

DADOS DA ADMINISTRADORA

(Todos os campos devem ser obrigatoriamente preenchidos)

RAZÃO SOCIAL (Imobiliária)

CNPJ	ATIVIDADE DESENVOLVIDA		CRECI
ENDEREÇO	NÚMERO		COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP
TELEFONE (DDD)	EMAIL		

Atenção: os dados abaixo devem ser preenchidos em atendimento a exigência da Circular Susep nº 445/12*.

TIPO DA EMPRESA:

EMPRESA PRIVADA ÓRGÃO/ EMPRESA PÚBLICA EMBAIXADA/CONSULADO

PATRIMÔNIO LÍQUIDO:

SEM PATRIMÔNIO LÍQUIDO ATÉ 1.200.000 DE 1.200.001 A 10.499.999 DE 10.500.000 A 60.000.000 ACIMA DE 60.000.000 NÃO DESEJO INFORMAR

RECEITA OPERACIONAL BRUTA ANUAL:

SEM RECEITA OPERACIONAL BRUTA ANUAL ATÉ 1.200.000 DE 1.200.001 A 10.499.999 DE 10.500.000 A 60.000.000 ACIMA DE 60.000.000 NÃO DESEJO INFORMAR

ADMINISTRADORES, CONTROLADORES E PROCURADORES:

NÃO HÁ ADMINISTRADORES, CONTROLADORES E PROCURADORES
 NÃO DESEJO INFORMAR OS ADMINISTRADORES, CONTROLADORES E PROCURADORES
 HÁ ADMINISTRADORES, CONTROLADORES E PROCURADORES - INDIQUE ABAIXO:

1) TIPO DE VÍNCULO <input type="checkbox"/> ADMINISTRADOR <input type="checkbox"/> CONTROLADOR <input type="checkbox"/> PROCURADOR	NOME	CPF	MOTIVO DO NÃO PREENCHIMENTO DO CPF
ESTRANGEIRO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	SE SIM, RESIDE ATUALMENTE NO BRASIL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	SE NÃO, QUAL O PAÍS DE RESIDÊNCIA?	
PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE * <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO	SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME, CPF E GRAU DE RELACIONAMENTO DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE NOME		CPF MOTIVO DO NÃO PREENCHIMENTO DO CPF
GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP* <input type="checkbox"/> PAI OU MÃE <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO(A) <input type="checkbox"/> FILHO(A) <input type="checkbox"/> ENTEADO(A) <input type="checkbox"/> OUTROS	CARGO EXERCIDO		MANDATO
2) TIPO DE VÍNCULO <input type="checkbox"/> ADMINISTRADOR <input type="checkbox"/> CONTROLADOR <input type="checkbox"/> PROCURADOR	NOME	CPF	MOTIVO DO NÃO PREENCHIMENTO DO CPF
ESTRANGEIRO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	SE SIM, RESIDE ATUALMENTE NO BRASIL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	SE NÃO, QUAL O PAÍS DE RESIDÊNCIA?	
PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE * <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO	SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME, CPF E GRAU DE RELACIONAMENTO DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE NOME		CPF MOTIVO DO NÃO PREENCHIMENTO DO CPF
GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP* <input type="checkbox"/> PAI OU MÃE <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO(A) <input type="checkbox"/> FILHO(A) <input type="checkbox"/> ENTEADO(A) <input type="checkbox"/> OUTROS	CARGO EXERCIDO		MANDATO
3) TIPO DE VÍNCULO <input type="checkbox"/> ADMINISTRADOR <input type="checkbox"/> CONTROLADOR <input type="checkbox"/> PROCURADOR	NOME	CPF	MOTIVO DO NÃO PREENCHIMENTO DO CPF
ESTRANGEIRO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	SE SIM, RESIDE ATUALMENTE NO BRASIL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	SE NÃO, QUAL O PAÍS DE RESIDÊNCIA?	
PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE * <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO	SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME, CPF E GRAU DE RELACIONAMENTO DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE NOME		CPF MOTIVO DO NÃO PREENCHIMENTO DO CPF
GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP* <input type="checkbox"/> PAI OU MÃE <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO(A) <input type="checkbox"/> FILHO(A) <input type="checkbox"/> ENTEADO(A) <input type="checkbox"/> OUTROS	CARGO EXERCIDO		MANDATO

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO MENSAL DO PRÊMIO

Solicitamos que os seguros contratados a partir desta data tenham seus prêmios cobrados mensalmente, desde que especificados na proposta do seguro, por meio de documento único com vencimento no dia 10 (dez) de cada mês, observadas as normas estabelecidas pela Porto Seguro. Concordamos desde já que será de nossa inteira responsabilidade os pagamentos das parcelas mensais unificadas, para cada período anual de seguro, ainda que exista a inadimplência por parte do inquilino, sendo o valor de tais parcelas mensais reembolsado pela Porto Seguro mensalmente junto com o pagamento dos eventuais sinistros desde que o parcelamento tenha sido efetuado exclusivamente em 1+11 ou 0+11, ou a quantidade máxima de parcelas em função do valor mínimo permitido por parcelas e as mesmas estejam especificadas no boleto/fatura do aluguel. Serão reembolsadas exclusivamente as parcelas referentes ao parcelamento da apólice em que ocorreu o sinistro.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL SOB CARIMBO