

DADOS DO SEGURADO			
Nome:	CPF:	RG:	
Data Expedição:	Orgao Exp:	Data Nacito.:	Tel p/contato
End Residen	Bairro:	CEP:	
Cidade:	UF:	E-mail:	
End Corresp	Bairro:	CEP:	
Cidade:	UF:	Profissão	Ramo
Empresa onde trabalha	Nome do Cônjuge:		

INFORMAÇÕES DA RESIDÊNCIA			
Local / Risco	Bairro:	CEP:	
Cidade:	UF:	Informações Adicionais:	

TIPO DE HABITAÇÃO			
Habitual	Veraneio	Apartamento	Casa em Condomínio Fechado
			Casa

TIPO DE CONSTRUÇÃO			
Alvenaria	Madeira	Lage	Telhado
			Outros

CARACTERÍSTICA DO IMÓVEL	
Idade do imóvel	Area Construida m ²

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

COBERTURAS	IMP. SEG.
Incêndio / Raio / Explosão:	Inc / Raio / Expl - Prédio:
Inc / Raio / Expl - Conteúdo:	Danos Elétricos:
Vendaval:	Roubo / Furto Qualificado:
Impacto de Veículos:	Queda de Aeronave:
Escritório em Residência:	Pgto de Aluguel, Meses()
Vidros / Espelhos:	RC Familiar. Qtde ():
AP Empregados, Qtde()	

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
Vigência	Tempo de Seguro s/sinistro	Bonus Atual	AGF
Renova Apólice:	Renova Senha:	Bonus Renov	Codigo de Identific.
Informações Adicionais:			