

# FORMULARIO DE DADOS MESTRE DO PROVEDOR (PROVIDER'S MASTER DATA FORM)



DETALHES GERAIS (GENERAL DETAILS) : (* campos obrigatórios/ mandatory fields)			
Número da carta de garantia de pagamento: (GOP Number)			
* Nome do provedor (Provider Name)			
* Identificação fiscal / EIN / Número de VAT		Nome da declaração fiscal	
* Endereço completo (Complete address)			
* País (Country)		* Código postal	
DETALHES GERAIS DE CONTATO (* Campos obrigatórios)		INFORMAÇÕES DE CONTATO DAS REMESSAS	
Nome de contato (Contact Name)			
Cargo (Job Title)			
Departamento (Department)			
*Número de telefone (Phone Number)			
* Correio eletrônico (Email Address)			
DADOS BANCÁRIOS PRINCIPAIS (* Campos obrigatórios)		BANCO INTERMEDIÁRIO (SECONDARY/INTERMEDIARY)	
* Nome do beneficiário (Account / Beneficiary Name)			
* Número de conta/ IBAN (Account Number / IBAN)			
* Código de classificação (Sort Code) / SWIFT / BIC / Número da rota			
* Nome do banco (Bank Name)			
Número do banco (Bank Number)			
Nome da agência do banco (Branch Name)			
País do Banco (Bank Country)			
Para o Brasil, número do CNPJ			

Atribuição (Assinatura e Data Requeridas) (Authorization (Signature and Date Required))

\_\_\_\_\_ (Titular de conta bancária) Autorizo a International SOS e / ou seus Agentes dedicados a fazer pagamentos de quaisquer benefícios devidos a nós, creditando os pagamentos em minha conta no banco ou instituição financeira mencionada acima. Concordo em notificar por escrito qualquer alteração relacionada às informações fornecidas neste formulário ou a retirada desta autorização. ((Bank Account holder) hereby authorizes International SOS and/or its dedicated Agents to make payments of any benefits payable to us by crediting the payments to my account at the bank or financial institution named above. I agree to notify in writing of any change relating to the information provided on this form or of a withdrawal of this authorization.)

Assinatura (Signature)	Nome da organização (Organization Name)

Data (Date)	

Depois de concluído, envie-o de volta para nós usando um dos seguintes endereços de e-mail, dependendo de onde você está localizado:

Regiões da Europa / África / Oriente Médio: [EMEA.provideradmin@internationalsos.com](mailto:EMEA.provideradmin@internationalsos.com)

Regiões da Ásia e do Pacífico: [GSSAPAC.PNS@internationalsos.com](mailto:GSSAPAC.PNS@internationalsos.com)

Regiões da América Latina: [Mexico.Provider@internationalsos.com](mailto:Mexico.Provider@internationalsos.com)

Regiões da América do Norte: [phlganrequest@internationalsos.com](mailto:phlganrequest@internationalsos.com)