



PARECER DO GERENTE (CHECK LIST):

- ◆ COMISSÃO A SER CADASTRADA: () TOP 1 () TOP 2 () TOP 3
- ◆ MÉDIA DE PRODUÇÃO MENSAL: R\$ _____
- ◆ POSSUI CÓDIGO DIRETO DO BANCO? () SIM () NÃO. SE SIM, POR QUAL BANCO? _____
- ◆ POSSUI CÓDIGO DE SUBSTABELECIMENTO? () SIM () NÃO. SE SIM, POR QUAL BANCO? _____
- ◆ QUAL BANCO TRABALHA COM MAIOR FREQUENCIA? _____
- ◆ QUANTO TEMPO DE LOJA? _____
- ◆ QUANTAS LOJAS POSSUI? _____
- ◆ PASSA PRODUÇÃO DE OUTROS ESTADOS? () SIM () NÃO. QUAIS ESTADOS? _____
- ◆ JÁ FOI VÍTIMA DE FRAUDE? () SIM () NÃO
- ◆ TRABALHA COM ATENDIMENTO A PARCEIRO (CORRETORES)? () SIM () NÃO
- ◆ POSSUI SETOR DE FORMALIZAÇÃO? () SIM () NÃO
- ◆ TRABALHA COM RECOMPRA/PORTABILIDADE DE OUTROS BANCOS? () SIM () NÃO
- ◆ CORRESPONDENTES PARA QUEM TRABALHOU NOS ÚLTIMOS 3 MESES?

- ◆ POSSUI CERTIFICAÇÃO: () NÃO () SIM -> NÚMERO: _____

◆ SENHA DOS BANCOS QUE IRÁ UTILIZAR:

- | | |
|----------------|--------------|
| () BMG/ITAU | () CETELEM |
| () BBC | () DAYCOVAL |
| () BONSUCESSO | () PAN |
| () BV | () SABEMI |

Assinatura do Corretor

Assinatura do Gerente Comercial/Regional

NOME:

CPF:

Data: ____/____/____.