**ANEXO V – Check Lists – Entidades Securitárias e Previdência Aberta**

|  |
| --- |
| **Check List II – Entidades Securitárias e Previdência Aberta** |
|  |
|   |
| Documento | Status | Página |
| Ofício de Credenciamento |   |   |
| Razão Social da Instituição Financeira |   |   |
| Nome Fantasia da Instituição Financeira |   |   |
| CNPJ da Instituição Financeira |   |   |
| Inscrição Estadual |   |   |
| Inscrição Municipal |   |   |
| Endereço Completo |   |   |
| Dados do administrador/representante legal |   |   |
| Documentos pessoais do representante legal/contratual |   |   |
| Alvará de funcionamento de sucursal no Amapá |   |   |
| Estatatuto Social |   |   |
| Carta-patente expedida pela SUSEP |   |   |
| Certidões Negativas (ou CPEN) do INSS |   |   |
| Certidão Negativa (ou CPEN) da Receita Federal |   |   |
| Certidão Negativa (ou CPEN) da Fisco Estadual |   |   |
| Certidão Negativa (ou CPEN) da Fisco Municipal |   |   |
| Certidão Negativa do FGTS |   |   |
| Inscrição CNPJ/MF |   |   |
| Documentos pessoais do representante legal/contratual |   |   |
| Registro definitivo do planos/produtos na SUSEP |   |   |
| Registro definitivo do planos/produtos no CNSP |   |   |
| Registro definitivo do planos/produtos no MinSaúde |   |   |
| Alvará de funcionamento da matriz |   |   |
| Relação e natureza dos descontos a serem efetivados |   |   |
| Declaração de não utilização de mão-de-obra infantil |   |   |
| Informações de banco, agência e conta para repasse |   |   |
| Tefones fixos e móveis |   |   |
| Contatos eletrônicos (*e-mails* ) |   |   |
| Indicação de Usuários Master |   |   |