

Nome ou Razão Social \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_

Logradouro \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Número \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_

### FATURAMENTO

Obtido \_\_\_\_\_ Estimado \_\_\_\_\_

\*Valores referentes aos últimos 12 meses e estimado para os próximos 12 meses. Em caso de haver(em) co-segurado(s), os valores deverão representar a somatória do faturamento tanto do segurado quanto do(s) co-segurado(s)

	SIM	NÃO
O proponente é controlado pelo governo ou é uma sociedade de capital misto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A cotação em questão é para atender um contrato específico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O segurado tem conhecimento de qualquer fato ou circunstância que possa gerar uma reclamação por danos causados pela prestação de seus serviços?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nos últimos 5 anos houve reclamações extrajudicial, processo judicial, civil, criminal ou administrativo por dano(s) causado(s) pela prestação de seus serviços?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A empresa opera há menos de 2 anos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### QUAIS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS PELO SEGURADO?

- Relatórios Gerenciais (Balanços, balancetes, declarações e demais demonstrações financeiras)
- Processo Operacional de Contabilidade
- Assessoria Contábil
- Serviços para Instituições Financeiras
- Auditoria
- Planejamento Tributário
- Planejamento Estratégico
- Planejamento Fiscais (Livros e guias acessórias)
- Perícia Contábil

### IMPORTÂNCIA SEGURADA PRETENDIDA:

R\$ \_\_\_\_\_

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que em caso de sinistro, se verificado que as informações e valores que serviram de base para o cálculo do prêmio, forem inferiores aos contabilizados, a indenização será reduzida proporcionalmente a diferença entre o prêmio devido e o pago.

\_\_\_\_\_

LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_

ASSINATURA