

Termo de Ratificação do Questionário de Diligência

Eu certifico que todas as informações prestadas neste questionário são verdadeiras e corretas, assim como, autorizo o processamento, uso ou transferência dos dados fornecidos no meu cadastro dentro da Seguradora Líder e, se necessário, para seus consultores, advogados, auditores e agentes reguladores.

Ademais, caso haja alterações nas respostas deste documento, no curso da relação comercial, comprometo-me a comunicar imediatamente a Seguradora Líder.

Neste ato, informo ter ciência da Carta de Expectativa do Parceiro de Negócios e do Código de Ética e de Conduta do Parceiro de Negócios e comprometo-me a segui-lo, observando todos os seus regramentos e normas.

Data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura: _____

Nome completo:

Cargo:

*Este termo deverá ser assinado pelo proprietário/sócio do parceiro de negócios, ou por seu representante legal, sendo necessária a apresentação de procuração válida