

Corretor: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

SUSEP: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_ Filial: \_\_\_\_\_

REF. COTAÇÃO: \_\_\_\_\_

## Informações do Estipulante

Nome \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Número da Apólice \_\_\_\_\_ Proposta \_\_\_\_\_

## Informações do Seguro

Quantidade Empregados \_\_\_\_\_ Capital Empregados \_\_\_\_\_

Quantidade Sócios \_\_\_\_\_ Capital Sócios \_\_\_\_\_

Prêmio (R\$) \_\_\_\_\_

## Informações do Pagamento

**Boleto Bancário:** O prazo de vencimento da primeira parcela é calculado 20 dias a partir da data de emissão e das demais parcelas de acordo com o dia escolhido nos meses subsequentes.

**Débito em Conta:** O prazo de vencimento da primeira parcela é calculado 20 dias a partir da data de emissão e das demais parcelas de acordo com o dia escolhido nos meses subsequentes.

Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta Corrente \_\_\_\_\_

Valor do Prêmio (incluso IOF vigente) \_\_\_\_\_ Quantidade de Parcelas \_\_\_\_\_ Valor da Parcela (R\$) \_\_\_\_\_

Estou ciente que em consequência desta solicitação de endosso,  
uma nova apólice será emitida em substituição à atual vigente.

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Siga nossas redes sociais

Precisou? É só chamar.