

## Formulário Para Cotação de Seguro Equipamentos

Preencha o formulário abaixo e envie para o seguinte e-mail: [engenharia@brinfinite.com.br](mailto:engenharia@brinfinite.com.br)

### DADOS DO PROPONENTE:

Nome  CNPJ

Endereço  Nº  Complemento

Bairro  Cidade  UF  Cep

Vigência

### DADOS DO RISCO:

Tipo de seguro?  Novo  Renovação

Dados da apólice

Sinistralidade últimos 5 anos? Se sim, detalhe.

Financiado/Leasing?  Sim  Não

Este equipamento pode ser locado durante a vigência do seguro, mesmo que eventualmente?

Sim  Não

Informe o equipamento

Equipamento Okm?  Sim  Não

Ano  Chassi

Fabricante  Modelo

## Formulário Para Cotação de Seguro Equipamentos

Preencha o formulário abaixo e envie para o seguinte e-mail: [engenharia@brinfinite.com.br](mailto:engenharia@brinfinite.com.br)

Valor do equipamento

Número do motor

Nota fiscal

Data da saída nota fiscal

Número de série

Este equipamento pode ser locado durante a vigência do seguro, mesmo que eventualmente?

Sim Não

Os equipamentos podem ser locados a terceiros durante a vigência do seguro?

Sim Não

Os equipamentos locados a terceiros durante a vigência do seguro possuem operador?

Sim Não

Os equipamentos podem ser envolvidos em alguma atividade de risco, como por exemplo (operação sobre água, operação em obras subterrâneas, mineração)?

Sim Não

Os equipamentos podem ser utilizados na atividade agrícola, aquícola, pecuária ou florestal, atividade mista (agrícola + riscos diversos) ou atividade de manutenção em propriedade rural?

Sim Não

### LOCAL DO RISCO:

Endereço da Obra

Nº

Complemento

Bairro

Cidade

UF

Cep

### COBERTURAS DESEJADAS:

\*Selecione as coberturas desejadas e os respectivos valores.

Equipamentos (Com roubo ou sem roubo)

R\$:

Perda ou pagamento de aluguel

R\$:

A melhor escolha para você

#VemSerBRInfinite



## Formulário Para Cotação de Seguro Equipamentos

Preencha o formulário abaixo e envie para o seguinte e-mail: [engenharia@brinfinite.com.br](mailto:engenharia@brinfinite.com.br)

### COBERTURAS DESEJADAS:

Equipamentos operando em proximidade de água R\$:

Responsabilidade civil de operações de equipamentos R\$:

Despesa de Salvamento R\$:

Danos Elétricos R\$:

### DADOS DO CORRETOR:

Corretor (a)

CNPJ

E-mail

Telefone

Endereço da Propriedade

Cep

UF