

DADOS DO CORRETOR

CORRETOR	SUSEP
----------	-------

DADOS DO TOMADOR

RAZÃO SOCIAL		CNPJ	
GRUPO ECONÔMICO A QUE PERTENCE	SUCESSORA DE		DATA DE SUCESSÃO
ENDEREÇO/SEDE SOCIAL		Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE		CEP UF
TELEFONE	FAX	E-MAIL	SITE
ATIVIDADE PRINCIPAL	CÓDIGO CNAE	DATA DE FUNDAÇÃO	PESSOA DE CONTATO
CAPITAL SOCIAL	AUTORIZADO	REALIZADO	DATA DA ÚLTIMA ALTERAÇÃO

PRINCIPAIS ACIONISTAS (PREENCHER INFORMAÇÃO CADASTRAL)

NOME	NACIONALIDADE	% DO CAPITAL	
		VOTANTE	TOTAL

REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS) DA EMPRESA

NOME	CARGO

 ASSINAM: EM CONJUNTO ISOLADAMENTE

PARTICIPAÇÃO DO TOMADOR EM OUTRAS EMPRESA(S)

RAZÃO SOCIAL	RAMO DE ATIVIDADE	CAPITAL SOCIAL(R\$)	PARTICIPAÇÃO (%)

PRINCIPAIS IMÓVEIS EM NOME DA EMPRESA

TIPO (CASA, LOJA, ARMAZÉM, APTO., ETC)	ÁREA(M²)	VALOR (R\$)	ÔNUS
LOGRADOURO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO
			CIDADE UF
TIPO (CASA, LOJA, ARMAZÉM, APTO., ETC)	ÁREA(M²)	VALOR (R\$)	ÔNUS
LOGRADOURO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO
			CIDADE UF
TIPO (CASA, LOJA, ARMAZÉM, APTO., ETC)	ÁREA(M²)	VALOR (R\$)	ÔNUS
LOGRADOURO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO
			CIDADE UF

PRINCIPAIS BENS/EQUIPAMENTOS EM NOME DA EMPRESA

TIPO	VALOR (R\$)	ÔNUS

REFERÊNCIAS BANCARIAS (INDICAR AS PRINCIPAIS)

BANCO/CIDADE/UF	LIMITE DE CRÉDITO	PESSOA DE CONTATO	TELEFONE

HISTÓRICO DOS PRINCIPAIS CONTRATOS EXECUTADOS E EM EXECUÇÃO NOS ÚLTIMOS TRÊS ANOS

EMPRESA CONTRATANTE

INÍCIO DO CONTRATO	TÉRMINO DO CONTRATO	VALOR DO CONTRATO	SALDO A RECEBER

OBJETO DO CONTRATO

EMPRESA CONTRATANTE

INÍCIO DO CONTRATO	TÉRMINO DO CONTRATO	VALOR DO CONTRATO	SALDO A RECEBER

OBJETO DO CONTRATO

EMPRESA CONTRATANTE

INÍCIO DO CONTRATO	TÉRMINO DO CONTRATO	VALOR DO CONTRATO	SALDO A RECEBER

OBJETO DO CONTRATO

EMPRESA CONTRATANTE

INÍCIO DO CONTRATO	TÉRMINO DO CONTRATO	VALOR DO CONTRATO	SALDO A RECEBER

OBJETO DO CONTRATO

EMPRESA CONTRATANTE

INÍCIO DO CONTRATO	TÉRMINO DO CONTRATO	VALOR DO CONTRATO	SALDO A RECEBER

OBJETO DO CONTRATO

IMPORTANTE:

O HISTÓRICO DOS CONTRATOS É UM ITEM IMPORTANTE NA AVALIAÇÃO DA SEGURADORA, PARA QUE POSSAM BALIZAR OS PARÂMETROS ADEQUADAMENTE. CASO JULGUE NECESSÁRIO, UTILIZE O ESPAÇO ABAIXO PARA COMPLEMENTAR AS INFORMAÇÕES.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA (FAVOR ANEXAR AO FORMULÁRIO)

Ficha de Informações Cadastrais da Empresa (assinada);
 Ficha de Informações Cadastrais dos Sócios (assinada);
 Contrato Social e Última Alteração Contratual consolidada;
 Balanço Patrimonial com DRE dos anos de 2009, 2010 e 2011;

*CASO OS PRINCIPAIS ACIONISTAS SEJAM PESSOAS JURÍDICAS, ESTAS TAMBÉM DEVERÃO SER CADASTRADAS.

DECLARAÇÃO

Declaro que as informações foram prestadas com exatidão, boa-fé, veracidade e assumo integral responsabilidade pelas mesmas. Comprometo-me a comunicar à Seguradora quaisquer alterações nestas informações. Autorizo a Seguradora a utilizar meus dados cadastrais da forma que julgar conveniente e, obter junto aos órgãos oficiais quaisquer dados necessários para a análise do(s) seguro(s).

NOME DO RESPONSÁVEL	CARGO

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

