

**Razão social**

**CNPJ/CPF**

**DDD**

**Telefone**

**Endereço**

**Bairro**

**Cidade**

**UF**

**CEP**

**E-mail**

**Pessoa de contato**

**Telefone**

**Prêmio líquido emitido nos últimos 12 meses**

**Comissões brutas recebidas no último ano**

**Já houve contratação do Seguro de Responsabilidade Civil Profissional? Se sim, informar a vigência, número de apólice e a data retroativa de cobertura.**

**A corretora ou quaisquer de seus sócios já sofreu reclamações de terceiros por falha profissional? Em caso de resposta positiva, favor detalhar.**

**A corretora ou quaisquer de seus sócios conhece algum fato que possa vir a ser reclamado?**

**Indique os percentuais (aproximados) de atuação nos seguintes ramos:**

**AUTOMÓVEL:**

**%**

**VIDA:**

**%**

**RISCOS DE ENGENHARIA, RC GERAL, TRANSPORTES E GARANTIA:**

**%**

**CERTIFICAÇÃO DIGITAL:**

**%**

**Número de Funcionários:**

**PROPRIETÁRIOS / SÓCIOS:**

**CORRETORES FUNCIONÁRIOS:**

**CORRETORES NÃO FUNCIONÁRIOS:**

**DEMAIS FUNCIONÁRIOS:**

## FACILITY – CORRETORES DE SEGUROS

### ÚLTIMO FATURAMENTO ANUAL (R\$)

### IMPORTÂNCIA SEGURADA

Importância Segurada	R\$ 100.000,00	R\$ 200.000,00	R\$ 300.000,00	R\$ 400.000,00	R\$ 500.000,00
0,00 a 90.000,00	R\$ 311,00	R\$ 615,00	R\$ 849,00	R\$ 1.105,00	R\$ 1.381,00
90.000,01 a 180.000,00	R\$ 548,00	R\$ 1.080,00	R\$ 1.490,00	R\$ 2.210,00	R\$ 2.354,00
180.000,01 a 360.000,00	R\$ 708,00	R\$ 1.394,00	R\$ 1.923,00	R\$ 2.835,00	R\$ 3.465,00
360.000,01 a 540.000,00	R\$ 818,00	R\$ 1.598,00	R\$ 2.223,00	R\$ 3.294,00	R\$ 3.795,00
540.000,01 a 720.000,00	R\$ 930,00	R\$ 1.831,00	R\$ 2.525,00	R\$ 3.741,00	R\$ 4.255,00
720.000,01 a 900.000,00	R\$ 993,00	R\$ 1.955,00	R\$ 2.696,00	R\$ 3.993,00	R\$ 4.715,00
900.000,01 a 1.800.000,00	R\$ 1.336,00	R\$ 2.630,00	R\$ 3.625,00	R\$ 5.371,00	R\$ 5.669,00
1.800.000,01 a 2.700.000,00	R\$ 1.609,00	R\$ 3.409,00	R\$ 4.268,00	R\$ 6.323,00	R\$ 7.072,00
2.700.000,01 a 3.600.000,00	R\$ 1.892,00	R\$ 3.723,00	R\$ 4.701,00	R\$ 6.963,00	R\$ 8.054,00
3.600.000,01 a 4.500.000,00	R\$ 2.092,00	R\$ 4.230,00	R\$ 6.169,00	R\$ 7.370,00	R\$ 8.600,00

**Franquia com participação obrigatória do segurado 10% dos prejuízos com mínimo de R\$2.500,00 e o máximo de R\$8.000,00.**

Prêmio total com comissionamento mínimo de 0,01% e IOF de 7,38%

### Limite selecionado

### Prêmio do seguro

Pagamento em até 4 vezes sem juros ou em até 7 vezes com juros de 1,0% ao mês.

### CONSIDERAÇÕES FINAIS

- O proponente abaixo-assinado declara que todas as informações constantes desta proposta de seguro são verdadeiras.
- Fica entendido e acordado que, em caso de contratação, esta proposta é considerada como parte integrante da apólice.
- O proponente deve notificar a seguradora sobre qualquer alteração das informações contidas nesta proposta, e ocorridas antes do início de vigência do seguro. A seguradora poderá, a seu critério, modificar ou cancelar qualquer cotação anterior.
- A Seguradora está autorizada a fazer qualquer investigação ou pergunta relacionada a esta proposta, na medida que julgue necessário.
- A aceitação do seguro estará sujeita a análise do risco.
- A validade do presente seguro está condicionada ao pagamento das parcelas nos devidos vencimentos.
- NÃO possua mais de 50% do faturamento nos seguintes ramos: transporte, aeronáutico, riscos de engenharia e ambiental.
- Exclusão para as atividades referente a intermediação de resseguro.
- A presente contratação é por um prazo de 12 meses.
- Âmbito geográfico: Território Nacional.
- O Facility não se aplica as contratações onde houve sinistros nos últimos 3 anos. Os mesmos devem ser encaminhados para a análise de subscrição da Cia.
- Não obstante as condições dispostas nesta proposta, todos os termos, condições e exclusões da apólice encontram-se devidamente elencados nas condições gerais, particulares e especiais do seguro, parte integrante e inseparável desta proposta, com as quais o segurado expressamente concorda. Disponíveis também no site [www.berkley.com.br](http://www.berkley.com.br)

PROCESSO SUSEP nº 15414.900083/2013-77.

**Local**

**Data**

**Nome do Representante Legal**

**Assinatura**