

### DADOS DO PROPONENTE

Nome do Proponente:

RG:	Órgão Expedidor:	Data de Expedição:	
CPF:	CNPJ:	Data de Nascimento:	
Endereço de Proponente:	Nº:	Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Tel: ( )	Cel: ( )	Fax: ( )	

### DADOS DA PROPRIEDADE RURAL

Nome da Propriedade Rural:

Endereço da Propriedade Rural:	Nº:	Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Tel: ( )	Cel: ( )	Fax: ( )	

Município (maior parte da propriedade rural):

Roteiro de Acesso (dados que possam auxiliar na localização do imóvel):

### DADOS DO SEGURO

Corretor:

Existem outras apólices vigentes para a mesma área segurada? Sim  Não

Nº Apólice Anterior:

Possui outros seguros da mesma área? Sim  Não

Recursos para condução da lavoura: Próprio  Financiado (Crédito Rural)

### CARACTERIZAÇÃO DA PROPRIEDADE RURAL

Tipo de cultura: Lavoura já está plantada? Sim  Não

Data de Plantio (ou Data Prevista): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data provável de início de colheita: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cultura anterior:

Adubação de sementeira: Sim  Não  Área total da propriedade (ha): Área segurada (ha):

Espaço entre linhas  
na Semeadura (cm):

Plantas por metro  
linear (pl/ml):

Custo estimado de  
produção (R\$/ha):

**DADOS DE CONTRATAÇÃO**

**Franquia do valor segurado**

0% |  5% |  10% |  15% |  Outro:

**Forma de contratação (% segurado da produtividade média)**

50% |  55% |  60% |  65% |  70% |  Outro:

Especifique as ocorrências de granizo/prejuízos nos últimos 5 anos:

Pontos de GPS: Latitude: S: \_\_\_\_\_

Longitude: W: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ENCAMINHADOS**

• Croqui da propriedade (incluindo acesso, roteiro, áreas financiadas com recursos de terceiros/próprios/banco, descrição dos talhões, cultivo de cada área, posição georreferenciada-GPS e propriedades vizinhas).

**DECLARAÇÃO DO PROPONENTE**

Declaro para todos os fins e efeitos ter prestado informações completas e verídicas. Declaro também estar ciente que, de acordo com o Código Civil Brasileiro, se tiver prestado informações incorretas ou omitido circunstâncias que possam influir na aceitação da Proposta Individual do Seguro do Prêmio perderei o direito ao valor da indenização do seguro e à devolução dos prêmios pagos.

**Local:**

**Data:**

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Nome do Proponente:**

**Assinatura:**