



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: