



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 PARENTESCO DN:
2 GRAU PARENTESCO DN:
3 GRAU PARENTESCO DN:
4 GRAU PARENTESCO DN:

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ASSOCIAR-SE À ENTIDADE (cópia simples, escaneado):

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

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 (o valor anual será ajustado proporcionalmente ao período efetivamente utilizado do ano).

Após avaliação pela Diretoria, se a associação for aceita, será enviado boleto por e-mail.

_____, _____ 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