

QUESTIONÁRIO PARA ANÁLISE DE SEGURO EMPRESARIAL



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

DADOS DO PROPONENTE

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

| |
|--|
| DESCRIÇÃO DA EMPRESA |
| HISTÓRICO DE SINISTROS (SE APLICÁVEL) |
| TIPOS DE COBERTURA DESEJADOS |
| ORÇAMENTO E LIMITES DE COBERTURA |
| INFORMAÇÕES SOBRE SEGURANÇA E MEDIDAS DE PREVENÇÃO <input type="checkbox"/> Extintores <input type="checkbox"/> Hidrantes <input type="checkbox"/> Sistemas de alarme <input type="checkbox"/> Sprinklers <input type="checkbox"/> Outros: _____ |

Declaro estar ciente de que, caso o seguro venha a ser contratado, o presente questionário fará parte integrante da apólice, que todas as informações aqui contidas são verídicas, e que quaisquer informações divergentes das declaradas neste questionário que alterem o risco, seja em todo ou em parte, implicará na perda da indenização em caso de sinistro.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO SEGURADO

ESTE FORMULÁRIO DESTINA-SE A ANÁLISE DO RISCO, NÃO IMPLICANDO AUTOMATICAMENTE NA ACEITAÇÃO DO SEGURO.