**FORMULÁRIO PARA COTAÇÃO SEGURO RESIDENCIAL**

NOME:

FONE: CEL: DATA DE NASC:

ESTADO CIVIL: PROFISSÃO:

JÁ POSSUI SEGURO? QUAL SEGURADORA? BÔNUS:

E-mail: CPF:

RG: ORGÃO EXP: DATA EXP:

**DADOS DO IMÓVEL**

ENDEREÇO:

CIDADE:

BAIRRO:

CEP:

TIPO DE IMÓVEL: ( ) CASA APARTAMENTO ( )

TIPO DE CONSTRUÇÃO: ( ) ALVENARIA ( ) MADEIRA ( ) MISTA

TIPO DE RESIDÊNCIA: ( ) HABITUAL ( ) VERANEIO, FÉIRAS, FINAL DE SEMANA

TIPO DE TELHA; ( ) CERÂMICA ( ) FIBRO CIMENTO

CONDOMINIO FECHADO: ( ) SIM ( ) NÃO ALARME: ( ) SIM ( ) NÃO

**COBERTURAS**

(DETERMINE O VALOR EM REAIS PARA CADA COBERTURA DESEJADA)

Incêndio, Queda de Raio e Explosão: R$

Roubo e/ou Furto qualificado: R$

Responsabilidade Civil – Familiar: R$

Vendaval: R$

Danos Elétricos: R$

Perda ou Pagamento de Aluguel: R$

Quebra de Vidros: R$

**OBS. Preencha corretamente o formulário e envie para** **comercial@pacificacorretora.com.br****, dentro em breve, retornaremos o contato.**