**Pedido de Emissão de Apólice**

**Informações do Corretor**

**Corretora:**

**CNPJ:**

**Endereço:**

**Telefone:**

**Informações do Segurado**

**Segurado:**

**Co-segurado:**

**CNPJ/CPF:**

**Endereço:**

**Ramo:**

**Vigência:** 24h do dia até 24h do dia

**Retroatividade:**

**Limite Máximo de Indenização da Apólice:**

**Coberturas, Franquias e Exclusões:** Conforme proposta comercial nº:

* Número de Sócios -
* Número de Funcionários –
* Número de terceirizados -

**Comissão - %:**

**Prêmio Líquido:**

**Prêmio Total:**

**Forma de pagamento:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do corretor**

**Cidade, data.**