



Desde 1995

PERFIL PARA COTAÇÃO - RENOVAÇÃO DE SEGURO AUTO

ATENDENTE / PARCEIRO:

DATA:

PROPRIETÁRIO

TEL RESIDENCIAL

TEL COMERCIAL

CELULAR

DATA DE NASC.

SEXO

TEMPO DE HABILITAÇÃO

ESTADO CIVIL

OCUPAÇÃO DO PRINCIPAL CONDUTOR

ENDEREÇO

BAIRRO

COMPLEMENTO

CIDADE

CEP

CPF / CNPJ

RG

DATA DE EMISSÃO

ORG. EXPEDIDOR

PRINCIPAL CONDUTOR () SE O MESMO QUE O PROPRIETÁRIO

DATA DE NASC.

SEXO

TEMPO DE HABILITAÇÃO

ESTADO CIVIL

2º CONDUTOR

DATA DE NASC.

SEXO

TEMPO DE HABILITAÇÃO

ESTADO CIVIL

INFORMAÇÕES SOBRE O SEGURADO / USO DO VEÍCULO

Possui filhos menores? () Sim () Não

Incluir condutor entre 18 e 25 anos? () Sim () Não

Outro veículo na residência? () Sim () Não

Com seguro? () Sim () Não

Residência própria? () Sim () Não

Garagem no trabalho? () Sim () Não () Não trabalha, ou não usa para ir ao trabalho

Garagem na faculdade? () Sim () Não () Não estuda, ou não usa para ir a faculdade

Uso do veículo () Comercial () Particular

Possui anti - furto? () Sim () Não

Veículo alienado? () Sim () Não

DADOS DO VEÍCULO

VEÍCULO

ANO / MODELO

CHASSIS

PLACA

Seguradora atual?

OPCIONAIS:

Bônus atual?

() Vidro Elétrico

() Aros de Ligas Leves

Houve sinistro?

() Alarme

() Sist. De Freios Abs

Final da vigência

() Dir. Hidraulica

() Banco de Couro

Franquia?

() Trava Eletrica + G73

() Air Bag

Valor do veículo

() Ar Condicionado

() Sem Opcionais

Dm / Dc? R\$

VISTORIA REALIZADA

APP morte / invalidez? R\$

Vistoriador(a)

Acessórios?

Data da Vistoria

Carroceria?

Nº da Vistoria

Observações: