

Informações Financeiras Confidenciais

Vida

O presente formulário deverá ser preenchido obrigatoriamente de próprio punho pelo proponente do seguro

DADOS DO PROPONENTE

Nome: _____ CPF: _____
RG: _____ Data de Expedição: ____ / ____ / ____ Órgão Expedidor: _____
Endereço: _____ Nº: _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ -
Tel. Res.: (____) _____ Tel. Com.: (____) _____ E-mail: _____

As informações abaixo estão sendo dadas por mim com a finalidade exclusiva de estabelecer conexão entre o valor do seguro de vida que estou propondo e minha situação financeira patrimonial, na data do preenchimento e assinatura deste formulário.

1. Ativos Patrimoniais

Ativos Financeiros – caixa, depósitos bancários, fundos de investimentos, poupanças, ações etc:

R\$ _____

Ativos Imobiliários – imóveis próprios, tipo, endereço e valor:

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

Veículos – marca, modelo e ano de fabricação:

Outros ativos não mencionados acima - descrição e valor:

2. Dívidas e Hipotecas

Empréstimos financeiros a vencer – Bancos ou Financeiras, valores e datas de vencimento:

Outros empréstimos ou financiamentos a vencer – descrição, instituição, valores e datas de vencimento:

Hipotecas – valor, vencimento e imóvel sobre o qual incide:

3. Rendas

Salários e rendimentos do trabalho: _____

Ano corrente – R\$ _____ Ano anterior – R\$ _____

Outras rendas – especificar:

4. Informações Cadastrais

Banco onde mantém seus principais negócios:

Agência: _____ C/C: _____

Outros Bancos e Agências:

Cartões de Crédito – Nº:

5. Outras Informações Complementares de Interesse:

6. Processos Judiciais e Execuções:

Está sendo submetido a algum processo judicial ou a alguma execução de sentença transitada em julgado? Sim Não

Em caso afirmativo, informar a natureza do processo, foro, vara ou tribunal onde o processo está em andamento e, se for o caso, o valor em discussão:

DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Concordo que as informações deste formulário façam parte integrante do meu contrato de seguro de vida, ficando a ALLIANZ SEGUROS S.A. autorizada a utilizá-la exclusivamente em âmbito judicial no amparo e na defesa de seus direitos, sem que tal autorização implique em qualquer quebra de sigilo e confidencialidade. Declaro ter conhecimento do teor dos Artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro que estabelecem: "O Segurado e Segurador são obrigados a guardar na conclusão e na execução do contrato, a mais estrita boa-fé e veracidade, tanto a respeito do objeto como das circunstâncias e declarações a ele concernentes." e 766 - "Se o segurado, por si ou por seu representante, fizer declarações inexatas ou omitir circunstâncias que possam influir na aceitação da proposta ou na taxa do prêmio, perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido".

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____ Assinatura do Proponente: _____