

INFORMAÇÕES DA EMPRESA

A empresa será a proprietária da Apólice.

Nome da empresa: _____ Número de empregados: _____

Endereço da empresa: _____

Cidade

Estado

País

Código postal

Número de telefone: _____ Correio eletrônico: _____

Página web: _____

Natureza da empresa: _____

Indústria: _____ Setor: _____

Produtos e serviços fornecidos: _____

Data de criação/incorporação: / /

Número de Cadastro de Contribuinte: _____

Indique o volume de negócios anual, o lucro bruto, as despesas e o lucro líquido dos últimos três exercícios sociais:

ANO	VOLUME ANUAL DE NEGÓCIOS	LUCRO BRUTO	DESPENSAS	LUCRO LÍQUIDO

Breve descrição do Plano de Negócios e Projeções Financeiras: _____

SÓCIOS

NOME DO SÓCIO	PORCENTAGEM DE AÇÕES	COBERTURA SOLICITADA

Esta é a única apólice e/ou solicitação de cobertura de seguro de sócios para a empresa? **SIM** **NÃO**

Caso NÃO, forneça detalhes de quaisquer outras solicitações enviadas:

EMPRESA	VALOR DE COBERTURA	TIPO E PRAZO DA APÓLICE

Declaro que as informações contidas neste formulário são verdadeiras e completas, tanto quanto é do meu conhecimento e convicção, e que não retive qualquer informação que pudesse influenciar a avaliação ou aceitação desta solicitação. Aceito que este questionário faça parte da solicitação de seguro de sócios e que a omissão de qualquer informação poderá invalidar o contrato. Da mesma forma, certifico que revisei a(s) solicitação(ões) de seguro enviada(s) pelo(s) membro(s) e certifico que concordo com os termos e condições dessa(s) solicitação(ões) de seguro(s).

Assinatura do representante legal da empresa: _____

Nome do representante legal da empresa: _____

Data: / /

Apenas um questionário por empresa deverá ser enviado juntamente com os seguintes documentos:

1. Certidão de constituição da empresa.
2. Identificação do representante legal da empresa.
3. Cópia do contrato de compra e venda dos sócios ou do contrato de continuidade de negócios.
4. Demonstrações contábeis/financeiras da empresa dos últimos 2 anos.
5. Declaração fiscal da empresa dos últimos 2 anos.
6. Declaração de imposto de renda pessoal de cada um dos parceiros referente aos últimos 2 anos (quando a cobertura de um indivíduo for de US\$ 500.000 ou superior).
7. Auditoria do negócio por um contador certificado (quando a cobertura for de US\$ 1.000.000 ou superior).