

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

CNPJ:

No caso de empresas do mesmo Grupo com atividades similares, anexar

2. CORRETOR

TELEFONE

E-MAIL:

3. ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA (COMPLETO)

ENDEREÇO ELETRÔNICO (SITE) DO SEGURADO

4. ENDEREÇO DO(S) ESTABELECIMENTO(S) DO PROPONENTE A SEREM SEGURADOS MATRIZ, FILIAIS (RUA-CIDADE-ESTADO)

5. INFORMAR O Nº DE ALUNOS

6. FATURAMENTO BRUTO DOS ÚLTIMOS 12 MESES

7. NÚMERO DE EMPREGADOS

8. FOLHA DE PAGAMENTO DOS ÚLTIMOS 12 MESES

9. INFORMAR SOBRE A EXISTÊNCIA DE:

RESTAURANTES E SIMILARES

PISCINAS, HIDROMASSAGENS E/OU OFUROS

SAUNAS

QUADRAS E INSTALAÇÕES ESPORTIVAS OU RECREATIVAS

OUTRAS ATIVIDADES E/OU INSTALAÇÕES DA ACADEMIA NÃO PREVISTAS ACIMA, DESCREVENDO-AS:

10. EXPERIÊNCIA:

10.1. O PROPONENTE TEM CONHECIMENTO DE QUALQUER FATO DE QUE POSSA ADVIR UMA RECLAMAÇÃO CONTRA A EMPRESA?

NÃO SIM - DETALHAR:

10.2. NO TOCANTE AO PRESENTE RISCO, O PROPONENTE TEM CONHECIMENTO DE ALGUMA RECLAMAÇÃO CONTRA SI NOS ÚLTIMOS 10 (DEZ) ANOS?

NÃO SIM - DETALHAR:

10.3. ALGUMA SEGURADORA RECUSOU PROPOSTA DE SEGURO SEMELHANTE FEITA PELO PROPONENTE, ESTABELECEU CONDIÇÕES AGRAVADAS PARA SUA ACEITAÇÃO, RECUSOU RENOVAÇÃO DE ALGUM SEGURO?

NÃO

SIM - DETALHAR:

10.4. NO CASO DE O PROPONENTE POSSUIR OU JÁ TER POSSUÍDO SEGURO PARA GARANTIR QUAISQUER DOS RISCOS PROPOSTOS INDIQUE A SEGURADORA.

11. EXISTE ALGUMA PREVISÃO PARA AMPLIAÇÃO DAS ATIVIDADES DO PROPONENTE NO PERÍODO DE VIGÊNCIA DO SEGURO PROPOSTO?

NÃO

SIM - DETALHAR:

12 – COBERTURA(S)

IMPORTÂNCIA SEGURADA PRETENDIDA (R\$)

R\$

13 – LOCAL E DATA

**ASSINATURA DO ENGENHEIRO OU SEU REPRESENTANTE
LEGAL**

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS

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.