

Questionário Seguro Franquia Automóvel

1 – Dados Pessoais

- a) Nome Completo:
- b) CPF/CNPJ:
- c) Data de Nascimento:
- d) E-mail:

2 – Informação da Apólice de Automóvel

Seguradora:

Início de Vigência:

Término de Vigência:

Nome do Veículo (conforme apólice automóvel):

Bônus Casco:

Valor da Franquia:

Exerce Atividade Remunerada?

Sim

Não

Nome e Cargo

Assinatura

Local e Data

