

Com a finalidade de atender as determinações da Circular SUSEP nº 445, de 02/07/2012, torna-se necessário o preenchimento das informações adicionais pelo segurado e pelo beneficiário.

NOME(*)			<input type="checkbox"/> SEGURADO (*)
			<input type="checkbox"/> BENEFICIÁRIO
Nº SINISTRO	GRAU DE PARENTESCO (*) em caso de beneficiário.	PROFISSÃO(*)	FAIXA DE RENDA MENSAL: R\$ (*)
EXERCE OU EXERCEU, NOS ÚLTIMOS CINCO ANOS, CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS RELEVANTES? (*)			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO. NO CASO DE RESPOSTA POSITIVA, EFETUAR O PREENCHIMENTO ABAIXO:			
CARGO/FUNÇÃO PÚBLICA	DATA DE INÍCIO DO EXERCÍCIO	DATA DO TÉRMINO DO EXERCÍCIO	
EMPRESA/ÓRGÃO PÚBLICO			CNPJ
POSSUI RELACIONAMENTO FAMILIAR OU PRÓXIMO COM PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS? (*)			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO. NO CASO DE RESPOSTA POSITIVA, EFETUAR O PREENCHIMENTO ABAIXO:			
NOME (*) da pessoa politicamente exposta.			CPF
CARGO/FUNÇÃO PÚBLICA			TIPO DE RELACIONAMENTO
<b>DAS PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS</b>			
<p>Consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos cinco anos anteriores, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo.</p> <p>Consideram-se pessoas brasileiras politicamente expostas:</p> <p>I - os detentores de mandatos eletivos dos Poderes Executivo e Legislativo da União;</p> <p>II - os ocupantes de cargo, no Poder Executivo da União:</p> <p>a) de ministro de Estado ou equiparado;</p> <p>b) de natureza especial ou equivalente;</p> <p>c) de presidente, vice-presidente e diretor, ou equivalentes, de autarquias, fundações públicas, empresas públicas ou sociedades de economia mista; e</p> <p>d) do Grupo Direção e Assessoramento Superiores -DAS, nível 6, e equivalentes; os membros do Conselho Nacional de Justiça, do Supremo Tribunal Federal e dos Tribunais Superiores;</p> <p>III - os membros do Conselho Nacional de Justiça, do Supremo Tribunal Federal e dos Tribunais Superiores;</p> <p>IV - os membros do Conselho Nacional do Ministério Público, o Procurador-Geral da República, o Vice-Procurador-Geral da República, o Procurador-Geral do Trabalho, o Procurador-Geral da Justiça Militar, os Subprocuradores-Gerais da República e os Procuradores-Gerais de Justiça dos Estados e do Distrito Federal;</p> <p>V - os membros do Tribunal de Contas da União e o Procurador-Geral do Ministério Público junto ao Tribunal de Contas da União;</p> <p>VI - os governadores de Estado e do Distrito Federal, os presidentes de Tribunal de Justiça, de Assembléia Legislativa e de Câmara Distrital, e os presidentes de Tribunal e de Conselho de Contas de Estado, de Municípios e do Distrito Federal;</p> <p>VII - os prefeitos e presidentes de Câmara Municipal das capitais de Estado.</p>			
<b>Declaro para os devidos fins e sob as penas de lei que são verdadeiras as informações por mim prestadas e constantes nesta ficha.</b>			
LOCAL E DATA		ASSINATURA DO SEGURADO/BENEFICIÁRIO	CPF

(\*) Campo obrigatório para preenchimento

**Companhia de Seguros do Estado de São Paulo**

Rua Pamplona, 227 - Bela Vista - Cep 01405-902 - São Paulo - SP - Tel.:(11) 3254-4888

www.cosespseguros.com.br