**DADOS PARA SEGURO RESIDENCIAL**

**- Imóvel:**

**Endereço:**

**Bairro:**

**Estado/UF:**

**CEP:**

**. M²:**

**. Valor do aluguel:**

**- Dados do proprietário/Locador:**

**Nome:**

**Data de Nascimento:**

**CPF:**

**RG:                       Órgão Expedidor:                      Data de Expedição:**

**Estado Civil:**

**Profissão:**

**Endereço:**

**Bairro:**

**CEP:**

**Tel:**

**e-mail:**

**- Dados do inquilino/Locatário:**

**Nome:**

CNPJ:

**Data de Nascimento:**

**CPF:**

**RG:   Órgão Expedidor:  Data de Expedição:**

**Estado Civil:**

**Profissão:**

**Endereço:**

**CEP:**

**Tel(fixo):  Tel(celular):**

**e-mail:**

**- Coberturas e valores:**

**Incêndio:**

**Perda de Aluguel:**

**Conteúdo:**

**- Nota Explicativa:**

**Os valores referenciais são os m² x R$ 4.000,00 para o imóvel residencial e aluguel x 12 para a perda de aluguel, o que não impede qualquer outro valor à critério do locador.**