



**Modelo 6 - Formulário Cadastral, Autorizações e Declarações**  
Conselho Fiscal

Este modelo se destina ao atendimento dos itens: documentos 6, 7 e 12 do Anexo IV da Circular Susep nº 700/2024

**Assinale a finalidade:**

Autorização prévia à eleição, nomeação ou indicação para cargo em conselho fiscal

Reeleição

Eleição de quem ocupe ou tenha ocupado nos últimos seis meses cargos em órgão estatutário ou contratual  
[informar cargo, empresa supervisionada e período abaixo]

Cargo	Empresa supervisionada	Período (dd/mm/aaaa – dd/mm/aaaa)	

**Formulário Cadastral – Pessoa Natural**

<b>Identificação da entidade supervisionada ou corretora de resseguros</b>			
Razão Social:			
CNPJ:			
<b>Identificação da Pessoa Natural</b>			
Nome Completo:			
CPF:		RG:	
Profissão:			
Nome da mãe (conforme consta do CPF):			
Nome do pai:			
Nacionalidade:		Data de nascimento (dd/mm/aaaa):	
Município de nascimento:		UF de nascimento:	
E-mail:		Telefone:	
<b>Endereço residencial</b>			
Rua ou Avenida:			
Nº:		Complemento:	
Bairro ou distrito:			
CEP:			
Município:			UF:
País:			
<b>Estado civil e regime de casamento</b>			
Estado Civil:		Regime de casamento:	
Nome do cônjuge ou companheiro(a):			



**Modelo 6 - Formulário Cadastral, Autorizações e Declarações**  
Conselho Fiscal

Este modelo se destina ao atendimento dos itens: documentos 6, 7 e 12 do Anexo IV da Circular Susep nº 700/2024

**Declarações e Autorizações – Pessoa Natural**

<b>Nome:</b>		
<b>Declarações e Autorização</b>		<b>Assinale</b>
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.		
Declaro que atendo aos requisitos estabelecidos no art. 162 da Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976, ou outra que venha a lhe substituir no tratamento do tema.		
Declaro que, à exceção das ocorrências listadas no quadro abaixo, atendo às condições estabelecidas no art. 44, caput, incisos I a VII, da Resolução CNSP nº 422, de 11 de novembro de 2021, e não respondo 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.		
Autorizo a Superintendência de Seguros Privados a ter acesso a informações a meu respeito, 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.		

Possui ocorrências?	
Sim	
Não	

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

<b>Subscritor</b>	<b>Assinatura</b>	<b>Data</b> (dd/mm/aaaa)



**Modelo 6 - Formulário Cadastral, Autorizações e Declarações**  
Conselho Fiscal

Este modelo se destina ao atendimento dos itens: documentos 6, 7 e 12 do Anexo IV da Circular Susep nº 700/2024

**Declaração – entidade supervisionada ou corretora de resseguros**

Declaração ou Autorização	Assinale

**Assinatura(s)** *[em caso de assinatura manual, rubricar as demais folhas]*

Subscritor	Assinatura	Data (dd/mm/aaaa)