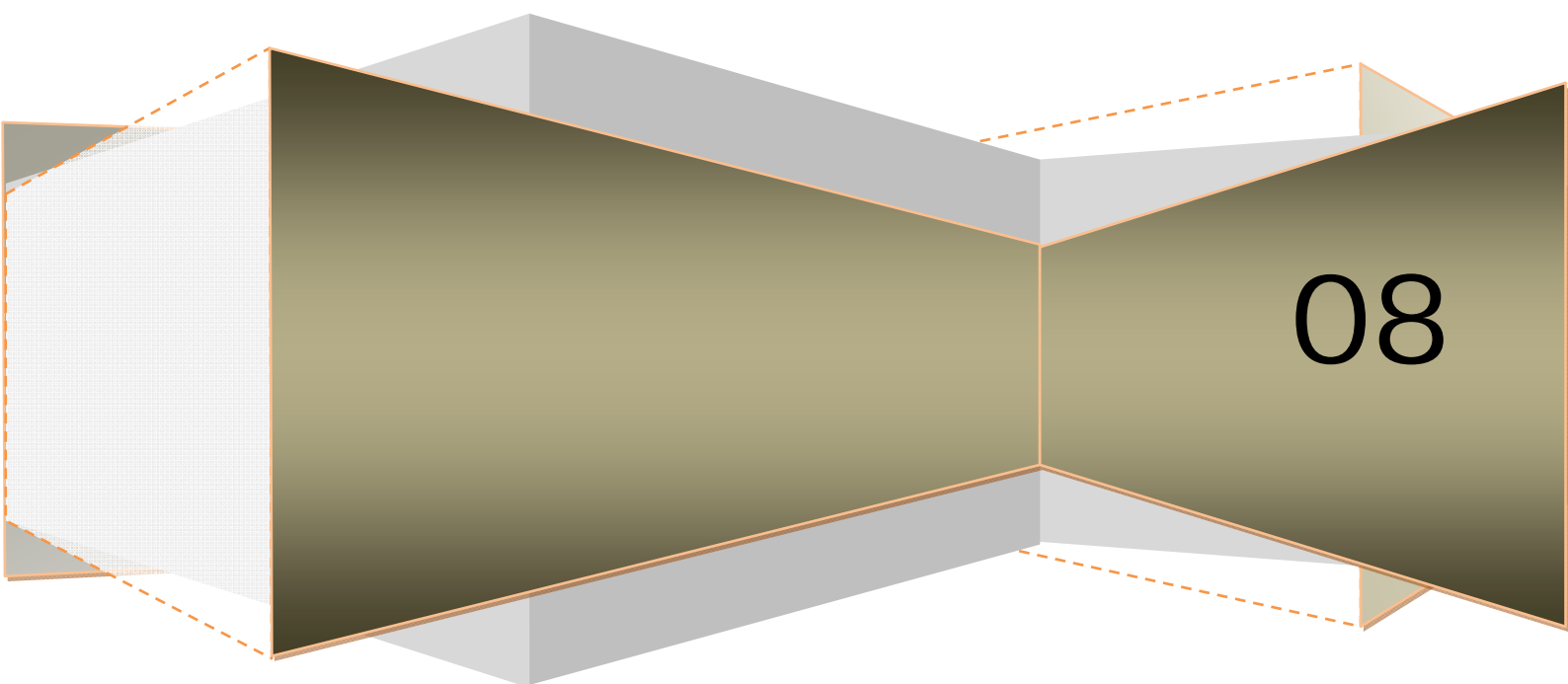




PERFIL PARA EFEITO DE CÁLCULO DE AUTO



Nome do Condutor:

Veículo / Marca e Modelo: _____

Portas: _____

Ano/Modelo: _____ Tel.: (S) _____ - _____

DM: _____ DC: _____ APP: _____

Opcionais:

Anti-Furto ? () sim () não. Qual ?

Renovação: () sim () não. Qual Seguradora ?

Bônus: _____ Classe: _____ Vigência: ____ / ____ / _____

Local onde o veículo roda 99%

CEP: _____

Garagem () sim () não

Nascimento: ____ / ____ / _____

1° Habilitação: _____

Estado Civil: _____

Escolaridade: _____

Filhos ? Idades: _____

Profissão: _____

Franquia: () normal () reduzida () majoritária

2° condutor: () sim () não

Nome: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / _____ 1° Habilitação: _____

() dirige tanto quanto () menos ou () muito menos

Comissão:

N°	SEGURADORA	VALOR SEGURADO	FRANQUIA	A VISTA
	MAPFRE			
	SUL AMÉRICA			
	AZUL SEGUROS			
	PORTO SEGUROS			
	UNIBANCO			

Doratta Seguros

Endereço: Av. Presidente Vargas, 463 / 8° andar - Centro - Rio de Janeiro – RJ

Telefone: 21 - 2215.1830

E-mail: contato@dorattaseguros.com.br

Web Site: www.dorattaseguros.com.br