



FORMULÁRIO – SEGURO AGRÍCOLA

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 DO SEGURADO		PJ	PF	CNPJ/ CPF			
TELEFONE	CELULAR	É RENOVAÇÃO SIM NÃO		Nº APÓLICE ANTERIOR			
NOME PROPRIEDADE RURAL		CEP	CIDADE	UF			
CULTURA	ALGODÃO	MILHO	MILHO SAFRINHA	SOJA	OUTROS		
PONTOS GPS – PROPRIEDADE RURAL		°	'	”S	°	'	”W

DADOS DO SEGURO – COBERTURA BÁSICA

TIPO DE SOLO	ARENOSO (TIPO1)	MÉDIO (TIPO2)	ARGILOSO (TIPO3)
PREÇO UNIDADE DE MEDIDA / SACAS R\$			
CONTRATA COBERTURA ADICIONAL POR NÃO EMERGÊNCIA/REPLANTIO?		SIM	NÃO
SUBVENÇÃO:	FEDERAL	ESTADUAL	
PRODUTOR PRÁTICA CULTIVO ORGÂNICO DA CULTURA?		SIM	NÃO
MODALIDADE CERTIFICADO:	SISTEMA PARTICIPATIVO	CERTIFICAÇÃO POR AUDITORIA	
HOVE OCORRÊNCIA DE SINISTRO NA SAFRA CORRENTE?		SIM	NÃO
A LAVOURA JÁ ESTÁ PLANTADA?		SIM	NÃO
1º ANO DE PLANTIO PÓS-CERRADO / PASTAGEM / MATA NATIVA		SIM	NÃO
GLEBA	ÁREA PLANTADA (ha)	DATA DO PLANTIO	
L.M.I. - LIMITE MÁXIMO INDENIZAÇÃO			

ASSINATURA (RESPONSÁVEL):