

01. DADOS DO PROPONENTE

1.1. Nome/Razão Social do Proponente:

1.2. CPF/CNPJ:

1.3. Favor assinalar abaixo a atividade profissional desenvolvida pelo Proponente:

ITL Fabricação de Placas ECV

Outros (detalhar): _____

1.4. Informar o Faturamento Bruto referente aos últimos 12 meses: R\$

1.5. Informar o número atual de colaboradores do Proponente (Sócios, empregados, estagiários, terceirizados):

4

1.6. O Proponente atualmente é contratante de Apólice de Responsabilidade Civil Profissional? Se positivo, informar detalhes (Retroatividade, Limite, Vigência, franquia)

Sim Não Detalhes: _____

1.7. O Proponente já sofreu reclamação(ões) por dano(s) causado(s) pela prestação de seus serviços profissionais? Em caso afirmativo, informar detalhes.

Sim Não Detalhes: _____

1.8. O Proponente tem conhecimento de qualquer ato ou fato que possa gerar reclamação(ões) futura decorrente de dano(s) causado(s) pela prestação de seus serviços profissionais? Em caso afirmativo, informar detalhes.

Sim Não Detalhes: _____

1.9. Indicar o valor de Limite Máximo de Garantia pretendido para contratação:

R\$ 100.000,00 R\$ 300.000,00 R\$ 500.000,00 R\$ 1.000.000,00

Outros: _____

02. DECLARAÇÃO

O Proponente abaixo-assinado declara que todas as informações constantes da presente proposta de seguro são verdadeiras.

A presente proposta não obriga o Proponente a contratar o seguro. Porém, fica acordado que, em caso de contratação, esta proposta (a qual será arquivada pela Seguradora) será a base do contrato, uma vez que é considerada parte integrante da apólice.

Fica entendido e acordado que o Proponente deve notificar a Seguradora sobre qualquer alteração das informações contidas nesta proposta, ocorridas antes do início da vigência do seguro. Neste caso, a Seguradora poderá, a seu critério, modificar ou cancelar qualquer cotação anterior.

A Seguradora está autorizada a fazer qualquer investigação ou pergunta relacionada a esta proposta, na medida em que julgue necessário.



Assinatura:

Nome e Cargo

Dia Mês Ano

