A MUNDIAL SEGUROS

PROPOSTA DE SEGURO RESPONSABILIDADE CIVIL GERAL

1. INFORMAÇÃO INTERNA A PREENCHER PELA DIRECÇÃO COMERCIAL

PROPOSTA N.º

CÓDIGO DO MEDIADOR

NOME DO MEDIADOR

N. DE IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

2. IDENTIDADE DO PROPONENTE

NOME:

TIPO DE PESSOA: J F

MORADA

LOCAL DE NASCIMENTO:

DATA / /

NACIONALIDADE:

RUA:

N.º

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

PROVÍNCIA

TELEFONE:

FAX

E-MAIL:

BI/PASSAPORTE

3. INTERESSADO NO SEGURO

DONO

CREDOR

USUFRUTUÁRIO

OUTROS

4. PRAZO DO SEGURO

ANO/SEGUINTES

DATA INICIO / /

TERMO / /

TEMPORARIO N.º DE DIAS

5. FORMAS DE PAGAMENTO

ANUAL

SEMESTRAL

TRIMESTRAL

ÚNICO

6. COBERTURAS E CAPITAIS

RESPONSABILIDADE CIVIL GERAL

ESPECIAL

TEMPO DE CRIAÇÃO DA FIRMA

TIPO DE ACTIVIDADE