**SEGURO MOTO**

Para solicitar uma cotação de seguro é necessário que você preencha o formulário abaixo.

Todas as informações aqui prestadas servirão como referência básica para realizarmos as cotações junto a várias Seguradoras a fim de conseguirmos o melhor custo-benefício para sua real necessidade.

Quanto maior for o grau das informações prestadas, maior será a exatidão no resultado certo da perfeita taxação do risco. É importante salientar que se alguma informação deixar de ser colocada de maneira correta no formulário, o preço final do seguro pode variar significativamente.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADOS DO SEGURADO | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | |
| Endereço (Logradouro, número e complemento): | | | | | | | CEP:  00000-000 |
| Bairro: | | | Cidade: | | | | Estado (UF):  RJ |
| CPF:  123.456.789-00 | | Identidade: | | | Órgão emissor: | Data de emissão:  20/08/2017 | |
| Data de nascimento:  01/01/2000 | Telefone:  (21) 1234-5678 | Celular:  (21) 12345-6789 | | E-mail: | | | |
| Ocupação principal do segurado: | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADOS DO VEÍCULO E DO SEGURO | | | | | | | | | | |
| Marca: | | Modelo: | | | Ano (Fab./Modelo):  2016/2017 | | | | | 0km? (Marque se sim) |
| Placa:  AAA-0000 | | Chassi: | | |  | | | Cor: | | |
| Combustível:  Gasolina | |  | |  | |  | | | | |
| Valor (R$): | | RCF - Danos materiais a terceiros: | | RCF - Danos corporais a terceiros: | | | | | Danos morais a terceiros: | |
| Tipo de antifurto: | | | | Tipo de alarme: | | | | | | |
| Veículo quitado? (Marque se sim) | | | | Quilometragem média mensal:  ATÉ 500Km | | | | | | |
| Opcionais do veículo: | | | | | | | | | | |
| Câmbio automático  Outros: | Bancos de couro | | Freios ABS | | | | Aros de ligas leves | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERFIL DOS CONDUTORES | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRIMEIRO CONDUTOR | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF:  123.456.789-00 | | | | | Identidade: | | | | | | Órgão emissor: | | | Data de emissão:  20/08/2017 | |
| CNH: | Data da 1ª habilitação:  01/01/2015 | | | | | Profissão: | | | | | | Estado civil: | | | |
| Dirige 75% do tempo ou mais? | | | Reside com pessoas entre 16 e 25 anos  que dirija o veículo? | | | | | | Em caso afirmativo, informar em “outros condutores” o(s) nomes(s) e a(s) data(s) de nascimento(s). | | | | | | |
| Número de filhos e/ou enteados: | | | | | Sexo filho 1: | | Idade filho 1: | Sexo filho 2: | | Idade filho 2: | | Sexo filho 3: | | | Idade filho 3: |
| Uso do veículo:  Ida ou volta ao trabalho | | Quantidade de veículos na residência: | | | | | | CEP residência:  00000-000 | | | | CEP trabalho:  00000-000 | | | |
| Possui garagem na residência? | | | | Possui garagem no trabalho? | | | | Caso estudante, possui garagem no local onde estuda? | | | | | | | |
| CEP de pernoite do veículo:  00000-000 | | | | Teve sinistro nos últimos 24 meses? | | | | | | | | | | | |
| SEGUNDO CONDUTOR | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | Identidade: | | | | | | Órgão emissor: | | | Data de emissão: | |
| CNH: | Data da 1ª habilitação: | | | | | Profissão: | | | | | | Estado civil: | | | |
| Uso do veículo: | | Quantidade de veículos na residência: | | | | | | CEP residência: | | | | CEP trabalho: | | | |
| Possui garagem na residência? | | | | Possui garagem no trabalho? | | | | Caso estudante, possui garagem no local onde estuda? | | | | | | | |
| OUTROS CONDUTORES | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | Data de nascimento: | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | Data de nascimento: | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | Data de nascimento: | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | Data de nascimento: | | |

EM CASO DE RENOVAÇÃO, É OBRIGATÓRIO ENVIAR COPIA DA APÓLICE ATUAL ANEXA A ESTE QUESTIONÁRIO.

|  |
| --- |
| SE O SEGURADO OU ALGUM DOS CONDUTORES RELACIONADOS FOR PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA, CONFORME DEFINIÇÃO A SEGUIR, FAVOR INFORMAR O(S) NOME(S): |
| Nome: |
| Nome: |
| Nome: |

|  |
| --- |
| PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA  Conforme definido na circular SUSEP nº 380, de 29 de dezembro de 2008:  "Consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos cinco anos anteriores, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo.  Para efeito do disposto no item anterior, consideram-se pessoas politicamente expostas brasileiras:   1. os detentores de mandatos eletivos dos Poderes Executivo e Legislativo da União; 2. os ocupantes de cargo, no Poder Executivo da União:    1. de ministro de Estado ou equiparado;    2. de natureza especial ou equivalente;    3. de presidente, vice-presidente e diretor, ou equivalentes, de autarquias, fundações públicas, empresas públicas ou sociedades de economia mista; e    4. do Grupo Direção e Assessoramento Superiores -DAS, nível 6, e equivalentes; 3. os membros do Conselho Nacional de Justiça, do Supremo Tribunal Federal e dos Tribunais Superiores; 4. os membros do Conselho Nacional do Ministério Público, o Procurador- Geral da República, o Vice-Procurador-Geral da República, o Procurador-Geral do Trabalho, o Procurador-Geral da Justiça Militar, os Subprocuradores-Gerais da República e os Procuradores- Gerais de Justiça dos Estados e do Distrito Federal; 5. os membros do Tribunal de Contas da União e o Procurador-Geral do Ministério Público junto ao Tribunal de Contas da União; 6. os governadores de Estado e do Distrito Federal, os presidentes de Tribunal de Justiça, de Assembleia Legislativa e de Câmara Distrital, e os presidentes de Tribunal e de Conselho de Contas de Estado, de Municípios e do Distrito Federal; 7. os prefeitos e presidentes de Câmara Municipal das capitais de Estado.” |