

Esse documento tem com finalidade apresentar as empresas e acordos comerciais existentes para a proposta de contratação do Plano de Saúde pela situação de coligadas.

01 - DADOS DA PLATAFORMA

CÓDIGO DA PLATAFORMA	NOME DA PLATAFORMA
----------------------	--------------------

02 - DADOS DOS CORRETOR

NOME		CPF
TELEFONE	CELULAR	E-MAIL:

03 - DADOS DAS EMPRESAS VINCULADAS

N. DA PROPOSTA	RAZÃO SOCIAL	CNPJ	VIDAS	VALOR R\$
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DA EMPRESA VINCULADA				
N. DA PROPOSTA	RAZÃO SOCIAL	CNPJ	VIDAS	VALOR R\$
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DA EMPRESA VINCULADA				
N. DA PROPOSTA	RAZÃO SOCIAL	CNPJ	VIDAS	VALOR R\$
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DA EMPRESA VINCULADA				
N. DA PROPOSTA	RAZÃO SOCIAL	CNPJ	VIDAS	VALOR R\$
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DA EMPRESA VINCULADA				
N. DA PROPOSTA	RAZÃO SOCIAL	CNPJ	VIDAS	VALOR R\$
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DA EMPRESA VINCULADA				
N. DA PROPOSTA	RAZÃO SOCIAL	CNPJ	VIDAS	VALOR R\$
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DA EMPRESA VINCULADA				
N. DA PROPOSTA	RAZÃO SOCIAL	CNPJ	VIDAS	VALOR R\$
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DA EMPRESA VINCULADA				

Data: ____/____/____

TOTAL DE VIDAS