



## ADESÃO

Data:

### Dados do Corretor

Nome do Produtor/Vendedor:

CPF:  E-mail:

Celular:  Caso já seja cadastrado(a):  Código SIS:

Supervisor:  Login:  Senha:

### Dados do Plano Contratado

Administradora:  Operadora:

Cidade:  Estado:  Vigência:

Plano:  Profissão/Entidade:  Valor:

Com Coparticipação:  Sim  Não

Com Obstetrícia:  Sim  Não

Área de abrangência:  Nacional  Regional

Acomodação:  Enfermaria  Apartamento

Forma de pagamento:  Boleto  Débito em conta corrente

Dependentes:  Sim  Não

### Dados bancários para reembolso:

Banco:  Agência:  Conta Corrente:

#### Documentação Titular:

- RG/CNH;
- CPF;
- Comprovante de endereço recente (Conta de consumo na operadora CNU);
- CNS (Corpore - Biovida, Affix, SafeLife e Hebrom);
- Ficha de filiação (Affix, Hebrom, Qualicorp, Safelife e Você Clube);
- Documento de elegibilidade (Diploma, declaração escolar, cartão CNPJ e contrato social, holerite recente ou CTPS - foto, qualificação civil e registro).

#### Documentação Dependentes:

- RG/CNH;
- CPF;
- CNS (Corpore - Biovida, Affix, SafeLife e Hebrom);
- Comprovação de vínculo com o titular.





## ADESÃO

### Dados Cadastrais do Titular

Nome completo:

RG:  CPF:  Data Nasc.:  Sexo:

Nome da Mãe:  Estado Civil:

Endereço Residencial:  N°:

CEP:  Bairro:

Município:  Estado:

E-mail:  Celular:

Cartão SUS:  Possui plano anterior?  Sim  Não

### Dados do Responsável Legal (Caso o titular seja menor de 18 anos)

Nome do responsável:

CPF:  RG:  Órgão Expedidor:

Data de nascimento:  Estado Civil:  Parentesco:

O plano pode ter cobertura LOCAL, ESTADUAL e NACIONAL a escolha deve ser baseada a possibilidade de utilização em relação ao custo.

Essa página serve para definir os produtos e demais informações para concluir sua proposta online. Caso precise informar mais de um produto, utilize os campos adicionais. **O Formulário ONLINE** é uma ferramenta de preenchimento rápido que foi desenvolvido para agilizar o processo de implantação.



Mande-nos um WhatsApp:

Suporte ao Corretor São Paulo

11 3123-3009

Suporte ao Corretor Rio de Janeiro

21 98365-7895

Atendimento Comissões

11 3123-3007

Todos os direitos desse formulário são reservados a Nova Affinity Corretora de Seguros LTDA.