

CRENCIAMENTO Nº 001/2018/CPL/COREN/MA

ANEXO II

TERMO DE CRENCIAMENTO

Pelo presente termo de credenciamento, feito em três vias de igual teor e para um único efeito, de um lado o Conselho Regional de Enfermagem do Estado do Maranhão – Coren/MA, Autarquia Federal, com sede na Rua Carutapera, 03 – Jardim Renascença, São Luis/MA, inscrito no CNPJ/MF sob nº 06.272.868/0001-27, neste ato representado por seu Presidente, doravante denominada simplesmente Coren/MA e, de outro, a empresa DS RIBEIRO CORRETOR DE SEGUROS LTDA - ME, inscrita no CNPJ sob o nº 25.421.950/0001-10, com sede à RUA SÃO MIGUEL 50, Bairro PL. AURORA, Cidade SÃO LUÍS, Estado MA, CEP 65064-200, neste ato representada por GILVANDRA DIAS MENEZES, portador do RG nº 02144603202-5 e inscrito no CPF sob o nº 020.056.733-07, doravante denominada simplesmente Credenciada, legalmente representadas e ao final assinadas, ajustam e convencionam determinar as obrigações e compromissos recíprocos que assumem nos termos e condições que seguem:

A Credenciada concorda incondicionalmente com todas as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento, cujos termos e condições fazem parte deste instrumento.

A Credenciada concederá aos profissionais de enfermagem regularmente inscritos e aos colaboradores do Coren/MA as seguintes vantagens:

- DESCONTO NO SEGURO DE AUTOMÓVEL, SEGURO RESIDENCIAL, SEGURO DE MOTO, SEGURO DE EQUIPAMENTO PORTÁTIL, SEGURO DE VIDA,
- SEGURO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL ENFERMEIRO E PLANEJAMENTO FINANCEIRO PESSOAL E FAMILIA.

Dados para contato:

Responsável: GILVANDRA DIAS MENEZES

Cargo/função: SOCIA

Telefones: (98) 3225-4557

E-mail: gilvandra_menezes@dsrseguros.com



A Credenciada informa, no presente, os seguintes dados para a divulgação por parte do Coren/MA:

Nome fantasia (se houver): DS R. CORRETORA DE SEGUROS

Telefones: (098) 98866-2717/3225-4557

Site: www.dsrseguros.com.br

São Luís, 27 de Agosto de 2018.

[assinatura]
Coren/MA

6º TABELIONATO Gilvandra Dias Menezes.
Credenciada