

Dias da Costa Corretores de Seguros, Lda
RAMO RESPONSABILIDADE CIVIL – VIDA PRIVADA/ FAMILIAR
PEDIDO COTAÇÃO

DADOS PESSOAIS

TOMADOR/NOME: _____	
MORADA: _____	
LOCALIDADE: _____	
TELEFONE _____	TLM _____
DATA NASCIMENTO _____	PROFISSÃO _____
N.º CONT _____	
CARTA CONDUÇÃO N.º _____	DATA OBTENÇÃO _____

OBJECTO SEGURO

COMP.^a _____

SEGURO NOVO

TRANSFERÊNCIA

APÓLICE N.º _____

Responsabilidade Civil sobre Terceiros

Local de Risco: Diversos

COBERTURAS E CAPITALS

CAPITAL SEGURO

25.000,00€

50.000,00€

75.000,00€

100.000,00€

OBSERVAÇÕES:
