



Seguro de Responsabilidade Civil para Advogado
Termo de Adesão por parte do Advogado

Proponente

Nome: José Marco Tayah

E-mail: jmt@tayah.com.br

Celular:

(21) 99532-2222

CPF:

96078901753

Nº OAB:

67177

Nascimento:

11/11/1968

Endereço:

Avenida Graça Aranha,
206, 310, 20030-001 |
Centro - Rio de
Janeiro/RJ.

Início Profissional:

07/02/1990.

Tratamentos de dados:

(X) Concordo que este
site armazene minhas
informações, para que
possam responder à
minha consulta.

Informações Profissionais

O profissional é associado a algum escritório? Caso positivo, informar detalhes:

Não sou advogado associado. Sou sócio do escritório Tayah Sociedade Individual de Advocacia

O profissional possui algum tipo de titularidade tais como, pós-graduação, mestrado, doutorado e/ou similares?

Mestre em direito. Doutor em Direito.

Faturamento Bruto referente aos últimos 12 meses:

R\$ 900.000,00

Faturamento Bruto Estimado nos próximos 12 meses:

R\$ 1.500.000,00

Favor indicar à atuação do Profissional nas áreas abaixo:

☒ Civil

☐ Fusões e Aquisições

☐ Criminal

☒ Societário

☐ Criminal

☒ Societário

☐ Direito Internacional

☒ Bancário Financeiro

☒ Trabalhista

☐ Previdenciário

☐ Propriedade Industrial

☒ Direito Empresarial

☐ Tributário

☐ Outros

PPE – Pessoa Politicamente Exposta

Conforme o Art. 4º da Circular SUSEP 612/20, consideram-se expostas politicamente as pessoas naturais que ocupem ou tenham ocupado, nos 5 (cinco) anos anteriores, empregos ou funções públicas relevantes, assim como funções relevantes em organizações internacionais, para fins de classificação, conforme o Art. 23, também serão consideradas expostas politicamente os representantes legais, familiares ou estreitos colaboradores dessas pessoas.

Desempenha ou já desempenhou algum dos cargos relacionados a PPE, nos últimos 5 anos?

É representante legal, familiar ou estreito colaborador de ocupante de algum cargo relacionado a PPE, nos últimos 5 anos?

Cargos PPE selecionados:

Não desempenho cargos nem sou representante legal

Sobre Responsabilidade Civil nos últimos 2 anos

Seguradora:

Vigência apólice atual:

Limites Segurados:

Franquia:

Prêmio Líquido:

Data de retroatividade:

Início de Vigência

Foi recusada alguma proposta para seguro semelhante feita pelo profissional?

Não

Se afirmativo, informar detalhes:

Informar Histórico de Reclamação

Existem reclamações contra o profissional por danos causados pela prestação de seus serviços?

Não

Se afirmativo, informar detalhes:

O profissional sofreu reclamação(ões), ação disciplinar ou investigações por qualquer autoridade fiscal de órgão oficial, conselhos e instituições?

Não

Se afirmativo, informar detalhes:

O profissional tem conhecimento de algum fato ou circunstância que possa gerar reclamação de terceiros?

Não

Se afirmativo, informar detalhes:

O profissional alguma vez pagou por uma reclamação com fundos próprios?

Não

Se afirmativo, informar detalhes:

O Proponente, ao apor sua assinatura neste Questionário, declara que todas as informações aqui apresentadas são a expressão da verdade e que nenhum fato ou acontecimento que se relacione com a sua responsabilidade legal foi omitido. Declara, também, seu compromisso em informar, antes da finalização dos procedimentos para contratação da Apólice, quaisquer alterações nos dados e informações aqui expressas. Declara, ainda, estar ciente que a Cobertura da Apólice é à base de Reclamações com Notificação. Declara, por fim, sua concordância em que este Questionário sirva de base para análise e aceitação do risco de sua empresa, para fixação do Prêmio da Apólice, e que, emitida a Apólice, este Questionário passe a integrá-la como se a ela pertencesse, As Condições Gerais do seguro de Responsabilidade Civil para Advogados ora em contratação está disponível no site que originou a presente Proposta e o proponente abaixo assinado declara ter lido e aceito.

Condições de Comercialização

Importância Segurada: R\$ 1.000.000,00	Franquia: R\$ 3.500,00
Valor do Prêmio a Pagar: R\$ 1.220,00	Forma de Pagamento: 4 parcelas, R\$ 305,00
Vigência do Seguro: 1 ano	Estipulante: Duolife Plataforma de Negócios
Corretora: Net4Life Tecnologia em Gestão e Corretagem de Seguros	Seguradora: Kovr Seguradora

Florianópolis, 11 de fevereiro de 2026

NETFORLIFE
TECNOLOGIA EM
GESTÃO E CORRETAGEM
DE S:07351909000133

Assinado de forma digital por
NETFORLIFE TECNOLOGIA EM
GESTÃO E CORRETAGEM DE
S:07351909000133
Dados: 2024.12.13 09:38:07
-03'00'

Net4life Tecnologia e Gestão em
Corretagem de Seguros

Corretora

José Marco Tayah

Proponente