

1. NOME/RAZÃO SOCIAL DO(S) SEGURADO(S) :

CNPJ:

WEB SITE:

E-MAIL:

TELEFONE

ENDEREÇO COMPLETO

CORRETOR

E-MAIL:

TELEFONE

2. TIPO DE EVENTO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Concerto / Shows | <input type="checkbox"/> Feira de Negócios |
| <input type="checkbox"/> Evento Corporativo | <input type="checkbox"/> Peças de Teatro |
| <input type="checkbox"/> Eventos Privados | <input type="checkbox"/> Leilão |
| <input type="checkbox"/> Premiações | <input type="checkbox"/> Cerimônia de Gala |
| <input type="checkbox"/> Evento Esportivo | <input type="checkbox"/> Expisição de Animais |
| <input type="checkbox"/> Evento Esportivo Não Motorizado | <input type="checkbox"/> Rodeio |
| <input type="checkbox"/> Evento Esportivo com Animais | <input type="checkbox"/> Carnaval |
| <input type="checkbox"/> Desfile de Moda | <input type="checkbox"/> Festividades |
| <input type="checkbox"/> Festivais de Cineam | <input type="checkbox"/> Outros tipos de eventos |

3. INFORME PÚBLICO ESTIMADO

4. ÁREA DE MONTAGEM - M² S

5. NÚMERO DE EMPREGADOS PARA O CONTRATO

6. VALOR DO CONTRATO

7. FATURAMENTO BRUTO DOS ÚLTIMOS 12 MESES

8. FOLHA DE PAGAMENTO DOS ÚLTIMOS 12 MESES

9. TIPO DE CONSTRUÇÃO:

EVENTOS PARCIALMENTE AO AR LIVRE

EVENTOS TOTALMENTE AO AR LIVRE

USO DE TENDAS OU SIMILARES?

NÃO

SIM

**EM CASO AFIRMATIVO, AS TENDAS
OU SIMILARES FICAM A MENOS DE
5 KM DA COSTA?**

SIM

NÃO

10. USO DE ASSENTOS OU ARQUIBANCADAS MÓVEIS:

SIM **NÃO**

SERVIÇOS DE FUNDAÇÃO

SIM **NÃO**

11. INFORMAÇÕES/RESUMO DO EVENTO

NOME DO EVENTO:

LOCAL DO EVENTO:

PERÍODO DE MONTAGEM:

PERÍODO DE MONTAGEM:

PERÍODO DE REALIZAÇÃO DO
EVENTO:

PERÍODO DE DESMONTAGEM:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

12. DESCREVER TODOS OS SERVIÇOS QUE SERÃO REALIZADOS PELO PROPONENTE E AS ESTRUTURAS QUE SERÃO MONTADAS

13. HISTÓRICO

ESTE EVENTO JÁ FOI ORGANIZADO EM ANOS ANTERIORES

SIM

NÃO

SE SIM, INFORMAR POR QUANTOS ANOS:

HOUE ALGUM TIPO DE PERDA ANTES?

SIM

NÃO

SE HOUE ALGUM TIPO DE PERDA EM EDIÇÕES ANTERIORES, ESPECIFIQUE:

DATA

TIPO DE PERDA

VALOR DA PERDA (R\$)

DATA	TIPO DE PERDA	VALOR DA PERDA (R\$)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

COBERTURAS SOLICITADAS

LIMITES SOLICITADOS (R\$)

115 – PROMOÇÃO DE EVENTOS ARTÍSTICOS, ESPORTIVOS E SIMILARES

R\$

117 – PROMOÇÃO DE EXPOSIÇÕES OU DE FEIRAS DE AMOSTRAS

R\$

114 – OBRAS CIVIS E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MONTAGEM, INSTALAÇÃO E/OU ASSISTÊNCIA TÉCNICA E MANUTENÇÃO, DE MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E APARELHOS EM GERAL

R\$

103 – RESPONSABILIDADE CIVIL DO EMPREGADOR

R\$

222 – RC CRUZADA - OBRAS CIVIS

R\$

238 – DANOS MORAIS

239 – DESPESAS DE DEFESA EM JUÍZO CIVIL

243 – PREJUÍZOS FINANCEIROS E/OU PERDAS FINANCEIRAS.

100%

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras

Importante:

Para contratação das coberturas adicionais de Responsabilidade Civil, é obrigatória a contratação da cobertura básica de RC Eventos

Local e Data

CARGO

NOME

As condições do seguro serão inicialmente definidas em função da análise dos danos fornecidos pelo proponente, através do preenchimento do presente questionário.

Este questionário poderá ser enviado eletronicamente, entretanto deverá ser remetido posteriormente, devidamente datado, carimbado e assinado pelo Segurado, sob pena de perda de direito à indenização em caso de eventual sinistro.

Este documento fará parte integrante e inseparável da apólice, para os devidos fins e efeitos.