

LISTA DE VERIFICAÇÃO PEDIDO DE EMISSÃO COMMERCIAL LINES	
Item	Status
Dados da Seguradora	
Produto Segurado	
Ramo	
Número Pedido Seguro	
Data do Pedido do Seguro	
Nome Estipulante	
CNPJ / CPF Estipulante	
Nome Segurado	
CNPJ / CPF Segurado	
Atividade Principal (Estipulante / Segurado) :	
Código Identificação Pessoa (CIP)	
Endereço Correspondência (Estipulante / Segurado) :	
Logradouro	
Número	
Bairro	
CEP	
Cidade/Estado	
Telefone	
Vigência	
Tipo de Seguro	
Objeto/Local do Riscos	
Se mais de um local verificar o anexo	
Garantias	
Capital Segurado ou LMI	
Franquias	
Prêmio Líquido	
Adicional de Fracionamento	
Custo de Emissão	
IOF	
Prêmio Total	
Opção de Pagamento	
Forma de Pagamento	
Número da OC ou a Ficha de Compensação	
Valor da 1a. Parcela	
Endereço de Cobrança	
Logradouro	
Número	
Bairro	
CEP	
Cidade/Estado	
Telefone	
Corretor	
CNPJ	
Código Susep	
Comissão	
Número da Cotação	
Código Identificação Pessoa (CIP) Corretor	
Informações Complementares	
Declarações exigidas pela Susep	
<b>Consta o texto no pedido do corretor?</b>	
I – “A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco”;	
II – “O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização”; e	
III – “ O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site <a href="http://www.susep.gov.br">www.susep.gov.br</a> , por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF”.	
Local e Data	
Razão Social do Estipulante/Segurado ou Corretor	
Assinatura e Carimbo	