IBRACOR

INSTITUTO BRASILEIRO DE AUTORREGULAÇÃO DO MERCADO DE CORRETAGEM DE SEGUROS, DE RESSEGUROS, DE CAPITALIZAÇÃO E DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR ABERTA

Solicitação de Associação do IBRACOR - Pessoa Física

Nome: _____

CPF: _____

Nº SUSEP: _____

Endereço: _____

Complemento: _____

CEP: _____

Estado: _____

Cidade: _____

Celular: (___) _____

Tel. Comercial: (___) _____

Tel. Residencial: (___) _____

E-mail: _____

Tipo Corretor: ☐Capitalização ☐Vida e Previdência ☐Todos os Ramos

☐ Aceito minha inscrição como corretor associado ao IBRACOR.

_____

Assinatura do Associado

IBRACOR

INSTITUTO BRASILEIRO DE AUTORREGULAÇÃO DO MERCADO DE CORRETAGEM DE SEGUROS, DE RESSEGUROS, DE CAPITALIZAÇÃO E DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR ABERTA

Solicitação de Associação do IBRACOR - Pessoa Jurídica

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Endereço:_____

Complemento: _____

CEP: _____

Estado: _____

Cidade: _____

Celular: (___) _____

Telefone Comercial: (____) _____

E-mail: _____

- **Insira os dados do responsável por esta empresa.**

Nome: _____

CPF: _____

Nº SUSEP: _____

Endereço: _____

Complemento: _____

CEP: _____

Estado: _____

Cidade: _____

Celular: (____) _____

Tel. Comercial: (____) _____

IBRACOR

INSTITUTO BRASILEIRO DE AUTORREGULAÇÃO DO MERCADO DE CORRETAGEM DE SEGUROS, DE RESSEGUROS, DE CAPITALIZAÇÃO E DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR ABERTA

Tel. Residencial: (____) _____

E-mail: _____

Tipo Corretor: ☐Capitalização ☐Vida e Previdência ☐Todos os Ramos

- **Insira os dados dos sócios.**

☐ É uma S.A.

Sócios:

Sócio: _____

Tipo Pessoa: ☐Física ☐Jurídica

CPF/ CNPJ: _____

Participação societária acionária (%): _____

☐ Este sócio é corretor

_____

Sócio: _____

Tipo Pessoa: ☐Física ☐Jurídica

CPF/ CNPJ: _____

Participação societária acionária (%): _____

☐ Este sócio é corretor

IBRACOR

INSTITUTO BRASILEIRO DE AUTORREGULAÇÃO DO MERCADO DE CORRETAGEM DE SEGUROS, DE RESSEGUROS, DE CAPITALIZAÇÃO E DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR ABERTA

Sócio: _____

Tipo Pessoa: ☐Física ☐Jurídica

CPF/ CNPJ: _____

Participação societária acionária (%): _____

☐ Este sócio é corretor

_____

Sócio: _____

Tipo Pessoa: ☐Física ☐Jurídica

CPF/ CNPJ: _____

Participação societária acionária (%): _____

☐ Este sócio é corretor

☐ Aceito minha inscrição como corretor associado ao IBRACOR.

_____

Assinatura do Associado