

Ficha Cadastral do Investidor - Pessoa Física

Nº

Nome: _____
Endereço _____ Nº: _____
Bairro: _____ Complemento: _____ CEP: _____
Cidade: _____ Estado: _____
Tel. Residencial: () _____ Tel. Comercial: () _____
Celular: () _____ WhatsApp: () _____
E-mail: _____ Sexo: () Masculino () Feminino
Facebook: _____ Instagram: _____
Data de Nascimento: __/__/____ Profissão: _____
CPF: _____ RG: _____
Nome do Captador: _____ Tel.: () _____
Valor do Investimento: _____
Valor do Vencimento: () Dia 05 () Dia 10 () Dia 15 () Dia 20 () Dia 25
Opção do Investimento: () Débito Automático () Boleto Bancário
() Recebimento Domiciliar - do dia 05 a 15 do mês

Autorização para Débito Automático

() Banco do Brasil

Agência: _____ Conta: _____

Dia do Débito: _____ Valor: _____

() Banco Santander

Agência: _____ Conta: _____

Dia do Débito: _____ Valor: _____

Autorizo hoje, __/__/____, o débito mensal no dia, conta, valor e banco acima descritos.

Assinatura do Titular da Conta

Seguro contra Acidentes Pessoais Coletivo

Segurado () SIM () NÃO

CONSIDERAÇÕES: Para se tornar um Segurado, o Investidor não pode estar nas seguintes categorias:

a) 0 a 13 anos de idade; b) acima dos 71 anos; c) Aposentado por Invalidez; d) Afastamento do Trabalho

IMPORTANTE: O Seguro é benefício para o Investidor. Caso o indivíduo esteja no grupo impedido a contratar o SEGURO, isso não impede que seja um INVESTIDOR MARIA PEREGRINA.

Cidade: _____ DATA: __/__/____

ASSINATURA DO INVESTIDOR


Maria Peregrina