

# Análise de Integridade do Fornecedor

## Questionário de Relacionamento com a Allianz

Este questionário deve ser respondido pelo representante legal de cada empresa fornecedora e/ou prestadora de serviços (mencionados neste documento como “empresa”) a ser contratada pela Allianz Seguros S.A., cujo valor anual contratual estimado seja de até R\$ 100.000,00 (cem mil reais) ou, especialmente no caso de Oficinas Mecânicas e Reparadoras de Veículos, caso o valor anual contratual estimado seja de até R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais).

**Nome da empresa/fornecedor:**

**Nome do contato na empresa:**

**Nome do contratante (Allianz):**

**Data:**



### 1. Relacionamento com a Allianz

---

1.1. Algum sócio, administrador ou empregado da empresa é atualmente empregado da Allianz?

Sim

Não

*Caso a resposta seja “sim”, por gentileza, fornecer informações acerca do empregado no campo abaixo, tais como Nome, CPF, Área do empregado na Allianz e atividade desempenhada.*

1.2. Algum sócio, administrador ou empregado da Companhia já foi empregado da Allianz?

Sim

Não

*Caso a resposta seja “sim”, por gentileza, fornecer informações acerca do ex-empregado no campo dedicado abaixo, tais como Nome, CPF, Área do empregado na Allianz e atividade desempenhada.*

Eu,

inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ,  
declaro, na qualidade de sócio/representante legal da empresa de razão social \_\_\_\_\_  
, CNPJ nº \_\_\_\_\_

(quando o fornecedor for pessoa física não é necessário preencher os campos "Razão Social" e "CNPJ") , que possuo poderes para firmar este compromisso e que são verdadeiras todas as declarações contidas neste documento, ficando ciente, ainda, de que a falsidade de quaisquer informações aqui declaradas configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração e penalização na forma da Lei.

Através do presente termo, declaro ter recebido o Código de Conduta para Fornecedores da Allianz Brasil, disponível para consulta também no site institucional da Allianz, através do endereço <https://www.allianz.com.br/>, estar ciente do seu conteúdo e de pleno acordo com as regras e orientações ora estabelecidas, comprometendo-me a cumpri-las em sua integralidade, sob pena de aplicação das medidas cabíveis, bem como a dar ciência e exigir o seu cumprimento para eventuais subcontratados e empregados, conforme o caso.

Ainda, declaro ciência às boas práticas contidas na Cartilha sobre Conduta e Prevenção de Crimes Financeiros aos Fornecedores da Allianz.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
(Local, data)

---

*Assinatura do Sócio(a), Administrador (a) ou Representante Legal.*

---

*Assinatura do Sócio(a), Administrador (a) ou Representante Legal  
(quando for necessária a assinatura de mais de um sócio ou representante legal).*