PREVIDÊNCIA SOCIAL

PROTOCOLO

PROPOSTA DE CONVÊNIO PARA IMPLANTAÇÃO DO POSTO PRISMA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

CIDADE | ESTADO | Nº CNPJ

A pessoa jurídica em referência por seu representante legal abaixo assinado propõe a este Instituto a celebração do convênio para execução dos serviços assinalados:

1 PROCEDIMENTO DOS BENEFÍCIOS

A ☐ APOSENTADORIA PREVIDENCIÁRIA B ☐ APOSENTADORIA ACIDENTÁRIA

C ☐ PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIÁRIA D ☐ PENSÃO POR MORTE ACIDENTÁRIA

E ☐ UXÍLIO-RECLUSÃO F ☐ AUXÍLIO-DOENÇA PREVIDENCIÁRIO

G ☐ AUXÍLIO-DOENÇA ACIDENTÁRIO H ☐ REALIZAÇÃO DE PERÍCIAS MÉDICAS

I ☐ AUXÍLIO-ACIDENTE

2 PROCESSAMENTO E PAGAMENTO DOS BENEFÍCIOS

A ☐ APOSENTADORIA PREVIDENCIÁRIA B ☐ APOSENTADORIA ACIDENTÁRIA

C ☐ PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIÁRIA D ☐ PENSÃO POR MORTE ACIDENTÁRIA

E ☐ UXÍLIO-RECLUSÃO F ☐ AUXÍLIO-DOENÇA PREVIDENCIÁRIO

G ☐ AUXÍLIO-DOENÇA ACIDENTÁRIO H ☐ REALIZAÇÃO DE PERÍCIAS MÉDICAS

3 ☐ RECOLHIMENTO DE IMPOSTO DE RENDA

A ☐ PELO INSS (Automático) B ☐ PELA EMPRESA

4 POSSUI INTERVENIENTE?
○ SIM ○ NÃO

5 ÂMBITO DO CONVÊNIO

A ☐ NACIONAL B ☐ REGIONAL C ☐ LOCAL

O CONVÊNIO ORA PROPOSTO DEVERÁ ABRANGER AS DEPENDÊNCIAS DISCRIMINADAS NO VERSO E ATENDERÁ A

EMPREGADOS

TRATA-SE DA FORMAÇÃO DE " POOL" ?
SIM NÃO

LOCAL E DATA

CARIMBO

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL E O ATO QUE O DESIGNOU

UNIDADES DA PROPONENTE ABRANGIDAS PELO CONVÊNIO (Endereço, Telefone e Fax)		NÚMERO DE EMPREGADOS/ ASSOCIADOS	CGC
	CIDADE		
	ESTADO		
	CIDADE		
	ESTADO		
	CIDADE		
	ESTADO		
	CIDADE		
	ESTADO		
	CIDADE		
	ESTADO		

A proposta deverá ser acompanhada dos seguintes elementos:
- Nome completo e cargo do representante legal que assinará o convênio
- Indicação dos empregados que executarão os serviços conveniados
- Relação dos médicos que realizarão os exames médico-periciais, quando o convênio incluir benefício por incapacidade
- Cópia do Ato constitutivo da proponente e última alteração
- Relação das empresas e CGC com quantitativo de funcionários que formarão o *pool* , quando for o caso
- Documentos comprobatórios da capacidade jurídica do representante legal da empresa que assinará o convênio
- Documentos comprobatórios de regularidade fiscal perante o INSS, FGTS, Fazenda Federal, Estadual e Municipal para todas as Unidades da Proponente.