



Vigência:

Vencimento do Contrato:

Dados do Corretor

Nome do corretor:

Email do corretor: Telefone:

Supervisor: Nome do Repasse:

Dados do Cliente/Empresa

Razão Social:

CNPJ: Nome Fantasia:

Insc. Estadual ou Municipal: Telefone:

E-mail:

Responsável Legal:

CPF: RG: Telefone:

E-mail:

Dados do Plano Contratado

Plano: Compulsório Flex:

Categoria Funcional: Funcionário Sócio Prestador de Serviço

Faixa Etária: Até 18 19 a 23 24 a 28 29 a 33 34 a 38 39 a 43
44 a 48 49 a 53 54 a 58 59 a 68 69 a 80 81 ou mais

Sem Coparticipação Com Coparticipação: 10% 20% 30% %

Documentação Titular:

- RG/CNH;
- CPF;
- Comprovante de endereço recente (Em nome do titular);
- Email (Não permitido e-mail de terceiros ou corporativo. Necessário fácil identificação);
- Documento de elegibilidade (Cartão CNPJ e Contrato Social e FGTS, em caso de funcionário.).

Documentação Dependentes:

- RG/CNH;
- CPF;
- CNS;
- Comprovação de vínculo com o titular;
- Fatura técnica ou relatório analítico (Para Projeto Interior).

A proposta será gerada com a documentação completa.

Mande-nos um WhatsApp:

Suporte ao Corretor São Paulo

11 3123-3009

Suporte ao Corretor Rio de Janeiro

21 98365-7895

Atendimento Comissões

11 3123-3007

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