Bradesco Seguros Cadastro de Corretor (a) - MERCADO

Sucursal	Código da Sucursal	CPF / CNPJ
Nome do (a) Corretor (a) de Seguros		☐ Pessoa Física ☐ Pessoa Jurídica

Endereço Comercial

Logradouro:_____ Número:_____ Complemento:_____

Cidade:_____ Estado:_____ CEP:_____-_____

Telefone:_____ E-mail:_____

Inclusão – Novo (a) Corretor (a)

Relação de documentos, **obrigatórios e legíveis** a serem anexados a este formulário para inclusão de novo (a) Corretor (a) de Seguros:

Pessoa Física - MERCADO

- ☐ RG (cópia)
- ☐ CPF (cópia)
- ☐ Susep (cópia)
- ☐ Inscrição Municipal atualizada (cópia)
- ☐ Inscrição no INSS ou PIS (cópia)
- ☐ Comprovante de Conta Corrente (cartão, cheque ou extrato) (cópia)
- ☐ Boleto e Comprovante de pagamento da Contribuição Sindical do exercício atual (cópia)
- ☐ Relatório de Visita.
- ☐ Outros:_____

Pessoa Jurídica- MERCADO

- ☐ Contrato Social atualizado (cópia)
- ☐ Alteração (ões) Contratual (is) (se houver) (cópia)
- ☐ CNPJ (cópia)
- ☐ Susep Jurídica (cópia)
- ☐ RG e CPF dos Sócios (cópias)
- ☐ Susep do Sócio Responsável (cópia)
- ☐ Inscrição Municipal atualizada (cópia)
- ☐ Comprovante de Conta Corrente (cartão, cheque ou extrato) (cópia)
- ☐ Declaração Simples Nacional (se for o caso)
- ☐ Boleto e Comprovante de pagamento da Contribuição Sindical do exercício atual da pessoa Jurídica e do Sócio Responsável (cópia) – **NO CASO DE OPTANTE PELO SIMPLES NÃO É NECESSÁRIO O ENVIO, APENAS A DECLARAÇÃO SIMPLES.**
- ☐ Carta de Venda de Produção - assinada pelo(a) Superintendente e sócio(a) que está vendendo ou não a produção, quando o(s) mesmo(s) possuir(em) código de Pessoa Física
- ☐ Relatório de Visita.
- ☐ Outros:_____

- ✓ **Verificar pontos de alerta no Manual;**
- ✓ **Uma cópia do processo permanecerá arquivada na Sucursal;**
- ✓ **Iniciar cadastro no CCRR antes do envio;**
- ✓ **Assinatura do (a) conferente, do (a) Corretor (a), Superintendente Comercial e preenchimento das informações de visita à corretora, são OBRIGATÓRIAS.**

Documentos conferidos por:

_____

Assinatura com carimbo
Administração da Sucursal

Visita ao (a) Corretor (a) de Seguros:

Visita realizada em _____/_____/_____ pelo responsável _____, conforme Comunicado/Orientação da Diretoria de Mercado.

_____ _____

Assinatura do (a) Corretor (a) e Data **Assinatura do Superintendente Comercial com Carimbo**

DECLARAÇÃO SIMPLES NACIONAL

Ao Grupo Bradesco Seguros e Previdência

Corretora: _____ CNPJ: _____/_____-_____

Endereço: _____ CEP: _____-_____

A corretora acima, DECLARA ao Grupo da Bradesco Seguros e Previdência, para fins de não incidência na fonte do Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF), da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (Cofins) e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 30 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003, 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 da presente é representante legal desta empresa, cuja atividade econômica enquadra-se no anexo III da Lei Complementar n.º 123/2006, conforme o disposto no inciso XVII do § 5º-B de seu artigo 18, incluído pela a Lei Complementar n.º 147/2014, estando submetida à alíquota de _____ % de ISS, e:

a) assume o compromisso de informar, imediatamente:

1. à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, eventual desenquadramento da presente situação;

2. à pessoa jurídica pagadora, quando substituta tributária na forma da alínea "a" do inciso XIV do § 1º do artigo 13 da Lei Complementar nº123/2006, a mudança na faixa do seu faturamento que implique alteração da alíquota do ISS;

b) está ciente de que a falsidade na prestação destas informações ou a omissão em informar suas alterações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, a sujeitará, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem 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).

_____, ____ de _____ de _____

_____

Assinatura do sócio responsável ou responsável técnico

MINUTA

Carta de Venda de Produção

Ao

Grupo Bradesco Seguros e Previdência

Eu, _____,
CPF _____, SUSEP_____,
possuo cadastro de Pessoa Física nesta Seguradora na Sucursal _____,
código CPD _____ e código BVP _____, e

( ) desejo vender minha produção de vida e previdência de Pessoa Física para Pessoa Jurídica.

( ) não desejo vender minha produção de vida e previdência de Pessoa Física para Pessoa Jurídica.

_____, ____ de _____ de _____

_____

Assinatura do corretor (a)

_____

Assinatura do (a) Superintendente da Sucursal

AUTORIZAÇÃO

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

À

Bradesco Seguros S.A.

At.: Abilio Riomayor

Sucursal Centro RJ Assessoria Mercado

_____, CPF e/ou CNPJ: _____, SUSEP_____, CPD_____, solicita que seu atendimento seja através da assessoria _____, a partir desta data.

Sem mais para o momento, agradecemos.

_____

Assinatura do Sócio responsável ou responsável técnico

Razão Social da Corretora: _____

CNPJ da Corretora:_____

Carimbo da Assessoria

Bradesco Saúde

Prezados Senhores, bom-dia.

Comunicamos que a partir desta data precisaremos de algumas informações para agilizar o processo de inclusão das corretoras nas Assessorias, pedimos que sejam entregues junto com os documentos de praxe solicitados a corretora, peço por gentileza colocar nome e carimbo da pessoa que forneceu a documentação.

- Trata-se de corretora nova no mercado?
- Irá atuar dentro do espaço da Assessoria?
- Existe algum compromisso de venda com a corretora?
- Qual o produto foco da corretora?

Já atuava através de outra assessoria? Caso positivo, qual?