



PROPOSTA PARA SÓCIO PF PRESENTE DE FORMATURA:

EXCEPCIONALMENTE AOS FORMADOS EM JANEIRO DE 2019, SERÁ DISPONIBILIZADA A ASSOCIAÇÃO COM DISPENSA DOS PAGAMENTOS DO PRIMEIRO SEMESTRE DE 2019. O ASSOCIADO SÓ COMEÇA A PAGAR NO SEGUNDO SEMESTRE DE 2019.

NOME DO CORRETOR:.....
DATA DE NASCIMENTO DO CORRETOR:
RG DO CORRETOR: CPF DO CORRETOR:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:.....
BAIRRO:..... CIDADECEP.....
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.

_____, _____ de _____ de 2019.

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