

## Formulário Para Cotação de Seguro Náutico

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

### DADOS DO PROPONENTE:

Nome/Razão Social CPF/CNPJ

Endereço Nº Complemento

Bairro Cidade UF Cep

E-mail Telefone Fixo Telefone Celular

### VALOR SEGURADO E FRANQUIA:

Valor da embarcação: R\$:

Tipo de franquia: Normal Marojada Reduzida

### DADOS GERAIS:

Tipo de seguro: Novo Renovação

Cia:

Apólice Vigência

Sinistro: Sim Não

### DADOS DA EMBARCAÇÃO:

Categoria de risco: Bote-inflável Jet-boat Lancha ou iate Traineira Veleiro

Nome da embarcação: Ano de fabricação:

Utilização: Esporte e/ou recreio Esporte e/ou recreio com Charter Demais utilizações

Tipo de propulsão: A motor À vela A remo À vela e a motor Sem propulsão

## Formulário Para Cotação de Seguro Náutico

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

### DADOS DA EMBARCAÇÃO:

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Comprimento: \_\_\_\_\_ Número de Registro: \_\_\_\_\_  
Metros: \_\_\_\_\_ Pés: \_\_\_\_\_

Construção artesanal:  Sim  Não

Material do Casco: \_\_\_\_\_  
Fibra de vidro  Madeira  Borracha  Borracha com fundo de vidro

### DADOS DA NAVEGAÇÃO:

Perímetro de cobertura: \_\_\_\_\_  
Litoral brasileiro  Costa Leste da América do Sul  Costa Leste das Três Américas

Âmbito mundial  Exclusiva para lagos/rios

Área de navegação:  Mar aberto  Interior

### DADOS DO LOCAL DE GUARDA:

Tipo de local: \_\_\_\_\_ Outros \_\_\_\_\_  
Marina  Residencial habitual  Residencial de veraneio

Marina  Garagem náutica  late clube

Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_\_

## Formulário Para Cotação de Seguro Náutico

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

### COBERTURAS:

Básica:	R\$:
Participação em regatas a vela:	R\$:
Transporte terrestre:	R\$:
Responsabilidade Civil:	R\$:
Remoção de destroços - Casco:	R\$:
Remoção de destroços - RC:	R\$:
Roubo/furto qualificado parcial de equipamentos fixos:	R\$:
Roubo/furto qualificado parcial de equipamentos não fixos:	R\$:
Responsabilidade Civil:	R\$:
Remoção de destroços - Casco:	R\$:

\_\_\_\_\_  
**Carimbo e Assinatura** do corretor  
(nomeado pelo proponente)

\_\_\_\_\_  
**Carimbo e Assinatura** do  
proponente.

Código Susep: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

Este questionário destina-se à análise do risco, não implicando automaticamente na aceitação.

\_\_\_\_\_  
Local e data