



Modelo 1 - Formulário Cadastral, Autorizações e Declarações

Pessoa Jurídica

Este modelo se destina ao atendimento dos itens: documentos 19, 20, 21 e 22 do Anexo I da Circular Susep nº 700/2024
documentos 8, 9 e 11 do Anexo II da Circular Susep nº 700/2024
documentos 11, 12, 13 e 14 do Anexo III da Circular Susep nº 700/2024

Assinale a finalidade:

Controlador/Integrante do grupo de controle

Detentor de participação qualificada

Escritório de representação de ressegurador admitido

Formulário Cadastral – Pessoa Jurídica

Identificação da entidade supervisionada, corretora de resseguros ou ressegurador admitido	
Razão Social:	
CNPJ:	
Identificação da Pessoa Jurídica	
Razão Social:	
Nome Fantasia:	
CNPJ [se couber]:	
E-mail:	Telefone:
Endereço	
Rua ou Avenida:	
Nº:	Complemento:
Bairro ou distrito:	
CEP:	
Município:	UF:
País:	



Modelo 1 - Formulário Cadastral, Autorizações e Declarações

Pessoa Jurídica

Este modelo se destina ao atendimento dos itens: documentos 19, 20, 21 e 22 do Anexo I da Circular Susep nº 700/2024
documentos 8, 9 e 11 do Anexo II da Circular Susep nº 700/2024
documentos 11, 12, 13 e 14 do Anexo III da Circular Susep nº 700/2024

Declarações e Autorizações

Razão Social:	Declarações e Autorizações	Assinale
	<p>Declaro assumir integral responsabilidade pela fidelidade das informações ora prestadas, ficando a Superintendência de Seguros Privados desde já autorizada a delas fazer, nos limites legais e em juízo ou fora dele, o uso que lhe aprouver.</p>	
	<p>Declaro que, à exceção das ocorrências listadas no quadro abaixo, atende às condições estabelecidas no art. 44, caput, incisos I, III, V, VI e VII, da Resolução CNSP nº 422, de 11 de novembro de 2021, e não responde a processos relacionados no art. 44, § 1º, incisos I e II, do mesmo normativo ou outro que venha a lhe substituir no tratamento do tema.</p>	
	<p>Autorizo a Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil a fornecer à Susep as Declarações de Informações Econômico-Fiscais relativas aos dois últimos exercícios, para uso exclusivo neste processo.</p>	
	<p>Autorizo a Superintendência de Seguros Privados a ter acesso a informações a respeito da PESSOA JURÍDICA (controlador ou detentor de participação qualificada), constantes de qualquer sistema público ou privado de cadastro e informações, inclusive processos e procedimentos judiciais ou administrativos e inquéritos policiais, para uso exclusivo no exame deste processo.</p>	

Possui ocorrências?	
Sim	
Não	

Assinaturas [em caso de assinatura manual, rubricar as demais folhas]

Subscritor	Assinatura	Data