

Dados do Proponente		
Nome		CPF
Data Nascimento	Endereço completo	
CEP	E-mail:	Telefone:
Dados da Residência		
Tipo de residência: <input type="checkbox"/> Habitual <input type="checkbox"/> Veraneio	Tipo de Construção: <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Alvenaria	Está em condomínio fechado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Tem cerca elétrica? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Houve sinistro nos últimos 12 meses?	Quanto vale a residência?
Roubo	Vendaval	Danos Elétricos