



FORMULÁRIO – SEGURO RD

DATA DA COTAÇÃO

FORMULÁRIO PREENCHÍVEL: APÓS O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, SALVE O ARQUIVO E ENVIE PARA
O E-MAIL cotacao@casfcorretora.com.br

DADOS DO SEGURADO

NOME		CNPJ/ CPF	
PESSOA DE CONTATO		E-MAIL	
TELEFONE	CELULAR1	CELULAR2	PROFISSÃO
FAIXA DE RENDA (NÃO OBRIGATÓRIO)		CEP	CIDADE UF

DADOS DO EQUIPAMENTO

TIPO DO EQUIPAMENTO	NOME		
UTILIZAÇÃO	EQUIPAMENTO		
MARCA (OBRIGATÓRIO INFORMAR OU ANEXAR NF)		MODELO (OBRIGATÓRIO INFORMAR OU ANEXAR NF)	
CEP (OPERAÇÃO DO EQUIPAMENTO)			
NÚMERO DE CONTATO	SEGURO NOVO? SIM NÃO	RENOVAÇÃO? SIM NÃO	
SEGURADORA	BÔNUS ATUAL	TEVE SINISTRO?	
EQUIPAMENTO UTILIZADO PARA TRABALHO PRÓXIMO A ÁGUA? SIM NÃO			
EQUIPAMENTO É FINANCIADO? SIM NÃO			
O EQUIPAMENTO PODERÁ SE CEDIDO A TERCEIROS DURANTE A VIGÊNCIA DO SEGURO? SIM NÃO			
HÁ PROGRAMA DE MANUTENÇÃO, INCLUSIVE COM LUBRIFICAÇÃO? SIM NÃO			
POSSUI EQUIPAMENTO DE RASTREAMENTO OU BLOQUEIO? SIM NÃO			
COBERTURA: (VARIAM DE ACORDO COM AS COMPANHIAS)			

COBERTURA EM R\$

BÁSICA

DANOS ELÉTRICOS

DESPESA E SALVAMENTO

QUEBRA DE VIDRO

OPERAÇÕES

Compromisso com o cliente, do início ao fim!