

**Cotação de Seguro Garantia**

**Dados do Tomador**

Contratado:	<input type="text"/>	CNPJ:	<input type="text"/>				
Endereço:	<input type="text"/>	Nº:	<input type="text"/>	Complemento:	<input type="text"/>		
Bairro:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>	Cidade:	<input type="text"/>	UF:	<input type="text"/>
Telefone (DDD):	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>				

**Dados do Segurado**

Contratante:	<input type="text"/>	CNPJ:	<input type="text"/>				
Endereço:	<input type="text"/>	Nº:	<input type="text"/>	Complemento:	<input type="text"/>		
Bairro:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>	Cidade:	<input type="text"/>	UF:	<input type="text"/>

**Dados do Seguro**

Tipo de Seguro:	<input type="text"/>	Seguradora Atual:	<input type="text"/>	Final de Vigência:	<input type="text"/>
Tem Cadastro ?:	<input type="text"/>	Taxa Atual:	<input type="text"/>	Em Qual Seguradora ?:	<input type="text"/>
Modalidade:	<input type="text"/>				
Valor do Contrato (R\$):	<input type="text"/>	Valor da Garantia (R\$):	<input type="text"/>		
Vigência de:	<input type="text"/>	até:	<input type="text"/>		

**Objeto do Contrato:**

<input type="text"/>
----------------------

**Comentários:**

<input type="text"/>
----------------------

Data: