

Ficha para Cadastro de Parceiros de Negócios Pessoa Física e Pessoa Jurídica



Tipo de Parceiro de Negócio: Agenciador Colaborador Corretor de Seguros Prolaborista Assessoria

DADOS CADASTRAIS

Filial (inspetoria): 722 **Executivo (inspetor):** Edson **Sucursal:** 01

Razão Social / Nome:

CNPJ / CPF: **Insc. Municipal:** **Empresa optante pelo Simples Nacional?**
 SIM NÃO

Data de Nascimento: **Sexo:** Feminino Masculino **Estado Civil:**
 Solteiro Casado Divorciado Viúvo Separado União Estável

Endereço de correspondência: **Número:** **Complemento:**

CEP: **Bairro:** **Cidade:** **UF:**

Telefone fixo: **Telefone celular:** **E-mail:**

Possui parentesco com algum funcionário da Cia? SIM NÃO **Nome e Departamento:**

ENVIO DE KITS DE APÓLICES

Via do segurado: Endereço do corretor Endereço do segurado

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA CADASTRO (Cópia Simples)

Lista de documentos Corretor – Lista geral

Pessoa Física	Pessoa Jurídica
Inscrição Municipal (ISS)	Inscrição Municipal (ISS) e Cadastramento da Prefeitura (se estabelecida fora do município)
Inscrição INSS ou Cartão do PIS	Comprovante Bancário da Conta Corrente em nome da corretora (Cópia de Cheque, Cartão ou Cabeçalho do Extrato)
Comprovante Bancário da Conta Corrente em nome do corretor (Cópia de Cheque, Cartão ou Cabeçalho do Extrato)	Cópia da Nota Fiscal Municipal onde consta Nº AIDF (obrigatório para empresas de Goiânia)
Declaração do INSS	Empresa LTDA - Contrato Social e última alteração consolidada
	Empresa SA – Estatuto/ última Ata de Assembléia e Última Ata de Eleição de Diretoria

Lista de documentos Assessoria

Pessoa Física	Pessoa Jurídica
Todos documentos da lista geral (acrescido do Comprovante de endereço)	Todos documentos da lista geral

Lista de documentos Prolaborista

Pessoa Física	Pessoa Jurídica
Não é permitido	Todos documentos da lista geral

Principais Administradores/ Sócios e Procuradores possuem enquadramento de Pessoa Exposta Politicamente?

Definição: 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).

Sim Não

Se “Sim”, informar nome:

CPF:

Todas as informações cadastrais prestadas neste formulário são de responsabilidade do Agenciador, Colaborador, Corretor, Prolaborista e Assessoria, devendo o mesmo comunicar a Cia em até 30 dias, toda e qualquer alteração de dados cadastrais, fiscais e bancários, encaminhando cópia dos documentos solicitados. Está ciente que a entrega deste formulário e documentos é obrigatória e que a efetivação será realizada após análise da unidade responsável.

Local e data: **Assinatura do solicitante técnico responsável:**

Ficha para Cadastro de Parceiros de Negócios Pessoa Física e Pessoa Jurídica



AVALIAÇÃO DE CADASTRO

DADOS DA CORRETORA			
Razão Social / Nome:			
Nome Fantasia:		CNPJ / CPF:	
Endereço completo:			
Telefone e Pessoa de Contato:		E-mail:	
ESTRUTURA DA CORRETORA (em número)			
Sócios:	Funcionários:	Produtores:	Total:
Existem filiais? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Quantas?	Localização:	
PERFIL DE PRODUÇÃO			
RAMOS	PRODUÇÃO ANUAL DA CORRETORA (R\$)	Informe a participação das 2 principais Cias em %	
Transporte			%
			%
Empresarial			%
			%
Condomínio			%
			%
Auto			%
			%
Residencial			%
			%
Vida			%
			%
Diversos			%
			%
Outros Ramos			%
			%
PERFIL DA CORRETORA			
Qual o foco de atuação (segmento) da corretora?			
Cite as companhias que trabalha, os benefícios que oferecem:			
O que deseja do mercado em relação a serviços? Há algum projeto para novos negócios?			
A corretora possui alguma necessidade, que não está sendo atendida pelo mercado? Qual?			
Quais seus principais clientes e tipos de seguros que possuem?			
Quais suas perspectivas de crescimento com a Sompo?			
Data		Funcionário Responsável:	
<p>“A SOMPO SEGUROS AGRADECE O PREENCHIMENTO DESTES QUESTIONÁRIOS. TODAS AS INFORMAÇÕES FORNECIDAS SERÃO DE USO EXCLUSIVAMENTE INTERNO, E ATRAVÉS DELAS PODEREMOS ANALISAR A FORMA DE MELHOR ATENDÊ-LO.”</p>			



TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO

Por este **TERMO PARTICULAR DE ADESÃO E COMPROMISSO**, de um lado,

Corretora

:

Endereço

:

CNPJ:

SUSEP:

doravante denominado simplesmente **COMPROMISSÁRIA**, e de outro, Copasul Assessoria e Corretagem de Seguros Ltda, estabelecida na Rua: Mossamedes, 430 - CEP:03325-060. CNPJ: 02.561.688/0001-04 doravante denominada simplesmente **COMPROMITENTE**, têm entre si justo e acertado o que segue:

1 - O **COMPROMISSÁRIO**, por este ato, declara estar ciente de todos os termos e condições da prestação de serviços de intermediação que será realizada pela **COMPROMITENTE** junto à Sompo Seguros S/A. e com eles concorda expressamente.

2 - O desligamento, renúncia ou distrato do presente instrumento será feito a qualquer tempo, por iniciativa de qualquer das partes e dar-se-á mediante instrumento escrito próprio, a ser firmado junto à **COMPROMITENTE**.

3 - Fica estabelecido que a **COMPROMITENTE** não poderá opor nenhuma resistência ao desligamento formal do **COMPROMISSÁRIO**, sob qualquer alegação, estando facultado a este, em caso de resistência da **COMPROMITENTE** à sua retirada, o contato direto com a Sompo Seguros S/A., que atuará então como mediadora e conciliadora amigável na questão.

4 - O presente **TERMO DE COMPROMISSO** tem validade indeterminada, observando-se o descrito na cláusula 2.

5 - As partes elegem, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente instrumento, o foro da cidade de São Paulo.

E, cientes e acordes de todos os termos do avençado, assinam este documento em três vias, de igual teor, para os fins de direito.

São Paulo, de de 2016.

Compromissário

Representante:

[Clique aqui para digitar texto.](#)

Nome da Assessoria

Modelo de Declaração para PJ – Optante Pelo Simples Nacional

Documento deve ser em papel timbrado da empresa

Ilmo. Sr.

Sompo Seguros LTDA

_____, com sede
_____,
inscrita no CNPJ sob o nº _____ DECLARA à **Sompo Seguros LTDA**, para fins de não incidência na fonte do IOF, a que se refere o art. 2º, §3º da Lei nº 6.306, de 14 de dezembro de 2007, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos:

- a) conserva em boa ordem, pelo prazo de cinco anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem assim a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial;
- b) cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;

II - o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à entidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação destas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Local e data.....

Assinatura do Responsável

Documentos para pessoa jurídica:

- Inscrição Prefeitura (ISS)
- Contrato Social e Alterações
- Comprovante Bancário da Conta Corrente em nome da Corretora (Cópia de Cheque, Cartão ou Cabeçalho do Extrato).
- Ficha de Cadastro (Completamente preenchida, datada e Assinada).
- Guia de Comprovante de Pagamento da Contribuição Sindical (Ano Vigente - Obrigatório se não for optante do Simples Nacional).