# CADASTRO DE CORRETOR

*( ) ABERTURA ( ) ATUALIZAÇÃO ( ) MODIFICAÇÃO OU ALTERAÇÃO*

| | | |
|---|---|---|
| ***Razão Social:*** | | ***CNPJ:*** |
| ***Inscr. Mun. / IAPAS:*** | ***Código Susep:*** | ***Nº do PIS (Cadastro - Pessoa Física):*** |
| ***Endereço:*** | | |
| ***Cidade:*** | ***UF:*** | ***CEP:*** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Contato:*** | ***E-mail 1:*** | ***E-mail 2:*** | ***Tel.:*** ***( )*** ***( )*** |

***- Optante do Simples Nacional? ( ) NÃO ( ) SIM****

* Em caso de optante do Simples Nacional, enviar declaração formal com valor da alíquota de ISS.

***Filial / Representação / Assessoria que Realizará o Atendimento:***

***Documentação:***

1. CNPJ – Se o cartão CNPJ ou ficha de inscrição / alteração provisória, expedidas pelo Ministério da Fazenda, devem estar com a data de validade não vencida;
2. Certificado de Registro na Susep;
3. Carteira da Susep do Corretor Responsável;
4. Inscrição Municipal;
5. CPF e RG dos Sócios da Empresa;
6. Alvará de Funcionamento;
7. Contrato Social;
8. Comprovante de Endereço Atualizado;
9. Dados da Conta-Corrente (Declaração do Banco, Cópia do Cheque, Comprovante de transferência Bancária ou Cópia do Cartão de Débito – Somente campo que constam os dados bancários);
10. Última Conta Telefônica (Somente campo que constam os dados cadastrais);
11. Em caso de optante do Simples Nacional, enviar declaração formal com valor da alíquota de ISS.

*** O CADASTRO SÓ SERÁ REALIZADO APÓS O RECEBIMENTO DE TODOS OS DOCUMENTOS RELACIONADOS ACIMA.**

**SOLICITANTE DA CORRETORA:**

NOME: _____

CARGO: _____

**COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS – Av. Marquês de Olinda, 175 - Bairro do Recife**
**Recife - PE - CEP. 50030-000 - Tel.: (81)3087-9200 - Fax.: (81)3087-9292**
**www.excelsiorseguros.com.br**

_____

*(ASSINATURA SOB CARIMBO)*

# TERMO DE FIEL DEPOSITÁRIO

Pelo presente instrumento a _____, denominada _____, com sede na _____, inscrita no CNPJ/MF sob o n° _____ declara neste documento, através de seus representantes legais que abaixo subscrevem **RESPONSÁVEL PELA GUARDA E CUSTÓDIA**, na qualidade de **FIEL DEPOSITÁRIA,** das propostas de seguros (transmissão eletrônica) e respectivos produtos: Colheita Garantida, Penhor Rural, Cafezal, Granizo, Multirrisco Rural e Rural Simplificado, emitidas pela **COMPAINHA EXCELSIOR DE SEGUROS**, sociedade com sede na Avenida Marques de Olinda, nº175, Bairro do Recife, Recife – PE, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 33.054.826/0001-92, doravante denominada **EXCELSIOR**.

1. A responsabilidade acima perdurará pelo período de **05 (cinco) anos** a contar do término de vigência da apólice, sendo que após este período, os documentos fornecidos pelos Segurados/Proponentes poderão ser desativados.

2. A _____ se obriga, sempre que solicitado expressamente pela **EXCELSIOR**, a apresentar qualquer documento no prazo de **72h (setenta e duas horas)**, para fins de fiscalização e/ou auditoria.

3. A inobservância do prazo supracitado acarretará a/ao _____ a assunção da responsabilidade civil e criminal, sem prejuízo das perdas e danos, lucros cessantes, danos morais e demais cominações que a **EXCELSIOR** sofra ou eventualmente possa vir a sofrer.

4. Toda e qualquer alteração na condição aqui avençada deverá ser feita mediante documento expresso e assinado pelas partes.

5. Cada uma das partes declara que está devidamente constituída e regularizada pelas leis do país de sua constituição e que possui plenos poderes e capacidade para (I) realizar suas atividades; (II) firmar este termo e cumprir suas obrigações, não sendo necessários atos ou procedimentos adicionais para autorizar a celebração deste contrato. Assim, o presente instrumento constitui uma obrigação legal, válida e exequível.

Firmam o presente Termo de Responsabilidade, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, todos cientes e concordantes das condições nele estabelecidas, sem prejuízo do cumprimento das demais obrigações pertinentes contidas na legislação vigente.

(sua cidade),_____de _____de _____.

Corretor

CNPJ/Carimbo