



# 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

<b>Faixa Etária:</b>	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

<b>Faixa Etária:</b>	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

<b>Faixa Etária:</b>	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.