

QUESTIONÁRIO PARA ANÁLISE DE A CEITAÇÃO DE RISCOS DE SEGURO TRANSPORTE NACIONAL (A AVERBAR)



CNPJ: 61.198.164/0001-60

SUSEP: 10.2005753.9

FAVOR TRANSMITIR ESTE FORMULÁRIO, DEVIDAMENTE PREENCHIDO PARA O E-MAIL: ALCORR@ALCORR.COM

DADOS DO CORRETOR

CORRETOR		SUSEP
ALCORR CORRETORA DE SEGUROS		10.2005753.9
E-MAIL	CONTATO	
alcorr@alcorr.com	(92) 3302-0006	

DADOS DO PROPONENTE

NOME OU RAZÃO SOCIAL			C.P.F./C.N.P.J.	
R.G./DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (Exclusivo para Pessoa Física)	ÓRGÃO EMISSOR	DATA DE EXPEDIÇÃO	ATIVIDADE PRINCIPAL DESENVOLVIDA (Exclusivo para Pessoa Jurídica)	
ENDEREÇO			Nº	
BAIRRO	CIDADE	U.F.	COMPLEMENTO	
E-MAIL			(DDD) TELEFONE	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ANEXAR CÓPIA DO LICENCIAMENTO E CÓPIA DA CNH