

GOLDCAR CORRETORA DE SEGUROS LTDA

QAR AUTOMÓVEL

NOME:_____DT NASC____/____/____
CPF:_____RG:_____O.EXP.:_____D.EXP.:____/____/____
END:_____BAIRRO:_____
TEL:_____CEL:_____FAX:_____CEP:_____
E-mail:_____

DADOS DO VEÍCULO

VEÍCULO:_____ANO/MOD:_____/_____
IS R\$_____COMBUSTIVEL:_____PORTAS 4P() 2P() 0KM SIM () NÃO ()
PLACA:_____CHASSIS:_____RENAVAN: _____COR:_____
OPCIONAIS: D.H____F.ABS____V.E____AR____B.C____AIR BAG____T.E____RDL____
FINANCIAMENTO: () QUITADO () LEASING () CDC

PRINCIPAL CONDUTOR

NOME:_____
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____CPF:_____RG:_____
ESTADO CIVIL:_____SEXO: () MASC. () FEM.
POSSUI FILHOS () SIM () NÃO – IDADES____/____/____/____/
DATA 1ª HAB.:____/____/____Nº CNH _____
TIPO DE RES. () CASA () COND. FECHADO () APTº () OUTROS_____
GARAGEM RESIDÊNCIA () SIM () NÃO PORTÃO () MANUAL () AUT.
GARAGEM TRABALHO () SIM () NÃO () NÃO UTILIZA P/ ESTE FIM
GARAGEM COL/FAC. () SIM () NÃO () NÃO UTILIZA P/ ESTE FIM
DISTANCIA DE CASA PARA O TRABALHO: _____KM
PROFISSÃO_____
IMÓVEL () PRÓPRIO () ALUGADO

OUTROS CONDUTORES

NOME:_____NASC.:____/____/____
TEMPO HAB:_____CPF:_____
NOME:_____NASC.:____/____/____
TEMPO HAB:_____CPF:_____
NOME:_____NASC.:____/____/____
TEMPO HAB:_____CPF:_____
RENOVAÇÃO () SIM () NÃO CIA ANTERIOR_____BÔNUS_____
APÓLICE Nº _____C.I. _____FIM VIGÊNCIA ____/____/____
USO DO VEÍCULO () USO PARTICULAR () EXERCÍCIO DO TRABALHO
POSSUI OUTRO VEÍCULO NA RES.? () SIM, C/ SEG () SIM, S/ SEG () NÃO
FRANQUIA: () Normal () Reduzida

BRASÍLIA, _____DE _____DE 20_____.