



PROPOSTA PARA SÓCIO PF

NOME DO CORRETOR:.....
DATA DE NASCIMENTO DO CORRETOR:
RG DO CORRETOR: CPF DO CORRETOR:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:.....
BAIRRO:..... CIDADE CEP.....
FONE RESIDENCIAL: (.....).
CELULAR PESSOAL DO CORRETOR (SMS E WHATS): (.....).
E-MAIL PESSOAL DO CORRETOR:

ENDEREÇO COMERCIAL:.....
BAIRRO:..... CIDADE CEP.....
FONES COMERCIAIS: (.....).
CELULAR COMERCIAL (SMS E WHATS): (.....).
E-MAIL COMERCIAL:

DEPENDENTES:

1 GRAU PAR DN:
2 GRAU PAR DN:
3 GRAU PAR DN:
4 GRAU PAR DN:

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ASSOCIAR-SE À ENTIDADE:

- Cópia da Certidão de casamento ou declaração de dependente (para cônjuge/companheira).
- Cópia da Certidão de nascimento ou identidade dos filhos até 18 anos.
- Cópia do Comprovante de matrícula da faculdade para filhos universitários até 24 anos.
- Cópia de RG e CPF do Corretor.

Corretor que optar em associar-se como PF recolherá em 2018 o valor de R\$ 420,00 anuais, em 4 (quatro) parcelas de R\$ 105,00

Os depósitos deverão ser efetuados numa das seguintes contas:

BANRISUL AG: 0041 CC: 06.044.547-06

BRASIL ou CREDICOR AG: 1249-1 CC: 22522-3

Anexar comprovante do depósito da primeira parcela a esta proposta (ou solicitar boleto).

_____, ____ de _____ de 2018.

Assinatura

Observações:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

SINCOR RS – SINDICATO DOS CORRETORES DE SEGUROS

Praça Oswaldo Cruz, 15 conj. 1714 Centro Porto Alegre RS cep 90030-160

Fone (51) 3225-7726 e-mail: cadastro@sincors.com site: www.sincorrs.com