

O PREENCHIMENTO DESTES FORMULÁRIO É PARTE INTEGRANTE DO PROCESSO DE LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO, CONFORME ESTABELECE A CIRCULAR SUSEP 445/2012
 O CONTEÚDO DA CIRCULAR PODE SER CONSULTADO NA ÍNTEGRA NO ENDEREÇO: [HTTP://WWW2.SUSEP.GOV.BR/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636](http://www2.susep.gov.br/bibliotecaaweb/docoriginal.aspx?tipo=1&codigo=29636)

DADOS DO FAVORECIDO			
RAZÃO SOCIAL		CNPJ	
ENDEREÇO			
CIDADE		UF	CEP
E-MAIL		(DDD) TELEFONE **	
ATIVIDADE PRINCIPAL DESENVOLVIDA			
RECEITA OPERACIONAL BRUTA ANUAL - SITUAÇÃO FINANCEIRA (R\$)**			
<input type="checkbox"/> ATÉ 1.200.000,00 <input type="checkbox"/> DE 1.200.000,01 A 10.500.000,00 <input type="checkbox"/> DE 10.500.000,01 A 60.000.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE 60.000.000,00			
PATRIMÔNIO LÍQUIDO - SITUAÇÃO PATRIMONIAL (R\$)**			
<input type="checkbox"/> ATÉ 1.200.000,00 <input type="checkbox"/> DE 1.200.000,01 A 10.500.000,00 <input type="checkbox"/> DE 10.500.000,01 A 60.000.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE 60.000.000,00			

CONTROLOADORES ATÉ O NÍVEL DE PESSOA FÍSICA**			
NOME	CPF	PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE	GRAU DE RELACIONAMENTO <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> FILHO (A) <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> ENTEADO (A) <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO (A) <input type="checkbox"/> OUTROS: _____	CPF <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO	
NOME	CPF	PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE	GRAU DE RELACIONAMENTO <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> FILHO (A) <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> ENTEADO (A) <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO (A) <input type="checkbox"/> OUTROS: _____	CPF <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO	
NOME	CPF	PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE	GRAU DE RELACIONAMENTO <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> FILHO (A) <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> ENTEADO (A) <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO (A) <input type="checkbox"/> OUTROS: _____	CPF <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO	

PRINCIPAIS ADMINISTRADORES**			
NOME	CPF	PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE	GRAU DE RELACIONAMENTO <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> FILHO (A) <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> ENTEADO (A) <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO (A) <input type="checkbox"/> OUTROS: _____	CPF <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO	
NOME	CPF	PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE	GRAU DE RELACIONAMENTO <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> FILHO (A) <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> ENTEADO (A) <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO (A) <input type="checkbox"/> OUTROS: _____	CPF <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO	

PRINCIPAIS PROCURADORES**			
NOME	CPF	PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE	GRAU DE RELACIONAMENTO <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> FILHO (A) <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> ENTEADO (A) <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO (A) <input type="checkbox"/> OUTROS: _____	CPF <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO	
NOME	CPF	PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE	GRAU DE RELACIONAMENTO <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> FILHO (A) <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> ENTEADO (A) <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO (A) <input type="checkbox"/> OUTROS: _____	CPF <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO	

INFORMAR A ORIGEM DOS RECURSOS: (SOMENTE SE FOR PEP E CASO A INDENIZAÇÃO FOR SUPERIOR A R\$ 10.000,00)

SALÁRIO/PRÓ-LABORE

APLICAÇÕES FINANCEIRAS:
 Posição Acionária
 Saldo em Conta
 Aplicações Financeiras
 Cotas de Fundos
 CDB
 Previdência
 Títulos públicos
 Poupança
 Outros

COMISSÕES

HERANÇA

BENS IMÓVEIS:
 Imóvel Residencial
 Imóvel Comercial
 Imóvel Locado
 Imóvel Rural
 Terreno

APOSENTADORIA

* PEP - SIGLA UTILIZADA PARA SE REFERIR ÀS PESSOAS EXPOSTAS POLITICAMENTE, DO INGLÊS *POLITICALLY EXPOSED PERSON*, EXPRESSÃO UTILIZADA PARA SE REFERIR A PESSOAS QUE OCUPAM OU TENHAM OCUPADO, NOS ÚLTIMOS 5 ANOS, CARGO POLÍTICO OU POSIÇÃO RELEVANTE EM EMPRESAS PÚBLICAS OU PÚBLICO-PRIVADAS, NO BRASIL OU NO EXTERIOR. CONSIDERA-SE COM RELACIONAMENTO PRÓXIMOS ÀS PEP'S SEUS PARENTES, SÓCIOS OU REPRESENTANTES.

** PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO NOS CASOS DE PEP E/OU PESSOA JURÍDICA NÃO ESTABELECIDO NO BRASIL

DEVE SER ANEXADA A ESTE FORMULÁRIO UMA CÓPIA SIMPLES DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- CARTÃO DO CNPJ;
- ESTATUTO SOCIAL OU CONTRATO SOCIAL;
- COMPROVANTE DE ENDEREÇO;

NOS CASOS DE PEP E/OU PESSOA JURÍDICA NÃO ESTABELECIDO NO BRASIL, ALÉM DOS DOCUMENTOS LISTADOS ACIMA, ENTREGAR CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- NÚMERO DE TELEFONE E CÓDIGO DE DISCAMAGEM DIRETA À DISTÂNCIA - DDD, SE HOUVER (PODE SER COMPROVADA ATRAVÉS DE CONTA DO TELEFONE FIXO/CELULAR);
- NOME DOS CONTROLOADORES ATÉ O NÍVEL DE PESSOAS FÍSICAS, PRINCIPAIS ADMINISTRADORES E PROCURADORES (PODE SER COMPROVADA ATRAVÉS DE DOCUMENTOS SOCIETÁRIOS, COMO O CONTRATO SOCIAL);
- INFORMAÇÕES ACERCA DA SITUAÇÃO PATRIMONIAL E FINANCEIRA (PODE SER COMPROVADA ATRAVÉS DO BALANÇO PATRIMONIAL DA SOCIEDADE).

OBS: O PREENCHIMENTO DESTES FORMULÁRIO NÃO IMPLICA EM RECONHECIMENTO DA SEGURADORA AO PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO, O QUAL DEPENDE DA ANÁLISE DO SINISTRO E DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA.

- NÃO DESEJO PRESTAR AS INFORMAÇÕES ACIMA.
- NÃO DESEJO ENTREGAR CÓPIA DOS DOCUMENTOS ACIMA

DATA

NOME

ASSINATURA