

DADOS DO PROPONENTE						
Nome:			CPF:			
RG:	Data de Expedição:	Órgão Emissor:		Data de Nascimento:		
Endereço:		Número:		Complemento:		
Cep:	Bairro:	Cidade:		UF:		
QUESTIONÁRIO						
Participa de competições esportivas? Qual competição?						
Qual local costuma pedalar?						
Qual a frequência na semana?						
Possui assessoria esportiva? Qual assessoria?						
Pessoas autorizadas a utilizar a bike durante a vigência da apólice (nome, CPF, Idade e Grau de Parentesco) – <u>Membros da família aceitos: esposo(a), companheiro(a), filhos ou enteados</u>						
Data da Nota Fiscal (poderá ser substituída por Recibo de Compra e Venda ou Invoice, desde que ambos estejam em nome do Segurado)						
DADOS DA BICICLETA						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	ANO	SÉRIE/CHASSI	VALOR (R\$)