

## DADOS DO SEGURADO

Nome:	CPF:			
End Fiscal:	Bairro:	CEP:		
Cidade:	UF:	Telefone:	E-mail:	
End Corresp	Bairro:	CEP:		
Cidade:	UF:	Fax:	Contato:	Tel:
Ramo de Atividade:	ESCRITORIO			

## INFORMAÇÕES DA EMPRESA

Local / Risco	Bairro:	CEP:
Cidade:	UF:	Localizado em Shopping:

## TIPO DE CONSTRUÇÃO

Alvenaria	Madeira	Lage	Superior	Sólida
-----------	---------	------	----------	--------

## CARACTERÍSTICA DO IMÓVEL

Idade do imóvel	Area Construida	m²
-----------------	-----------------	----

## SEGURANÇA E PROTEÇÃO

Qual Alarme possui?	Grades	Chave Tetra	Sprinkler	
Vigilância 24h	Vigilância Armada	Elevadores : Quantos:	Marca:	Extintores. Quantos:
Hidrantes	Abast. Gravidade	Abast. Recalque	Detector de fumaça	Porteiro Permanente

## COBERTURAS

## IMP. SEG.

Incêndio= Prédio + Conteúdo	Danos Elétricos:
RC - Riscos Contingentes Veic	Roubo / Furto Qualif. bens:
Vendaval / Ciclone / Torn.	Queda de Aeronave:
Impacto de Veículos:	Pagamento de Aluguel:
Perda Aluguel ( ) Meses	RC Armazens
Vidros / Espelhos:	Equipamentos Eletronicos
AP Empregados ( )Qtdade	Roubo de Val fora das dep.
Roubo de Val. Depend.	Disp. Fixas ( 6 ) Meses
Resp. Civil Operações	Resp. Civil -Risc.Cont.Veic.
Anuncios Luminosos:	Resp. Civil - Empregador
Equipam. Estacionários	Recomposição de reg.doc
Equipam. Móveis	Tumultos, greves, lock-outs
Darrame de Sprinklers	

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

Para Uso da Corretora - PRODUTOR:	Visto:	Data:	Visto Gerencia	
Seg. Novo	Endosso	o	Ethos Anteri	Bonus Atual
Vigência	Tempo de Seguro s/sinistro	Bonus Renov		
Renova Apólice:	Renova Senha:	Codigo de Identific.		
Informações Adicionais:				