

Dias da Costa Corretores de Seguros, Lda
RAMO AUTOMÓVEL
PEDIDO COTAÇÃO

DADOS PESSOAIS

NOME: _____
MORADA: _____
LOCALIDADE: _____
CONTACTO _____ DATA NASCIMENTO _____
PROFISSÃO _____ N.º CONT _____
CARTA CONDUÇÃO N.º _____ DATA OBTENÇÃO _____

OBJECTO SEGURO _____

COMP.ª _____

SEGURO NOVO

TRANSFERÊNCIA

APÓLICE N.º _____

VIATURA

MARCA: _____ MODELO: _____ MATRÍCULA _____

MÊS/ANO _____ CILINDRADA _____ PESOBRUTO _____

ISENTO ISPECÇÃO: SIM NÃO IPO VALIDA ATÉ _____

Anexar Cópia:

IPO, DOC ÚNICO – LIVRETE E REG PROPRIEDADE, DECLARAÇÃO DE COMPRA

COBERTURAS E CAPITALIS

HIP 1 – RC

Responsabilidade Civil
Ocupantes
Assistência em viagem
Protecção Jurídica

HIP 2 – RC + Quebra Isolada de Vidros(QIV)

HIP 3 – RC + QIV + Danos Próprios Completa

Valor da Viatura _____ Franquia _____

Responsabilidade Civil
Ocupantes
Qiv

Assistência em viagem

Protecção Jurídica

Dpp: Choque Colisão Capotamento, Incêndio Raio Explosão, Furto Roubo

Coberturas Opcionais :

Fen Natureza

Actos Vandalismo

Privação de Uso

Rua Aquilino Ribeiro, 135 4465 – 024 S. Mamede Infesta
Telef 22 903 95 76/7 Fax 22 903 95 78

geral@diasdacostaseguros.com

www.diasdacostaseguros.com