

CKECKLIST DE VISITAS E CRONOGRAMA					
Corretora:	evolute seguros		Código :	3275	Contato : dalson
Celular:	31989898347	Telefone (fixo) :			
Aniversário Dia Mês :		06/11/1963	Data de visita :		
Endereço :	ibirite mg			CEP:	
Motivo de visita Relacionamento ☐ PROJETO ☐ Envio de docs ☐ Treinamento ☐ Treinamento ☐					
OCORRÊNCIAS, PESQUISA E ATUALIZAÇÕES					
Foco da Corretora :	PF ☒	PME ☐	PJ ☐		
Qual o principal produto:	essencial e prime				
Quais operadoras trabalha :	unimed, odonto prev sul america				
Possui filiais?	Sim ☐	Não ☒	Onde		
Representante Legal:	dalson basques				
Cargo :	socio	Data de Nascimento:	06/11/1963		
Email do vendedor:	evoluteseguros@gmail.com				
Email do financeiro :	evoluteseguros@gmail.com				
Qual o total de vendedores na empresa?	1				
Está trabalhando onde? (home, escritorio):	home				
Observações:					
Pendências (à resolver)					
_____ Consultora _____ Responsável da empresa					
Motivo da Visita					2º Visita
OCORRÊNCIAS, PESQUISA E ATUALIZAÇÕES					
Alguma ocorrência desde a nossa última visita?					
Empresa possui algum plano de expansão?	sim				
Indicaria a Dental Uni à alguma empresa parceira?	Sim				
Observações:					
Pendente :					
_____ Consultora _____ Responsável de empresa					