

# Proposta de adesão Seguro de Responsabilidade Civil Profissional – Contabilista

## Informações Gerais

Razão Social

CNPJ




DDD Telefone

Endereço

Bairro

Cidade

UF

CEP

E-mail






Representante Legal

CPF



## Informações sobre atividades desenvolvidas

Se positivo, Informar qual a porcentagem referente aos serviços profissionais prestados pelo proponente:

Atividade	Sim	Não	%
Auditoria Contábil			
Peritagem judicial			
Consultoria Contábil			
Imposto de renda – Pessoa física			
Contabilidade Empresarial			
Outros (favor descrever detalhes)			

## Faturamento

Informar o faturamento Bruto dos últimos doze meses (a partir da data do preenchimento da Proposta)

R\$

Informar a estimativa de faturamento para os próximos 12 meses

R\$

## Quadro de Colaboradores

Favor informar o número de:

Sócios

Diretores e Executivos

Contadores

Demais colaboradores (inclusive terceiros)





## Informações Complementares / Histórico de Reclamações

**IMPORTANTE:** Em caso de resposta afirmativa em qualquer um dos tópicos abaixo, favor prestar informações detalhadas em documento separado, em papel timbrado e assinado pelo segurado

	SIM	NÃO
O Proponente possui Seguro de responsabilidade Civil Profissional?		
O Proponente já sofreu Reclamações de terceiros decorrentes de Falhas Profissionais?		
O Proponente tem conhecimento de Qualquer ato ou fato que possa resultar em Reclamações de Terceiros por danos causados pela prestação de seus serviços profissionais?		

FATURAMENTO ANUAL R\$ (Último Exercício)	LIMITES DE GARANTIA (R\$)					
	100.000	200.000	300.000	500.000	700.000	1.000.000
0 a 100.000,00	868,45	993,27	1.278,80	1.471,21	2.661,96	3.225,79
100.000,01 – 200.000,00	895,87	1.081,80	1.391,08	1.887,09	3.846,28	4.032,23
200.000,01 – 350.000,00	1.070,27	1.273,91	1.429,50	2.021,15	4.744,92	6.401,79
350.000,01 – 500.000,00	1.489,55	1.343,29	1.721,49	2.354,37	5.421,77	6.532,67
500.000,01 – 800.000,00	1.599,81	1.600,00	2.084,98	2.777,14	6.380,86	7.732,41
800.000,01 – 1.000.000,00	1.678,20	1.884,80	2.875,55	3.125,30	7.672,70	9.297,87
1.000.000,01 – 2.000.000,00	2.037,96	2.006,14	3.255,59	3.745,75	8.181,60	9.914,56
2.000.000,01 – 3.000.000,00	2.150,10	3.140,40	4.025,34	4.335,00	8.631,78	10.460,11
3.000.000,01 – 4.000.000,00	2.306,11	3.440,90	4.486,06	5.104,24	9.258,12	11.219,11
4.000.000,01 – 5.000.000,00	2.501,13	3.775,26	4.854,58	6.620,46	10.004,80	12.167,87

Preencha o Limite de Garantia escolhido:

R\$

Premio do Seguro:

R\$

**Parcelamento:** Os valores ao lado referem-se ao Premio Final do Seguro, ou seja, já estão incluídos os custos de emissão de Apólice (R\$ 60) e IOF. Parcelamento em até 4 vezes sem juros.

**Observações:** Para todas as Opções de Limite de Garantia, fica estipulado uma participação obrigatória do Segurado de 10% dos Prejuízos indenizáveis, limitado ao mínimo de R\$ 1.500,00

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

- O proponente abaixo-assinado declara que todas as informações constantes desta proposta de seguro são verdadeiras
- A Seguradora está autorizada a fazer qualquer investigação ou pergunta relacionada a esta proposta, na medida em que julgue necessário.
- Fica entendido e acordado que, em caso de contratação, esta proposta é considerada como parte integrante da apólice.
- O Proponente deve notificar a Seguradora sobre qualquer alteração das informações contidas nesta proposta, e ocorridas antes do início da vigência do seguro. Neste caso, a Seguradora poderá, a seu critério, modificar ou cancelar qualquer cotação anterior.
- A validade do presente seguro está condicionada ao pagamento das parcelas nos devidos vencimentos.
- A presente contratação é por um prazo de 12 meses.
- Renovação não automática.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do Representante legal: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

