



Grade de Comissionamento CORRETOR INTERNO

Dados do Corretor

Nome do resposável			
Endereço	Bairro CEP		
E-mail	CPF		
RG	Org. Exped.		
Tel. fixo e celular	Data Nasc.		
Dados Bancários			
Banco	Tipo de Conta: Poupança () Corrente ()		
Agência	Conta		
Titular da conta	CPF Tit. Conta		

Pessoa Jurídica

OPERADORA / SEGURADORA	1ª parc.	2ª parc.	3ª parc.	4ª parc.	Imposto
Amil e Fácil 2 a 99 Vidas	100%	80%	*	*	0%
Assim 02 até 99 vidas	100%	40%	40%	*	0%
Bradesco Saúde	100%	100%	*	*	0%
Cemeru de 2 a 99 vidas	100%	50%	*	*	0%
GNDI de 2 até 99 vidas	100%	80%	*	*	0%
Golden Cross 02 até 99 VIDAS	100%	80%	*	*	0%
Samoc PJ de 01 até 199 vidas	100%	25%	25%	*	10,5%
Sul América	100%	80%	*	*	0%
Unimed Leste Fluminense PJ	100%	30%	*	*	10,5%
Unimed Rio Agil 30	100%	20% cartão	20% cartão	*	0%
Unimed Rio Dental	100%	50%	*	*	0%
OdontoPrev PME Dental	100%	80%	*	*	0%
Porto Seguro Saúde	100%	80%	*	*	0%
Porto Seguro Dental até 49 vidas	100%	80%	*	*	0%

Idosos

OPERADORA / SEGURADORA	1ª parc.	2ª parc.	3ª parc.	4ª parc.	Imposto
Assim de 59 ate 64 anos	50%	*	*	*	0%
Samoc PF de 59 até 79 anos	50%	*	*	*	10,5%

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20____



Coletivo por adesão

ADMINISTRADORA	1ª parc.	2ª parc.	3ª parc.	4ª parc.	Imposto
Abracim Caberj	100%	*	*	*	0%
Access Saúde - Assim	100%	100% cartão	*	*	0%
A4 - Assim	100%	100% cartão	*	*	0%
A4 - Pop Rio Integral	100%	*	*	*	0%
Afiix Assim	100%	*	*	*	0%
AllCare Amil, Fácil, GNDI e Assim	100%	*	*	*	0%
Club Care Assim	100%	100% cartão	*	*	0%
Club Care Onix e Cemeru	100%	*	*	*	0%
Club Care Sempre Odonto	100%	*	*	*	0%
Health 4 Pet	100%	*	*	*	0%
MMS Amil e Fácil	100%	50%	*	*	0%
MMS Assim	100%	100% cartão	*	*	0%
MMS GNDI	100%	*	*	*	0%
Porto Seguros Dental	100%	*	*	*	0%
Plural GNDI	100%	*	*	*	0%
Qualicorp Adesão	100%	*	*	*	0%
Qualicorp Fácil	100%	50%	*	*	0%
Qualivida Unimed	100%	*	*	*	0%
Simples Onix	100%	*	*	*	0%



Pessoa Física

OPERADORA / SEGURADORA	1ª parc.	2ª parc.	3ª parc.	4ª parc.	Imposto
Amil Dental	100%	50%	*	*	0%
Assim até 58 anos	100%	*	*	*	0%
Bradesco Dental	100%	*	*	*	0%
OdontoPrev	100%	*	*	*	0%
Samoc até 58 anos	100%	40%	*	*	10,5%
Unimed Leste Fluminense	100%	*	*	*	0%
Unimed Rio	100%	*	*	*	0%

- Troca-cheques: Será descontado Taxa + encargos.
- O prazo para cadastro de contas novas para comissão e trocas é de 48 horas após o cadastro da grade
- Essa grade só terá validade com todos os campos preenchidos e com a seguinte documentação em anexo: Cópias do RG, CPF, Comprovante de residência e cartão bancário.
- Para todos outros produtos que não estejam nessa grade, favor verificar com a gerência.

Responsável

Nova Gol Corretora