

Dados do Seguro			
Segurado Principal:			
Data de nascimento:		Profissão:	
Empresa:		Ramo de atividade:	
CGC/CPF:	RG:	Data Expedição:	
Endereço:			cep:
Bairro:		Cidade:	Estado:
Filhos <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	Filhos que navegam <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	Idade:	
Endereço para correspondência:			
Contato:		Porto de Registro:	
E-mail:			
Beneficiário (s):			
Atividade principal:			
Características da Embarcação			
Nome da Embarcação:		Tipo:	
Material de construção:			
Limite de navegação:		Extensão:	
Motorização:	Propulsão:	Ano de Fabricação:	
Comprimento/pés:	nº tripulantes:	nº de passageiros:	
nº de registro:	Utilização:		
Vigência/Seguradora Atual:			
Fabricante:		Modelo:	
Houve sinistro nos últimos 5 anos <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		Data da ocorrência:	
Local da ocorrência:			
Descrição do sinistro:			
Filiado a uma Marinha ou late Clube <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			
Nome da Marinha ou late Clube:			
Endereço:			UF:
Nome de contato para vistoria:		Telefone:	

Informações sobre a Tripulação

Proprietário é o Comandante da Embarcação <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		
Nome do Mestre:		Data Nascimento:
Tipo de habilitação:	nº	Validade:
Dias de Mar ou Milhas navegadas:		
Esteve envolvido em algum sinistro nos últimos 5 anos <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		
Nome do Auxiliar / Imediato:		Data Nascimento:
Tipo de habilitação:	nº	Validade:
Navegadas aproximadamente		
Esteve envolvido em algum sinistro nos últimos 5 anos <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		

Informações Gerais

Embarcação foi adquirida nova <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		Data aquisição:
Está quitada <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	Possui sistema automático de extinção de incêndio <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
Nome antigo proprietário:		

Informações Cobertura - R\$

Valor da Embarcação:		Responsabilidade Civil:
Coberturas Básicas(LMI) * * - Limite Maximo de Indenização		
() Cobertura Basica 1	Prejuizo total (PT), Roubo ou Furto Qualificado Total (R), Assitência e Salvamento (AS) e Avaria Parcial (AP)	
() Cobertura Basica 2	Prejuizo total (PT), Assitência e Salvamento (AS) e Avaria Parcial (AP)	
() Cobertura Basica 3	Prejuizo total (PT), Roubo ou Furto Qualificado Total (R), Assitência e Salvamento (AS)	
() Cobertura Basica 4	Prejuizo total (PT), Assitência e Salvamento (AS)	
Coberturas Adcionais - (LMI)		
Remoção de destroços:	Despesas extraordinárias:	
Roubo e/ou furto parcial:	Transporte Terrestre:	
Equipamentos fixos:	Equipamentos móveis:	
Local e data:		Assinatura:

Após preenchimento, clique no e-mail abaixo e encaminhe seu formulário:

contato@goodwinds.com.br