

**RAMO MULTI RISCOS ESTABELECIMENTOS
PEDIDO COTAÇÃO**

DADOS PESSOAIS

NOME: _____

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____

TELEFONE _____ TLM _____

ACTIVIDADE _____ CAE _____

N.º CONT _____

OBJECTO SEGURO

COMP.^a _____

SEGURO NOVO

TRANSFERÊNCIA

APÓLICE N.º _____

LOCAL DE RISCO

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____ ANO CONSTRUÇÃO _____

N.º PISOS _____ MATERIAIS INCOMBUSTIVEIS _____

MEDIDAS PROTECÇÃO EXISTENTES:

- CONTRA ROUBO

Grades Alarme Fechadura de Segurança Sistema Vídeo Vigilância

Segurança Física / Empresa de Segurança _____

- CONTRA INCÊNDIO

Extintores RIA

COBERTURAS E CAPITAIS

CONTEÚDO DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL

Capital a Segurar..... _____

Anexar Listagem de Bens Seguros (Conforme Anexo)

COBERTURAS PRETENDIDAS:

OPÇÃO 1 - COBERTURA BASE

OPÇÃO 2 - COBERTURA BASE + RISCOS ELECTRICOS