

## Instruções de preenchimento

- 1) Esta declaração deverá ser preenchida e assinada pelo proponente do seguro;
- 2) As respostas fornecidas são estritamente sigilosas e têm a única finalidade de facilitar a análise do processo de aceitação.

## Dados do proponente

Nome Completo				
Documento de Identificação	Órgão Expedidor	CPF		
Endereço			Número	
Complemento	Bairro	Cidade	UF	CEP
Telefone ( )	Celular ( )	Profissão		

## Ativos patrimoniais

Ativos Financeiros (caixa, depósitos bancários, fundos de investimentos, poupanças, ações, etc.)	R\$
Ativos Imobiliários (imóveis próprios, tipo, endereço e valor)	a)
	b)
	c)
	d)
	e)
Veículos (marca, modelo e ano de fabricação)	a)
	b)
	c)
Outros ativos não mencionados acima ou seguros de vida (descrição e valor)	a)
	b)
	c)

## Dívidas e hipotecas

Empréstimos financeiros a vencer (Bancos ou financeiras, valores e datas de vencimentos)	a)
	b)
	c)

## Rendas (anuais)

Salários Anuais e Rendimentos de Trabalho	Ano Corrente (R\$)	Ano Anterior (R\$)
Outras rendas (Especificar)		

**Informações cadastrais**

<b>Banco onde mantém seus principais negócios:</b>	Banco	Agência	Conta Corrente
<b>Outros bancos onde mantém relacionamento:</b>	Banco	Agência	Conta Corrente
	Banco	Agência	Conta Corrente
	Banco	Agência	Conta Corrente

**Informações relevantes**

**Informação complementar**


Está sendo submetido a algum processo judicial ou a alguma execução de sentença transitada em julgado?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Em caso afirmativo, informar a natureza do processo, foro, vara ou tribunal onde o processo está em andamento e se for o caso, o valor da execução		


**Declaração**

Concordo que as informações deste formulário façam parte integrante do meu contrato de seguro de vida, ficando as Seguradoras autorizadas a utilizá-las exclusivamente em âmbito judicial no amparo e na defesa de seus direitos sem que tal autorização implique em qualquer quebra de sigilo e confidencialidade. Declaro ter conhecimento do teor dos Artigos 765 e 766 e parágrafo do Código Civil Brasileiro que estabelece "O Segurado e Segurador são obrigados a guardar na conclusão e na execução do contrato a mais estrita boa-fé e veracidade, tanto a respeito do objeto como das circunstâncias e declarações a ele concernentes" e "Se o segurado fizer declarações inexatas ou omitir circunstâncias que possam influir na aceitação da proposta ou na fixação do prêmio, perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido. Se a inexatidão ou omissão nas declarações não resultar de má-fé do segurado, o segurador terá direito a resolver o contrato, ou a cobrar, mesmo após o sinistro, a diferença do prêmio."

Declaro que as informações prestadas neste formulário tem a finalidade exclusiva de estabelecer conexão entre o valor do seguro de vida que estou propondo e minha situação financeira patrimonial, na data do preenchimento e assinatura deste formulário.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Corretor

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Proponente