

DADOS DO(A) ADMINISTRADOR(A)**(Todos os campos devem ser obrigatoriamente preenchidos)**

NOME (corretor de imóveis)

CPF	CRECI	ENDEREÇO	
BAIRRO	NÚMERO	CIDADE	ESTADO
TELEFONE (DDD)	EMAIL		

Atenção: os dados abaixo devem ser preenchidos em atendimento a exigência da Circular Susep nº 455/12*.PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE: NÃO SIM RELACIONAMENTO PRÓXIMOTipo de Relacionamento: Pai ou Mãe Cônjuge Companheiro Filho(a) Enteadado(a)

NOME DA PESSOA EXPOSTA	CPF	MOTIVO DO NÃO PREENCHIMENTO DO CPF
CARGO EXERCIDO		MANDATO De ____/____/____ Até ____/____/____
ESTRANGEIRO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM	SE SIM, RESIDE ATUALMENTE NO BRASIL? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM	SE NÃO, QUAL O PAÍS DE RESIDÊNCIA?

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO MENSAL DO PRÊMIO

Solicito que os seguros contratados a partir desta data tenham seus prêmios cobrados mensalmente, desde que especificados na proposta do seguro, por meio de documento único com vencimento no dia 10 (dez) de cada mês, observadas as normas estabelecidas pela Porto Seguro. Concordo desde já que será de minha inteira responsabilidade os pagamentos das parcelas mensais unificadas, para cada período anual de seguro, ainda que exista a inadimplência por parte do inquilino, sendo o valor de tais parcelas mensais reembolsado pela Porto Seguro mensalmente junto com o pagamento dos eventuais sinistros desde que o parcelamento tenha sido efetuado exclusivamente em 1+11 ou 0+11, ou a quantidade máxima de parcelas em função do valor mínimo permitido por parcelas e as mesmas estejam especificadas no boleto/fatura do aluguel. Serão reembolsadas exclusivamente as parcelas referentes ao parcelamento da apólice em que ocorreu o sinistro.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL SOB CARIMBO