

## DADOS DO SEGURADO E DO VEÍCULO:

DADOS DO SEGURADO E DO VEÍCULO:	Segurado:	CPF:	Data Nascimento:	
	Email:	FAX:	Tel's:	
	Res e trabalha no mesmo município:	Sim	Não	Contando com este, quantos veículos há na residência:
	Proprietário no DUT	Relação Proprietário / Segurado:		
	Veículo Alienado ?	Sim	Não	Dados neces.apenas P/Análise Prévia: Chassi: Placa:
	Marca:	Modelo:	Ano Fabricação:	Ano Mod
	Combustível:	Qual Disp. Ant.Furto?	Quilometragem média mês	
	Região de Circulação:	Teve algum veículo Roubado nos últimos 36 meses		
	Opcionais:	Ar Condicionad	Banco de couro	Dir.Hidráulicas
		Air-Bag	Teto-solar	Freios ABS
		Camb.automático	Outros:	

## DADOS DAS COBERTURAS

Coverturas:	Cobertura Compreensiva=Colisão / Incêndio / Roubo	Apenas Incêndio / Roubo	Cobertura RCF = Apenas contra Terceiros
	Valor Danos Materiais	D.Corporais	D. Morais
	Desp Extra	Outras:	Franquia Normal
	Contrata Vidros?	Contrata Carro reserva / n° de dias:	% FIPE
		Obs.:	

## DADOS DO PRINCIPAL CONDUTOR

Dados Principal Condutor	O principal condutor é:	Pessoa que utiliza o veíc.pelo menos 85% do tempo	A mais jovem, pois não possui 1 condutor habitual
	Relação do principal Condutor com o Segurado	O Próprio	Cônjuge
	Condutor Principal:	Filho	Pai/Mãe
	Sexo	Masculino	Feminino
	Ano 1ª Habilit.	Est Civil	Profissão:
	Res e trabalha no mesmo município:	Sim	Não
	Autoriza pes.c/ idade entre 18 e 24 anos dirigir o veículo:	Sim	Não
	Idade dos filhos do Sexo Masculino:	Possui Filhos menores de 24 anos?	
	Residência:	Própria	Alugada
	Estuda ?	Sim	Não
	Utilização de Garagem:	Em Casa	Sim
	Utilização de Garagem:	No Trabalho	Sim

## DADOS DOS OUTROS CONDUTORES OU RESIDENTES HABILITADOS

Cond.Resid.	<b>2° Condutor</b>	Sexo	Masc	Fem	É Condutor.	É Residente.
	Data Nascim	Data 1ª Habilit.	Parentesco:	Est Civil		
	<b>3° Condutor</b>	Sexo	Masc	Fem	É Condutor	É Residente
	Data Nascim	Data 1ª Habilit.	Parentesco:	Est Civil		
<b>4° Condutor</b>	Sexo	Masc	Fem	É Condutor	É Residente	
Data Nascim	Data 1ª Habilit.	Parentesco:	Est Civil			

## DADOS DA FORMA DE PAGAMENTO

Formas de Pato	Carnê	Cheque	Débito	A mais barata, independente de carnê, cheque ou débito	Obs:
----------------	-------	--------	--------	--	------

## APENAS NA EFETIVAÇÃO DO SEGURO OS DADOS ABAIXO SERÃO NECESSÁRIOS:

## DADOS ADICIONAIS DO SEGURADO

Segurado	RG	Data de Expedição:	Orgão Exp.	N° CNH
	Categoria da CNH.	Dt 1ª Habilit.	Vencimento da CNH:	Profissão:
	End Resid.	Bairro	Cidade:	
	Estado:	CEP:	End.Corresp:	
	Bairro	Cidade:	Estado:	CEP:
	Dados bancários no caso de Débito em conta:	Banco:	Agencia:	Conta:
	CPF Titular da c/c:	Nome:	Relação c/o Segurado	

## DADOS ADICIONAIS DO VEÍCULO

Princ.Cond/Carro	Cor:	Placa	Chassi	Renavan:
	No caso de Alienado/Financiado:	Nome da empresa:	CNPJ:	

## DADOS ADICIONAIS DO PRINCIPAL CONDUTOR

Princ.Cond/Carro	RG:	Dta Exp.:	Orgão Exp.:	N° CNH	Venc. CNH:
------------------	-----	-----------	-------------	--------	------------

Estou ciente que perderei o direito de uma eventual indenização caso constatada a falsidade ou omissão de qualquer informação.  
Comprometo-me a comunicar imediatamente qualquer alteração do presente documento.

Nome Completo	Local	Data
---------------	-------	------

Assinatura		Data
Para Uso da Corretora - PRODUTOR:	Visto	
Seg. Novo	Endosso	Renovação
Vigência	Sinistro Apl Anterior:	Quantos ?
Renova Apólice:	Renova Senha:	Codiao de Identific.
Prêmio paço apólice anterior:	Informações Adicionais:	

**Ethos Prime Corretora de Seguros**

Rua Fed. Paulista de Futebol, 799 - Conj. 606 / 607 / 608 - Barra Funda - São Paulo - SP - Tel: (11) 3383-4100 - auto@ethoscorretora.com.br