

# RC PROFISSIONAL (E&O) PROPOSTA DE SEGURO

TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS

Atividade a Ser Segurada \_\_\_\_\_

## DADOS DA CORRETORA

Corretora \_\_\_\_\_

CNPJ \_\_\_\_\_

% de Comissão \_\_\_\_\_

## DADOS DO PROPONENTE

Proponente \_\_\_\_\_

CNPJ \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_