

Razão social

FACILITY - RC PROFISSIONAL PARA CORRETORES DE SEGUROS

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 p	ercentuais (aproximado	s) de atuação nos se	guintes ramos	:			
AUTOMÓV	EL:				%		
VIDA:					%		
RISCOS DE ENGENHARIA, RC GERAL, TRANSPO			GARANTIA:		%		
CERTIFICA	ÇÃO DIGITAL:				%		
Número de F	uncionários:						
PROPRIETÁRIOS / SÓCIOS:							
CORRETORES FUNCIONÁRIOS:							
CORRETORES NÃO FUNCIONÁRIOS:							
DEMAIS EUNCIONÁDIOS.							



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\$ 244,00	R\$ 478,00	R\$ 656,00	R\$ 798,00	R\$ 963,00
90.000,01 a 180.000,00	R\$ 430,00	R\$ 843,00	R\$ 1.152,00	R\$ 1.407,00	R\$ 1.694,00
180.000,01 a 360.000,00	R\$ 557,00	R\$ 1.089,00	R\$ 1.488,00	R\$ 1.815,00	R\$ 2.186,00
360.000,01 a 540.000,00	R\$ 646,00	R\$ 1.261,00	R\$ 1.721,00	R\$ 2.101,00	R\$ 2.529,00
540.000,01 a 720.000,00	R\$ 734,00	R\$ 1.432,00	R\$ 1.955,00	R\$ 2.387,00	R\$ 2.873,00
720.000,01 a 900.000,00	R\$ 784,00	R\$ 1.532,00	R\$ 2.087,00	R\$ 2.549,00	R\$ 3.306,00
900.000,01 a 1.800.000,00	R\$ 1.056,00	R\$ 2.059,00	R\$ 2.809,00	R\$ 3.314,00	R\$ 4.950,00
1.800.000,01 a 2.700.000,00	R\$ 1.463,00	R\$ 2.640,00	R\$ 4.169,00	R\$ 5.115,00	R\$ 5.940,00
2.700.000,01 a 3.600.000,00	R\$ 1.848,00	R\$ 3.300,00	R\$ 4.593,00	R\$ 6.270,00	R\$ 7.128,00
3.600.000,01 a 4.500.000,00	R\$ 2.040,00	R\$ 4.180,00	R\$ 5.610,00	R\$ 6.963,00	R\$ 8.198,00

Franquia com participação obrigatória do segurado 10% dos prejuízos, limitado ao mínimo de 3% e o máximo de 6% da importância segurada. 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 analise 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

PROCESSO SUSEP: Nº 15414.9000083/2013-77							
Local	Data						

Nome do Representante Legal

Assinatura