

**Auwen Assessoria de Seguros**  
**CNPJ: 11.257.670/0001-04**  
**Endereço: Alameda Ribeiro da Silva, 700 – 3º andar**  
**Cep.: 01217-010 – Campos Elíseos – São Paulo**

Prezados Senhores,

O corretor de seguros abaixo assinado vem, por meio desta, solicitar sua inclusão na equipe coordenada por esta Assessoria na intermediação de seguros junto às empresas do Conglomerado SulAmérica.

O signatário se obriga a seguir as regras e os princípios éticos de comercialização adotados pela SulAmérica, dos quais desde já se declara ciente e de acordo. Declara-se ciente, também, de que a contratação dos seguros que vier a angariar e cujas propostas forem apresentadas por intermédio desta Assessoria deverão ser aceitas em observância à política de aceitação adotada pela SulAmérica na época da angariação.

Como intermediário na contratação de seguros, o signatário se compromete ainda a :

- a) recolher imediatamente à SulAmérica qualquer importância que vier a receber a título de prêmio, estando ciente de que o uso em proveito próprio de valor que venha a receber como prêmio caracteriza crime de apropriação indébita;
- b) não assumir obrigações ou compromissos em nome da SulAmérica, considerando que atuará apenas como intermediário na contratação de seguros;
- c) não fazer anúncios ou publicidade de qualquer natureza, ainda que às suas expensas , envolvendo a SulAmérica direta ou indiretamente, assuntos de seu interesse ou a ela relacionados , salvo houver prévia e expressa autorização da referida Seguradora.

O signatário assume inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas, declarando ainda que não praticou qualquer ato que desabone sua conduta ou que abale sua situação financeira, que não depende financeiramente desta atividade junto à SulAmérica e que não realizou investimentos exclusivos para este propósito, estando ciente ainda de que sua inclusão na equipe desta Assessoria poderá ser livremente cancelada sem qualquer penalidade ou mesmo indenização, de qualquer natureza e sem aviso prévio.

Ficam V.Sas. desde já autorizadas a relacionar o signatário junto à SulAmérica para, sob sua coordenação, intermediar a comercialização de seguros.

<b>Nome ou Razão Social :</b>			
<b>CPF / CNPJ :</b>		<b>N.º insc. SUSEP :</b>	
<b>Endereço :</b>		<b>Complem.</b>	
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>Estado</b>	<b>CEP:</b>
<b>Telefone :</b>		<b>Responsável legal:</b>	
<b>Email:</b>		<b>EV atual:</b>	
<b>Potencial Auto</b>		<b>Potencial Seguros + Prev</b>	

\_\_\_\_\_  
 ( data e local )

\_\_\_\_\_  
 Assinatura (sob carimbo)