

**SEGURO INCÊNDIO IMOBILIÁRIO PORTO SEGURO**

LOCADOR (A, S): \_\_\_\_\_

CPF n° \_\_\_\_\_

LOCATÁRIO (A,S): \_\_\_\_\_ CPF n° \_\_\_\_\_

Imóvel sito a: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Compl \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

FINALIDADE: ( ) Casa ( ) Apartamento ( )

ESCRITÓRIOS CONSULTÓRIOS ESCOLAS E SALAS ( ) COMÉRCIO E SERVIÇOS ( )  
INDÚSTRIA

RAMO DE ATIVIDADE DO LOCAL \_\_\_\_\_

VALOR ALUGUEL: \_\_\_\_\_

VALOR DO SEGURO: \_\_\_\_\_