

Razão Social:

C.N.P.J.:

Endereço completo:

Ano de Construção:

Ano de Formação:

Área Construída:

O prédio possui "Habite-se"? () Sim - nº _____ () Não

O Local recebeu o AVCB? () Sim () Não

O AVCB está dentro do prazo legal? () Sim () Não

Ocupação:

Residenciais: () Exclusivamente () com 15% comércio no térreo

Comerciais () Mistos ()

De Escritórios e Consultórios () De Flats e Apart-Hotéis ()

De Shopping Centers ()

Informações Gerais:

Nº de Blocos:

Área Total dos Blocos (M):

Nº de Pavimentos:

Área (M):

Nº de Elevadores:

Marca:

Empresa de Manutenção:

O Prédio se encontra em reforma/construção? () Sim () Não

Encontra-se o condomínio constituído legalmente? () Sim () Não

Portão de garagem com acionamento: () Manual () Controle remoto/botoeiras, chave

O condomínio dispõe de: () Piscina () Playground () Quadra Esportiva () Salão de Festas

Dados do seguro:

Seguradora Atual:

Vencimento da Apólice:

Experiência nas últimas vigências: Não houveram sinistros há: () 2 vigências () 3 vigências
() 4 vigências () 5 ou mais vigências

Data	Causa	Prejuízo Pago (R\$)	Data	Causa	Prejuízo Pago (R\$)

Coberturas Básicas		Valores segurados	Coberturas Especiais		Valores segurados
Incêndio, raio e explosão			Danos Morais		
Danos elétricos			Incêndio de bens do condomínio		
Derrame de água do sprinklers			Perda ou pagamento de aluguel		
Desmoronamento total ou parcial			Vidros		
Impacto de Veículos			RCG. de veículos (parcial)		
Queda de Aeronave			RCG. de veículos (total)		
Roubo de bens do Condomínio			RC Condomínio		
Tumultos / Greves / Lock-out			Rc Portões Automático		
Vazamento de tanques e tubulações			RC Sinistro		
Vendaval / Granizo			Roubo de bens do condomínio		
			Valores em mãos de portadores		
			Valores interior do estabelecimento		
			AP. Func. (Morte acidental e IPA)		
			VG Funcionário		

Data: ___/___/___

Produtor/Corretor