

EU QUERO SER ASSIM SAÚDE

Para o ASSIM SAÚDE, a maior e melhor rede própria de saúde do Rio de Janeiro, é um privilégio tê-lo(a) na força de vendas. Para que possamos estreitar nosso relacionamento, gostaríamos de conhecê-lo(a) um pouco mais. Por isso, o preenchimento deste formulário é indispensável. Favor preencher com letra de forma e entregar à uma das concessionárias representantes do ASSIM SAÚDE.

FALE SOBRE VOCÊ

Nome completo: _____

Nome de guerra: _____ Código de vendas ASSIM Saúde: _____

Nascimento: ____/____/____ Sexo: () F () M Identidade: _____ CPF: _____

Endereço residencial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Escolaridade: () Ensino Fundamental () Ensino Médio () Superior () Superior incompleto
() Pós-graduação () Pós-graduação incompleta

Estado civil: () Solteiro () Casado () Separado/Divorciado () Viúvo

Cônjuge: _____ Nascimento: ____/____/____ Sexo: () F () M

Filhos:

Nome do 1º filho: _____ Nascimento: ____/____/____ Sexo: () F () M

Nome do 2º filho: _____ Nascimento: ____/____/____ Sexo: () F () M

Nome do 3º filho: _____ Nascimento: ____/____/____ Sexo: () F () M

Nome do 4º filho: _____ Nascimento: ____/____/____ Sexo: () F () M

FALE SOBRE O SEU TRABALHO

1. Você trabalha em: () Concessionária de vendas () Repasse

Qual? _____ Telefone: _____ Data de início: ____/____/____

2. Qual é a sua categoria? () Corretor () Supervisor () Gerente

() Proprietário () Administrativo () Outras _____

3. Há quanto tempo atua no setor de saúde? () Menos de 1 ano () 1 a 2 anos () 3 a 5 anos () Mais do que 5 anos

4. Quais as empresas de plano de saúde que você representa? () ASSIM SAÚDE () Amil () Bradesco () Dix

() Golden Cross () Medial Saúde () SulAmérica () Unimed () Outras _____

5. Relacione as empresas que você representa em ordem de volume de vendas:

1ª _____ 2ª _____ 3ª _____
4ª _____ 5ª _____ 6ª _____

6. Entre as empresas que você representa, relacione em ordem com quais você mais se identifica:

1ª _____ 2ª _____ 3ª _____
4ª _____ 5ª _____ 6ª _____

7. Qual é a média de contratos de planos/seguros de saúde (ASSIM SAÚDE e outras empresas) que você vende mensalmente?

() 1 a 5 contratos () 6 a 10 contratos () 10 a 15 contratos () Mais de 15 contratos

8. Você atua em outros setores? () Não () Sim Quais?

() Seguro de vida () Previdência () Seguro de carro () Outros _____

9. Você já utilizou a Central de Atendimento ao Corretor? () Sim () Não

FALE SOBRE O QUE VOCÊ MAIS GOSTA

1. Em campanhas de relacionamento, qual benefício você gostaria de ganhar?

() Ingressos para cinema () Shows () Teatro () Esportes
() Parques () Restaurantes () Passeio com a família () Outros _____

2. Qual é o tipo de premiação que você prefere?

() Eletrodomésticos () Eletroeletrônicos () Carro
() Viagens Onde? _____ () Outros _____

3. Qual é o seu esporte preferido?

() Futebol () Tênis () Vôlei () Basquete () Natação () Outros _____

4. Qual é o seu time de futebol?

() Botafogo () Flamengo () Fluminense () Vasco () Outros

5. Qual é o seu sonho de consumo?

Autorizo recebimento de informações por torpedo SMS e e-mail do ASSIM SAÚDE e parceiros.

Assinatura e carimbo da Concessionária