

Dados do Segurado(a): seguro novo renovação

Segurado(a): _____ Tels: _____

CEP/Residência: _____ - _____ Bairro/Residência: _____

Data/Nasc: ____/____/____ Data da 1ª Habilitação: ____/____/____

Est.Civil: solteiro(a) casado(a) divorciado(a) separado(a) viúvo(a)Propriedade do Veículo: segurado(a) pai filho(a) empresa
 cônjuge mãe irmão(ã) terceiroProprietário(a): _____ CPF CNPJ _____**Condutores do Veículo:**

1º Conductor(a): _____ Data/Nasc: ____/____/____

Data da 1ª Habilitação: ____/____/____ Profissão: _____

Est.Civil: solteiro(a) casado(a) divorciado(a) separado(a) viúvo(a)

2º Conductor(a): _____ Data/Nasc: ____/____/____

Data da 1ª Habilitação: ____/____/____ Profissão: _____

Est.Civil: solteiro(a) casado(a) divorciado(a) separado(a) viúvo(a)

3º Conductor(a): _____ Data/Nasc: ____/____/____

Data da 1ª Habilitação: ____/____/____ Profissão: _____

Est.Civil: solteiro(a) casado(a) divorciado(a) separado(a) viúvo(a)

4º Conductor(a): _____ Data/Nasc: ____/____/____

Data da 1ª Habilitação: ____/____/____ Profissão: _____

Est.Civil: solteiro(a) casado(a) divorciado(a) separado(a) viúvo(a)Pessoas entre 18/25 anos que possam conduzir o veículo: sim nãoO Segurado(a) ou Principal Conductor possui filhos? sim não Idade(s) _____Utilização do veículo: exercício do trabalho locomoção diária lazerPrincipal condutor reside e trabalha no mesmo município: sim nãoSegurado(a) ou Principal condutor tiveram sinistro nos últimos 2 anos: sim nãoOutros veículos na residência do segurado(a) não sim quantidade de veículos: _____Imóvel residencial: próprio alugadoGaragem / Estacionamento fechado: residência trabalho escola/faculdade não possuiSituação do veículo: quitado alienadoDispositivo Anti-furto: bloqueador rastreador localizador trava fábrica não possui**Dados do Veículo:**Marca: _____ Modelo: _____ Portas: 2 3 4 5Ano/Modelo: ____/____ Combustível: gasolina álcool diesel kit gás = R\$ _____Opcionais do veículo: ar ar digital dir.hidráulica vidros elétricos trava/elétrica
 ABS airbag airbag duplo. retrov./elétricos bancos/couro
 milha liga leve câmbio automático desembaçador do vidro traseiro**Dados da Apólice (Renovação):**

Seguradora: _____ N° Apólice: _____ Venc: ____/____/____

Bônus Anterior: _____% • I.S. 100% FIPE 110% FIPE • Franquia: obrigatória reduzidaCláusulas Adicionais: carro reserva vidros desp/extras • Terceiros-DM/DC R\$ _____