

Extrema, / / 2019.

À

ELOLIFE Gestão de Saúde e Benefícios Integrados Ltda

Operação Comercial com Co-corretagem

Prezados senhores,

Informamos que estamos iniciando à operação comercial, em conjunto para comercialização do seguro de DIH-AD/MA “Diária de Internação Hospitalar por Acidente ou Doença e Morte Acidental” garantido pela Seguradora Mapfre.

Pelo presente instrumento, e na melhor forma de direito, os abaixo assinados:

**Cleber Pires, Brasileiro**, **Corretor de Seguros, todos os ramos, habilitado e registrado na SUSEP sob o nº 10.2004458.5**, nº do CPF 059.472.038-98, Sócio Técnico da PRATICALL ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA, estabelecida na Rua Dr. Samuel Porto, n° 351 – Cj. 34 - São Paulo / SP, inscrita no CNPJ 14.891.586/0001-36 que será a corretora LIDER, e o **Fulano de tal**, **Brasileiro**, **Corretor de Seguros, todos os ramos, habilitado e registrado na SUSEP sob o nºxxxxxxxx**, nº do CPF xxx.xxx.xxx-xx, Sócio da XXXXXXXXXX CORRETORA DE SEGUROS LTDA, estabelecida na Rua xxxxxxxxxxxxx, n° 00 Sala 00 – São Paulo/SP inscrita no CNPJ xx.xxx.xxx/xxx-xx que será a co-corretora na comercialização do seguro de DIH-AD/MA.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRATICALL ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

XXXXXXXXXX CORRETORA DE SEGUROS LTDA