

PROPOSTA DE ADESÃO EMPRESARIAL



DADOS DA EMPRESA		
RAZÃO SOCIAL		
NOME FANTASIA		
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL	RAMO DE ATIVIDADE
ENDEREÇO		
MUNICÍPIO/UF	CEP	TELEFONES
RESPONSÁVEL RH	E-MAIL	

DATA PREFERENCIAL DE VENCIMENTO DO BOLETO PLANO

()10 ()15 ()20 ()25 ()30 ()SINGOLO ()PRIMO ()BUONO ()SPECIALE ()SUPERIORE

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL 1	
NOME	CPF
TELEFONES DE CONTATO	E-MAIL
DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL 2	
NOME	CPF
TELEFONES DE CONTATO	E-MAIL

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO PROPONENTE

Anexar cópias do seguintes documentos:

- CONTRATO SOCIAL
- ÚLTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
- CNPJ
- CPF E IDENTIDADE DOS RESPONSÁVEIS LEGAIS
- COMPROVANTE DE ENDEREÇO
- FICHA FGTS (SOMENTE PARA PLANO PATROCINADO/COMPULSÓRIO)

RESERVADO À CORRETORA/ REPRESENTANTE COMERCIAL

CORRETORA	No DE VIDAS TITULARES	No DE VIDAS DEPENDENTES	TOTAL DE VIDAS
ASSINATURA REPRESENTANTE COMERCIAL			

RESERVADO À ORALE

PARECER	DATA
---------	------

AV. ANITA GARIBALDI 1133, SALA 1204 SALVADOR, BAHIA TEL (71) 30148200.

WWW.ORALE.COM.BR

CENTRAL@ORALE.COM.BR

ANS - nº 41299-6