

SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DO SEGURO PRESTAMISTA**CONSORCIADO**

Nome/Razão Social

CPF/CNPJ

Grupo

Cota

Versão

Data da adesão

ANDAMENTO (após adesão/alocação)

Após o recebimento da solicitação da contratação, a Administradora irá analisar se o perfil do consorciado esta dentro das regras de contratação do seguro, estando apto, será enviado a PROPOSTA DE ADESÃO DO SEGURO PRESTAMISTA preenchida para assinatura digital através do Docusing.

O prazo para a Administradora realizar o lançamento solicitado é de até 3 dias úteis, o consorciado poderá consultar a efetivação da contratação através do extrato no Portal de Atendimento.

Os valores de seguro serão repassados a título de prêmio para a Seguradora no momento da contratação do seguro a partir da próxima parcela.

A contratação do seguro prestamista poderá ser solicitado a qualquer momento, nesta condição, o consorciado deverá entrar em contato com a Central de Relacionamento (4090-1255 capitais e regiões metropolitanas ou 0800 016 8255 demais localidades) ou enviar este documento assinado para atendimento@consorciotoyota.com.br.

Declaro a veracidade das informações prestadas e assumo toda e qualquer responsabilidade pela inexatidão delas.

LOCAL E DATA

CONSORCIADO

Toyota Administradora de Consórcios do Brasil LtdaCNPJ 43.707.203/0001-25 - Av. Jornalista Roberto Marinho, 85 – 3º andar - CEP: 04576-010 - São Paulo - SP – Brasil
<http://www.consorciotoyota.com.br>