

GOLDCAR CORRETORA DE SEGUROS LTDA

QAR CONDOMÍNIO

Imóvel:	() consultório () escritório () residencial () misto () hotel/flat
Estrutura	() horizontal () vertical
Tipo de seguro:	() seguro novo () renovação cia: _____ vencimento: __/__/__ tempo de seguro: ____
Cep do imóvel segurado:	
Garantias:	
Incêndio/explosão/raios R\$:	
Danos elétricos R\$:	
Roubo/furto de bens R\$:	
Vendaval /furacão/ciclone/tornado R\$:	
Desmoronamento R\$:	
Quebra de vidros/mármore/granitos R\$:	
Impactos de veículos R\$:	
Danos morais R\$:	
Anúncios luminosos R\$:	
Derrame d'agua de cheveiros automáticos R\$:	
Despesas fixas com água/luz/telefone/funcionários R\$:	
Incêndio para conteúdo dos condôminos R\$:	
Rc de portões R\$:	
Rc condomínio R\$:	
Rc garagem colisão/incêndio/roubo R\$:	
Rc garagem incêndio/roubo R\$:	
Rc síndico R\$:	
Tumultos R\$:	
Vida de empregados :	() sim () não quantos: _____ valor por pessoa R\$: _____
Sinistros nos últimos 12 meses:	() sim () não qual: _____
Alarme:	() sim () não qual: _____
Localizada em mercadões/ceasas/similares:	() sim () não
Possui elevadores com manutenção periódica:	() sim () não quantos: _____
Sistemas de segurança existentes:	() sim () não quais: _____
Equipamentos de prevenção conta incêndio:	() sim () não quais: _____
Localizado em shopping center:	() sim () não
Outras coberturas/valores:	
Dados para contato:	
Nome:	Telefone: ()
Celular:	E-mail:

Fone: 61 3404-2144 ou 61 4141-1074 Fax: 61 3404-0577 ou 61 3301-2223

Site: www.goldcarseguros.com.br E-mail: goldcarseguros@goldcarseguros.com.br