

**DADOS CADASTRAIS**

Razão Social

CNPJ/CPF

DDD

Telefone

Endereço

Município

Cidade

UF

CEP

E-mail

**OBJETO SEGURADO**

Mercadorias

Embalagens

Container

%

**IMPORTANCIA SEGURADA NOS ÚLTIMOS 12 MESES (Valor Transportado)**

Moeda - US\$

Valor:

**ESTIMATIVA DE IMPORTANCIA SEGURADA PARA OS PRÓXIMOS 12 MESES (Valor a Transportar)**

	Verbas Seguráveis	Moeda	Valor
( )	Custo	US\$	
( )	Frete	US\$	
( )	Despesas	US\$	
	Total		

**VALORES POR EMBARQUE**

	Moeda	Valor Médio por Embarque	Valor Máximo por Embarque
Viagens Principais	US\$		
Viagens Complementares	US\$		
Acumulo em Armazéns Portuários e/ou	US\$		

**QUESTIONÁRIO PARA ANÁLISE DE RISCOS**

**PRINCIPAIS PAÍSES DE DESTINO**


**MEIOS DE TRANSPORTE**

( ) Marítimo ( ) Aéreo ( ) Terrestre
( ) Marítimo ( ) Aéreo ( ) Terrestre
( ) Marítimo ( ) Aéreo ( ) Terrestre
( ) Marítimo ( ) Aéreo ( ) Terrestre
( ) Marítimo ( ) Aéreo ( ) Terrestre

**GERENCIAMENTO DE RISCO - Percurso preliminar à viagem principal**

Opera com empresas especializada em gerenciamento de risco?

( ) Não ( ) Sim Qual?

Resumo das medidas de segurança utilizadas:

( ) Consulta e cadastro motoristas ( ) Monitoramento ( ) Rastreamento via satélite ( ) Escolta Armada ( ) Outros

Nas viagens complementares são utilizados:

( ) Veículos próprios ( ) Transportadoras (com frota própria) ( ) Transportadoras (com uso de autônomos)

Comentários Gerais:

--

**SEGURADORA ATUAL**

--

**VENCIMENTO DA APÓLICE.**

--

**PERDAS / DANOS/ SINISTROS**

Quais os sinistros ocorridos nos últimos 24 meses ( mesmo que não contratasse seguro)?

Valor do Embarque	Valor do Prejuízo	Causa do Sinistro	Data da Ocorrência
-------------------	-------------------	-------------------	--------------------


Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e autorizo a Seguradora a realizar qualquer pesquisa que julgar necessária para apuração dos dados aqui contidos. Compreendo que a veracidade e exatidão das informações deste questionário são fundamentais para a validação das condições do seguro desejadas.

Local e Data

--

Carimbo e Assinatura

--

O PREENCHIMENTO DESTES QUESTIONÁRIO NÃO REPRESENTA COMPROMISSO DE ACEITAÇÃO DO RISCO PELA SEGURADORA.