

SUSEP Superintendência de Seguros Privados
Formulário de Controle de Registro de Prepostos

- INCLUSÃO
 EXCLUSÃO
 ALTERAÇÃO
 MUD. DE LOCALIZAÇÃO

CAMPO I – DADOS CADASTRAIS

RAZÃO SOCIAL		Nº DO REGISTRO SUSEP	
		CPF/CNPJ	
ENDEREÇO (Rua / Av. Trav.)			
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE UF

CAMPO II – IDENTIFICAÇÃO DE PREPOSTOS

1	NOME			CPF
ENDEREÇO RESIDENCIAL		CEP	MUNICÍPIO	UF
IDENTIDADE Nº	ORGÃO EMISSOR	DATA DE NASCIMENTO	LOCAL DE ATIVIDADE	UF
2	NOME			CPF
ENDEREÇO RESIDENCIAL		CEP	MUNICÍPIO	UF
IDENTIDADE Nº	ORGÃO EMISSOR	DATA DE NASCIMENTO	LOCAL DE ATIVIDADE	UF
3	NOME			CPF
ENDEREÇO RESIDENCIAL		CEP	MUNICÍPIO	UF
IDENTIDADE Nº	ORGÃO EMISSOR	DATA DE NASCIMENTO	LOCAL DE ATIVIDADE	UF
4	NOME			CPF
ENDEREÇO RESIDENCIAL		CEP	MUNICÍPIO	UF
IDENTIDADE Nº	ORGÃO EMISSOR	DATA DE NASCIMENTO	LOCAL DE ATIVIDADE	UF
5	NOME			CPF
ENDEREÇO RESIDENCIAL		CEP	MUNICÍPIO	UF
IDENTIDADE Nº	ORGÃO EMISSOR	DATA DE NASCIMENTO	LOCAL DE ATIVIDADE	UF
6	NOME			CPF
ENDEREÇO RESIDENCIAL		CEP	MUNICÍPIO	UF
IDENTIDADE Nº	ORGÃO EMISSOR	DATA DE NASCIMENTO	LOCAL DE ATIVIDADE	UF
7	NOME			CPF
ENDEREÇO RESIDENCIAL		CEP	MUNICÍPIO	UF
IDENTIDADE Nº	ORGÃO EMISSOR	DATA DE NASCIMENTO	LOCAL DE ATIVIDADE	UF
8	NOME			CPF
ENDEREÇO RESIDENCIAL		CEP	MUNICÍPIO	UF
IDENTIDADE Nº	ORGÃO EMISSOR	DATA DE NASCIMENTO	LOCAL DE ATIVIDADE	UF
9	NOME			CPF
ENDEREÇO RESIDENCIAL		CEP	MUNICÍPIO	UF
IDENTIDADE Nº	ORGÃO EMISSOR	DATA DE NASCIMENTO	LOCAL DE ATIVIDADE	UF

ATRAVÉS DA PRESENTE ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

LOCAL E DATA	ASSINATURA DO CORRETOR RESPONSÁVEL