

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	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 (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.