

À

Porto Seguro Cia de Seguros Gerais

Ref. Transferência de Corretagem

Razão Social do Tomador _____,

com sede na Rua/Av. _____, nº _____,

Bairro _____ Cidade/Estado _____,

inscrita no CNPJ sob o nº _____, por seu representante legal, vem pela

presente informar que, a partir da presente data, todos os assuntos referentes à contratação de apólices de Seguro

Garantia perante essa Seguradora passarão a ser tratados pela Corretora Razão Social da Nova Corretora

_____, Susep Porto _____.

Atenciosamente.

Local e Data

Assinatura do(s) representante(s) legal(is) e carimbo da empresa

Razão Social do Tomador: _____

CNPJ Nº _____

* Emitir em papel timbrado.

E-mail para envio deste formulário: sgarantia.emissao@portoseguro.com.br