

Superintendência de Seguros Privados - SUSEP

**Formulário de inscrição do Cadastro Único de Interventores e
Liquidantes Extrajudiciais**

1. Dados do candidato:

Nome:	CPF/CNPJ:
-------	-----------

Endereço:	Nº
Complemento:	Bairro:
Cidade/UF:	CEP:
Telefone de contato:	
E-mail de contato:	

2. Área geográfica de interesse:

() Todas	() AP	() ES	() MS	() PE	() RN	() SC
() AC	() BA	() GO	() MT	() PI	() RO	() SE
() AL	() CE	() MA	() PA	() PR	() RR	() SP
() AM	() DF	() MG	() PB	() RJ	() RS	() TO

3. Função de interesse:

Interventor Liquidante Extrajudicial

4. Tipo de supervisionada de interesse:

<input type="checkbox"/> Seguradoras	<input type="checkbox"/> Entidades abertas de previdência complementar
<input type="checkbox"/> Sociedades de Capitalização	<input type="checkbox"/> Resseguradores Locais

5. Currículo do candidato:

5.1. Formação acadêmica:

5.2. Experiência profissional:

5.3. Experiência como interventor/liquidante:

5.4. Experiência em supervisão de instituições autorizadas a funcionar pela Susep:

5.5. Outras informações relevantes:

6. Observações:

- 6.1.O formulário preenchido deverá ser enviado, preferencialmente em pdf., para cadastrounico@susep.gov.br, juntamente com os demais documentos de que trata esta Circular Susep;
- 6.2.A entrega deste formulário de cadastro não implica certificação da idoneidade ou do atendimento aos requisitos por parte do inscrito, nem presume o direito de designação para o exercício do encargo;
- 6.3.A não observância do candidato a qualquer dispositivo desta Circular acarretará sua exclusão do Cadastro Único.