



**PORTO RICO
SEGUROS**

SEGURO AUTOMÓVEL

Data	<input type="text"/>	E - mail	<input type="text"/>	
Proprietário	<input type="text"/>		Fone	<input type="text"/>
Nascimento	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>	
CPF	<input type="text"/>	Bancos de Relacionamento	<input type="text"/>	

PRINCIPAL CONDUTOR

A PESSOA QUE DIRIGE 85% DO TEMPO

Relação do principal condutor com o proprietário

Condutor	<input type="text"/>				
Nascimento	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>		
CPF	<input type="text"/>	CNH	<input type="text"/>	Data 1º Hab.	<input type="text"/>

VEÍCULO

Veículo	<input type="text"/>	Combust.	<input type="text"/>	Kit-gás	<input type="text"/>	0 km	<input type="text"/>	
Ano Fabricação	<input type="text"/>	Ano Modelo	<input type="text"/>	Cor	<input type="text"/>	Veículo Financiado	<input type="text"/>	
Placa/UF	<input type="text"/>	Chassi	<input type="text"/>		Nº de portas	<input type="text"/>		
							Veículo Automático	<input type="text"/>

COBERTURAS

Tipo de Cobertura	<input type="text"/>	Indenização:	<input type="text"/>		
Danos Materias:	<input type="text"/>	Danos Corporais:	<input type="text"/>	APP	<input type="text"/>

CLAUSULAS

Ass. 24horas:	<input type="text"/>	Franquia:	<input type="text"/>
Vidros:	<input type="text"/>	Danos Morais	<input type="text"/>

QUESTIONÁRIO DO CONDUTOR

Reside em: Quant. de veículo na residencia

Qual a sua profissão:

Cep: Residência: Pernoite: Trabalho:

Qual a distância da residência do condutor até o seu local de trabalho?

Tem garagem? na residencia no trabalho colégio/faculdade

O Principal Condutor utiliza o veículo, dois ou mais dias da semana, para prestação de serviço e/ou visita a cliente e/ou fornecedores?

Residem pessoas na faixa etária entre 18 e 24 anos?

Sim e utilizam o veículo até 15% do tempo MASCULINO FEMININO

Sim e não utilizam o veículos.

Não