

--	--	--	--

SEGUROS DE TRANSPORTE – APÓLICE ANTERIOR	() Não possui seguro anterior
---	--------------------------------

Ramo:	Ramo:
Seguradora:	Seguradora:
Limites:	Limites:
Prêmio mínimo mensal:	Prêmio mínimo mensal:
Prêmio Anual:	Prêmio Anual:
Taxa/desconto:	Taxa/desconto:
Apólice estipulada:	Apólice estipulada:

Informações complementares:	
-----------------------------	--

SINISTROS

ANO	RAMO	CAUSA	STATUS	MOEDA	FRANQUIA	VALOR

SEGURO AMBIENTAL

Possui contrato com empresa de atendimento a emergências?	Qual?
Possui seguro atualmente?	Seguradora?
Relacionar sinistros de Danos Ambientais (especificar apenas valores de despesas de atendimento de pista, remediação do local, destinação e destruição dos resíduos – não incluir valores relacionados ao dano material da carga).	Corretor?

_____ Assinatura do Segurado	Data _____
---------------------------------	------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA OPERAÇÃO:
--