

DADOS DO CLIENTE PARA SEGURO AUTOMÓVEL

Nome: _____ Nº SÓCIO CP-IEFP _____

Morada: _____

Código Postal: _____ NIF: _____ Nº BI/CC: _____ Data Nascº: _____

Endereço E-mail: _____

Nº Carta de Condução: _____ Data Carta Condução: _____ Matrícula: _____

Nº Apólice em Vígior: _____ Data Vencimento: _____ Seguradora: _____

NIB Para Débito Bancário: _____

Plano de Coberturas pretendido:

- Base: (Resp. Civil + Ocupantes + Prot. Jurídica + Assit. em Viagem)

- Base Plus (Base + Quebra Isolada de Vidros)

- Médio (Base Plus + Furto ou Roubo + Incêndio, Raio, Explosão)

- Top (Médio + Choque, Colisão, Capotamento)

- Vip/Gold (Top + Fenómenos Natureza + Actos Maliciosos)

DADOS DO CLIENTE PARA SEGURO MR-HABITAÇÃO

Local de Risco (se diferente da morada)

Código Postal: _____

Número de Assoalhadas (Quartos+Salas): _____ Vivenda ou Apartamento: _____ Piso: _____

Valor aproximado para Recheio: _____

Ano de construção (ou reconstrução incluindo substituição de canalizações) do Edifício: _____

Nº de Pisos (inclui caves): _____ Implantação: Urbana ou Isolada: _____ Construção: Banda ou Isolada: _____

DADOS DO CLIENTE PARA SEGURO RC-FAMÍLIA

Propriedade Horizontal (Sim ou não): _____ Nº de pessoas do Agregado Familiar: _____