

VIDA PREVIDÊNCIA

1ª pessoa segura	Nome	
	NIF	
	Morada	
	Telemóvel/ Telefone	
	E-mail	
	Data de Nascimento	
	Profissão	
2ª pessoa segura	Nome	
	NIF	
	Morada	
	Telemóvel/ Telefone	
	E-mail	
	Data de Nascimento	
	Profissão	
Capital a segurar		
Filhos menores a cargo?		
Tipo de coberturas: IAD / ITP (?)		
Data de início do contrato do seguro		

VIDA HABITAÇÃO

1ª pessoa segura	Nome	
	Data de Nascimento	
1ª pessoa segura	Nome	
	Data de Nascimento	
Capital em dívida no Banco;		
Banco credor;		
Nº de anos para o termo do empréstimo;		
Valor mensal do custo do atual seguro;		
Condições particulares da apólice - envio		

MULTIRRISCOS HABITAÇÃO

DADOS DA HABITAÇÃO A SEGUIR	
Nome	
NIF	
Telemóvel	
E-mail	
Morada completa do local do risco	
Ano de construção*	
Área do imóvel (m2)	
Nº de WC's	
Tipo de habitação (moradia, apartamento)	
Valor de reconstrução do edifício/ fração	
Tem alarme? Está ligada a algum serviço de segurança?	

AUTOMÓVEL

Nome	
Morada	
NIF	
Data de Nascimento	
Data da Carta de Condução	
Matrícula	
Telemóvel	
E-mail	

ACIDENTES DE TRABALHO

Nome da empresa	
Morada	
NIF	
Nº de colaboradores	
Salário/colaborador	
Subsídio refeição/ colaborador	
Telemóvel	
E-mail	

RESPONSABILIDADE CIVIL

Nome da empresa	
Morada	
NIF	
Atividades desenvolvidas	
Volume faturação anual	
Telemóvel	
E-mail	

MULTIRRISCOS EMPRESA

Nome da empresa	
Morada	
NIF	
Morada do local de risco	
Valor do edifício (€)	
Valor dos equipamentos (€)	
Valor do mobiliário (€)	
Valor de benfeitorias (€)	
Valor do stock (€)	
Telemóvel	
E-mail	