

4 - Principais Bens em Nome da Empresa

Discriminação	<input type="text"/>	Local	<input type="text"/>	Valor	<input type="text"/>
---------------	----------------------	-------	----------------------	-------	----------------------

5 - Referências (os Principais)

Bancos	<input type="text"/>	Agência e Contato	<input type="text"/>	Telefone	<input type="text"/>	Cidade - UF	<input type="text"/>
--------	----------------------	-------------------	----------------------	----------	----------------------	-------------	----------------------

Fornecedores	<input type="text"/>	Contato	<input type="text"/>	Telefone	<input type="text"/>	Cidade - UF	<input type="text"/>
--------------	----------------------	---------	----------------------	----------	----------------------	-------------	----------------------

Clientes	<input type="text"/>	Contato	<input type="text"/>	Telefone	<input type="text"/>	Cidade - UF	<input type="text"/>
----------	----------------------	---------	----------------------	----------	----------------------	-------------	----------------------

**LISTA DE DOCUMENTOS QUE DEVEM ACOMPANHAR A FICHA
PREENCHIDA E ASSINADA:**

- Demonstrações Financeiras dos 3 (três) Últimos Anos
- Balancete Recente, caso já Tenha se Passado 6 (seis) Meses da Data do Último Fechamento
- Documentação Societária Atualizada e Completa

Encaminhar Ficha Assinada e Documentação Acima Para: cadastroseguradora@fatorseguradora.com.br

CIENTE DA RESPONSABILIDADE CRIMINAL PREVISTA NO ARTIGO 19 DA LEI 7.492 DE 15.06.86, DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE.

Local	<input type="text"/>	Data	<input type="text"/>	Assinatura	<input type="text"/>
-------	----------------------	------	----------------------	------------	----------------------