

RC PROFISSIONAL (E&O)

PROPOSTA DE SEGURO



fator seguradora

TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS

Atividade a Ser Segurada

DADOS DA CORRETORA

Corretora

CNPJ

% de Comissão

DADOS DO PROPONENTE

Proponente

CNPJ

% de Comissão

Endereço

Bairro

Cidade

UF

CEP

DADOS DO CO-PROponente (SE HOUVER)

Razão Social

CNPJ

Razão Social

CNPJ

DADOS DO SEGURO

Limite Contratado (R\$)

Franquia

Início da Vigência (dd/mm/aaaa)

Fim da Vigência (dd/mm/aaaa)

Data Retroatividade de Cobertura (dd/mm/aaaa)

Líquido

Observações

Total

DADOS DO PAGAMENTO

À Vista (Boleto 30 Dias)

Pagamento Parcelado

Quantidade de Parcelas Desejadas

Local

Data

Responsável

Assinatura