitalar

Plano: **Região CNPJ:**

Dental: Padrão DOC I Premium Top

Faixa Etária:	Até 18 <input type="text"/>	29 a 33 <input type="text"/>	44 a 48 <input type="text"/>	59 a 64 <input type="text"/>
	19 a 23 <input type="text"/>	34 a 38 <input type="text"/>	49 a 53 <input type="text"/>	65 a 80 <input type="text"/>
	24 a 28 <input type="text"/>	39 a 43 <input type="text"/>	54 a 58 <input type="text"/>	81+ <input type="text"/>

Essa página serve para definir os produtos e demais informações para concluir sua proposta online. Caso precise informar mais de um produto, utilize os campos adicionais. O **Formulário ONLINE** é uma ferramenta de preenchimento rápido que foi desenvolvido para agilizar o processo de implantação. Qualquer dúvida, entre em contato com os especialistas: **11 3123-3000**

No caso de envio, será solicitado uma confirmação de webmail ou programa padrão de email, selecione o modo de sua preferência.