

1 - Nome do proponente:

2 - Data de início das operações:

3 - Durante os últimos cinco anos foi alterada a sua denominação social, efetuada qualquer incorporação, compra ou fusão com outra firma? Caso positivo, informe detalhes.

4 - Atividades do proponente:

a) principal:

b) outras, inclusive as realizadas fora dos locais especificados no item 5 abaixo:

5 - Relação de Endereços e Ocupação dos estabelecimentos do proponente - Matriz, filiais, escritórios, fábricas, lojas, depósitos etc: (Rua-CEP-Cidade-Estado)

5.1 - No caso de estabelecimentos industriais, ou de estabelecimentos destinados à armazenagem de substâncias tóxicas, corrosivas, inflamáveis ou explosivas, deverá ser indicada, através de croqui simplificado, a situação do estabelecimento em relação à vizinhança, com informações sobre o afastamento e a ocupação dos prédios vizinhos(residencial, comercial ou industrial, assinalando, nesses dois últimos casos, o tipo de atividade desenvolvida).

6 - Trânsito ou permanência de terceiros (pessoas ou bens) nos estabelecimentos do proponente. Assinalar a frequência:

ALTA ( )

MÉDIA ( )

BAIXA ( )

7 - Faturamento Bruto da empresa a preço constante:

	Nos últimos 12 meses	Previsão para os próximos 12 meses
a) Receita Operacional da atividade-fim.	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
b) Outras receitas .....	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
-----		
Total	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>

8 - Número de empregados:

Valor da Folha de Pagamento – Últimos 12 meses: R\$

Valor da Folha de Pagamento – Próximos 12 meses: R\$

9 - Informar sobre a existência de (ASSINALAR):

( ) desvio ferroviário e/ou estrada de ferro própria

( ) caldeiras

( ) equipamentos móveis: pontes rolantes, empilhadeiras, etc.

( ) substâncias tóxicas, corrosivas, inflamáveis ou explosivas.

( ) restaurantes ou similares.

( ) anúncios ou letreiros do proponente em via pública ou em local de terceiros.

10 - Assinalar, caso haja interesse na contratação das seguintes coberturas adicionais:

- competições e jogos esportivos;
- circulação de equipamentos mecânicos nas vias públicas adjacentes ao estabelecimento;
- objetos pessoais de empregados sob guarda do proponente.

11 - O proponente tem conhecimento de qualquer fato de que possa advir uma reclamação contra a empresa? Caso afirmativo, forneça detalhes.

12 - No tocante ao presente risco, o proponente tem conhecimento de alguma reclamação contra si no últimos cinco anos? Em caso positivo, indicar a data, o valor e a causa de cada reclamação, ainda que não tenha havido seguro no período.

13 - Alguma Seguradora recusou proposta de seguro semelhante feita pelo proponente, estabeleceu condições agravadas para a sua aceitação, ou recusou a renovação de algum seguro seu? Em caso afirmativo, esclareça os motivos alegados pela Seguradora.

14 - No caso de o proponente possuir ou já ter possuído seguro para garantir quaisquer dos riscos propostos, indique a Seguradora.

15 - Existe alguma previsão para ampliação das atividades do proponente no período de vigência do seguro proposto?

16 -

Importâncias Seguradas pretendidas:

Estabelecimentos Comerciais/Industriais:

Riscos Contingentes - Veículos:

Objetos pessoais de empregados:

17 - Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou ciente de que, em caso de sinistro, se for verificado que os valores que serviram de base ao cálculo do prêmio foram inferiores aos contabilizados, a indenização será reduzida proporcionalmente à diferença entre o prêmio devido e o pago.

-----  
LOCAL E DATA

-----  
ASSINATURA DO PROPONENTE OU  
SEU REPRESENTANTE LEGAL

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

### 1 - INSTALAÇÕES E/OU MONTAGENS DE EQUIPAMENTOS EM LOCAIS DE TERCEIROS

a) - Informar folha salarial dos funcionários que operam neste serviço:

Nos últimos 12 meses: R\$

Previsão para o período do seguro: R\$

Tipo de serviço executado por tais funcionários:

b) - No caso do segurado contratar terceiros para executar estes serviços, informar o valor da mão de obra relativo a estas contratações nos seguintes períodos: Nos últimos 12 meses: R\$

Previsão para o período do seguro: R\$

c) - Informar previsão do número máximo de Empreiteiros contratados pelo segurado, trabalhando ao mesmo tempo em uma única obra no período do seguro:

d) - Em relação ao total das obras em locais de terceiros, indicar o percentual das obras onde são realizados serviços de Fundações:

### 2 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM LOCAIS DE TERCEIROS

Informar quantidade de pessoas prestando serviços ao segurado em locais de terceiros, conforme abaixo:

a) - Tipo de serviço prestado:

a.1) - Número de funcionários do segurado:

a.2) - Número de pessoas contratadas:

3 - EXISTE TRANSPORTE DE FUNCIONÁRIOS POR EMPRESAS CONTRATADAS PELO SEGURADO?

SIM ( )

NÃO ( )

Em caso positivo informar:

a) - Quantidade e tipo dos veículos:

b) - Percursos dos mesmos:

EXISTE SERVIÇO DE VIGILÂNCIA PRESTADO POR EMPRESA ESPECIALIZADA? Em caso positivo, informar:

a) Nome da Empresa:

b) Número de vigilantes:

4 - O PROPONENTE DESEJA COBERTURA PARA DANOS MORAIS?  
( ) SIM ( ) NÃO

5 - EXISTEM EQUIPAMENTOS QUE TRANSITAM EM VIAS PÚBLICAS EM CARÁTER EVENTUAL: (Empilhadeiras, Tratores, Guindastes, etc.?)

OUTRAS INFORMAÇÕES QUE POSSAM TER INFLUÊNCIA NA AVALIAÇÃO DO RISCO

6 - ATIVIDADE	EXISTÊNCIA (assinale com um X em caso positivo)	QUANTIDADE
Consultório Médico	( )	( )
Ambulatório	( )	( )
Consultório Odontológico	( )	( )
Creches	( )	( )
Grêmios Recreativos	( )	( ) nº de sócios

7 - O PROPONENTE DESEJA COBERTURA DE RESPONSABILIDADE CIVIL PARA VEÍCULOS DE TERCEIROS, SOB SUA GUARDA? SIM ( ) NÃO ( )

Em caso positivo informar separadamente o endereço do local de risco e a área destinada exclusivamente ao estacionamento de veículos em m<sup>2</sup>, excluindo o espaço livre para manobras e circulação:

#	Endereço	Área em m <sup>2</sup>	Há Controle de Entrada e Saída? Qual(is)?	Há CFTV?
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8 - O PROPONENTE DESEJA COBERTURA DE RESPONSABILIDADE CIVIL SUBSIDIÁRIA POR MERCADORIAS DE SUA PROPRIEDADE (CARGA PERIGOSAS) (CARGAS RADIOATIVAS) QUANDO TRANSPORTADAS POR TERCEIROS DECORRENTES DE EXPLOÇÃO, INCÊNDIO E VAZAMENTO, CAUSANDO DANOS AO MEIO AMBIENTE (TERCEIROS)? SIM ( ) NÃO ( )

Em caso positivo, fornecer os seguintes dados:

a) meios de transportes utilizados?

b) número de veículos rodoviários, de propriedade de terceiros, utilizados para o transporte de mercadorias do proponente?

c) média mensal de viagens aéreas, aquáticas e ferroviárias?

d) relação dos produtos transportados, com a indicação da respectiva nomenclatura, código da ONU, estado físico, tipo de acondicionamento e embalagem?

e) finalidade dos transportes (entrega de mercadorias, incineração de resíduos industriais, etc)?

f) âmbito geográfico abrangido, território nacional e/ou exterior?

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou ciente de que, em caso de sinistro, se for verificado que os valores que serviram de base ao cálculo do prêmio foram inferiores aos contabilizados, a indenização será reduzida proporcionalmente à diferença entre o prêmio devido e o pago.

-----  
LOCAL E DATA

-----  
ASSINATURA DO PROPONENTE  
OU SEU REPRESENTANTE LEGAL

**SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL  
PRODUTOS NO TERRITÓRIO NACIONAL  
QUESTIONÁRIO COMPLEMENTAR À PROPOSTA DE SEGUROS**

1 - Nome do proponente:

2 - Relação completa dos produtos fabricados, vendidos ou distribuídos pelo proponente e destinados ao mercado brasileiro:

Nome do produto	1º ano de fabricação	Finalidade de Uso (Ex: Automotivo - Componente do Sistema de Freios: Indústria Petrolífera - Peça utilizada para Perfuração de Poços: etc.	Dados relativos aos últimos doze meses Quantidade Produzida	Faturamento no Território Nacional (R\$)
-----------------	----------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	------------------------------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

2.1 - Quando o nº de produtos for elevado, o proponente poderá agrupar os produtos afins.

2.2 - Anexar ao questionário um exemplar de catálogo ou publicação própria em que se encontrem relacionados todos os produtos fabricados, distribuídos ou vendidos pelo proponente.

3 - PRODUTOS NO EXTERIOR

Caso o proponente deseje cobertura para danos causados por seus produtos em país estrangeiro, preencher o questionário específico para o seguro de Responsabilidade Civil Produtos no Exterior, previsto nas Disposições Tarifárias respectivas.

4 - PRODUTOS OU COMPONENTES NÃO FABRICADOS PELO PROPONENTE

4.1 - Informar se os produtos são fabricados inteiramente pelo proponente. Em caso negativo, informar:

a) quais as partes essenciais não fabricadas pelo proponente, indicando o respectivo fabricante;

b) se tem o proponente direito de recurso contra esse fabricante ou se renunciou a esse direito.

4.2 - Informações referentes a produtos não fabricados pelo proponente, mas por este vendidos ou distribuídos, esclarecendo principalmente quais os produtos, desde quando os vende e os respectivos fabricantes.

## 5 - PRODUÇÃO SUSPensa E/OU PREVISTA

5.1 - Indicar os produtos que tiveram sua fabricação cessada nos últimos doze meses, ou no exercício corrente, e respectivo faturamento.

5.2 - Indicar os produtos cujo início de fabricação está previsto para o período do seguro e o faturamento anual estimado.

## 6 - CONTROLE DO PRODUTO

6.1 - Entre os produtos existe algum sujeito a alteração ou deterioração no tempo, por causa de características intrínsecas ou em função de fatores ambientais de conservação? Em caso afirmativo, indicar o produto, a causa e se do produto consta alguma data de vencimento ou advertência quanto à conservação.

6.2 - Antes de o produto ser colocado no mercado, tem que ser aprovado por alguma autoridade de fiscalização e/ou controle? Qual?

6.3 - Que produtos são vendidos com instruções escritas para emprego, uso e eventuais cuidados a adotar?

6.4 - O proponente fornece alguma garantia de qualidade ou durabilidade do produto? Em caso afirmativo, esclarecer sob que forma, anexando um comprovante dessa garantia.

## 7 - EXPERIÊNCIA DO RISCO

7.1 - O produto contém algum elemento ou é submetido a algum processo de fabricação que já tenha causado danos a terceiros ou gerado expectativas nesse sentido? Em caso afirmativo, ilustrar.

7.2 - Além do mencionado acima, houve no último quinquênio registro de algum sinistro provocado por produto fabricado, vendido ou distribuído pelo proponente? Em caso afirmativo, indicar o produto, a data, o valor e a causa de cada reclamação.

7.3 - À presente data, o proponente tem notícia de alguma circunstância ou situação que possa gerar, durante o período do seguro, uma reclamação de terceiro? Em caso afirmativo, ilustrar.

8 - Alguma Seguradora recusou proposta de seguro semelhante feita pelo proponente, estabeleceu condições agravadas para a sua aceitação, ou recusou a renovação de algum seguro seu? Em caso afirmativo, esclarecer os motivos alegados para tanto pela Seguradora.

9 - No caso de o proponente possuir ou já ter possuído seguro para a garantia de quaisquer dos riscos propostos, indique a Seguradora.

10 - Importância Segurada pretendida:

11 - Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou ciente de que, em caso de sinistro, se for verificado que os valores que serviram de base ao cálculo do prêmio foram inferiores aos contabilizados, a indenização será reduzida proporcionalmente à diferença entre o prêmio devido e o pago.

-----  
LOCAL E DATA

-----  
ASSINATURA DO PROPONENTE OU  
SEU REPRESENTA



**SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL  
PRODUTOS NO EXTERIOR  
QUESTIONÁRIO COMPLEMENTAR À PROPOSTA DE SEGUROS**

1. Proponente

1.1 Nome :

1.2 CNPJ:

1.3 Endereço :

2. Relação de Produtos

2.1 Relacionar todos os produtos fabricados, vendidos ou distribuídos pelo proponente, destinados à exportação, inclusive aqueles vendidos no mercado interno para tal fim, observando as seguintes regras :

a) agrupar os produtos por classe, iniciando a lista com produtos classe I e finalizando-a com os produtos classe V (ver tabela de Classificação anexa a este Questionário);

b) ao final de cada grupo, indicar o faturamento total do mesmo, antes de iniciar a lista de produtos de classe seguinte; e

c) em se tratando de produtos de classe V, informar em relação a cada produto, os seguintes dados complementares na coluna “Observações” : Primeiro ano de fabricação ou venda, Primeiro ano de exportação e a finalidade do produto (ex: uso agrícola, alimentar, doméstico, etc)

1	2	3	4
Classe (I a V) e Nome do Produto	Faturamento por produto e total por classe (US\$ ou R\$ 1.000,00) nos últimos 12 meses anteriores a data deste questionário	Previsão de Faturamento por produto e total por classe (US\$ ou R\$ 1.000,00) nos próximos 12 meses	Obs.
<b>Fatur. Total Exportação</b>			

Obs: O valor das exportações previstas para o período do seguro não deve incluir eventual inflação esperada para o período, de modo que o faturamento anterior e o previsto sejam expressos a preços constantes.

2.2 Em relação a cada classe do produto, indicar no quadro a seguir o faturamento correspondente a cada região importadora, considerando a soma dos valores constantes das colunas 2 e 3 do quadro anterior.

Regiao Importadora	A	B	C
Classe Produtos	Estados Unidos e/ou Canada	Japao e/ou Europa Occidental (*)	Demais Regioes
I			
II			
III			
IV			
V			

2.3 Anexar ao Questionário um exemplar de catálogo ou publicação próprios em que se encontrem relacionados os produtos indicados no quadro constante do subitem 2.1.

### 3. Origem do Produto

a) Os produtos são fabricados inteiramente pelo proponente ?

( ) SIM

( ) NÃO, apenas vendidos ou distribuidos.

( ) NÃO, parte dos produtos é fabricada por terceiros. Nesta hipótese, informar:

b) Quais os produtos finais ou as partes essenciais não fabricadas pelo proponente, indicando o respectivo fabricante; e

c) Se tem o proponente direito de recurso contra esses fabricantes ou se renunciou a esse direito.

#### 4. Controle do Produto

4.1 Entre os produtos existe algum sujeito a alteração ou deterioração no tempo, por causa de características intrínsecas ou em função de condições ambientais (umidade, temperatura, luminosidade, pressão, trepidação, etc) ? Em caso afirmativo indicar o produto e a causa.

4.2 Entre os produtos existe algum envolvendo substâncias agressivas ao homem e/ou ao meio ambiente que exijam cuidados especiais de utilização, armazenagem ou transporte? Em caso afirmativo, indicar o produto e o tipo de perigo oferecido.

4.3 Quais os produtos que são entregues acompanhados de instruções para utilização, armazenagem, transporte e cuidados a adotar em geral, apresentando um exemplar de cada uma dessas instruções.

4.4 Os produtos e/ou os sistemas de controle de qualidade estão sujeitos a aprovação de um órgão competente? Em caso afirmativo, indicar o nome desse órgão, assim como o tipo e a frequência das vistorias.

4.5 Quais as normas nacionais ou estrangeiras obedecidas pelo proponente nas especificações de projeto, fabricação, armazenamento, transporte e aplicação dos produtos?

4.6 Quais os produtos intermediários ou acabados que exigem períodos de maturação / quarentena antes de sua manipulação ou colocação no mercado?

4.7 O proponente fornece alguma garantia de qualidade, durabilidade ou desempenho do produto? Em caso afirmativo, esclarecer : tipo, prazo, condições especiais, anexando modelo dos comprovantes dessa garantia.

## 5. Informações Gerais

5.1 Algum produto é utilizado em plataforma “off-shore”? Em caso afirmativo, informar quais os produtos e quantidade:

5.2 Os produtos se destinam a incorporação a outros produtos não fabricados pelo proponente?

5.3 Os produtos possuem identificação do proponente?

5.4 Informar as características substanciais que diferenciam os produtos daqueles similares existentes no mercado, em razão do material, forma ou processo de fabricação, indicando as vantagens e desvantagens que essas diferenças determinam.

5.5 Informar se algum produto teve sua fabricação interrompida nos últimos doze meses, mencionando os motivos da suspensão, quantidade produzida no último exercício e o respectivo faturamento.

## 6. Experiencia do Risco

6.1 O produto contém algum elemento ou é submetido a algum processo de fabricação que já tenha causado danos a terceiros ou gerado expectativas nesse sentido? Em caso afirmativo, ilustrar.

6.2 Além do mencionado no subitem anterior, houve no último decênio alguma reclamação contra o proponente por danos provocados por seus produtos, inclusive aqueles não destinados a exportação? Em caso afirmativo, indicar o valor, o produto e a causa da reclamação, a data em que foi efetuado o pagamento da indenização, mesmo não tendo havido seguro no período, assim como as medidas corretivas adotadas posteriormente. Na hipótese de reclamação pendente de indenização, informar a estimativa atualizada dos prejuízos.

6.3 À presente data, o proponente tem notícia de qualquer circunstância que possa gerar reclamação de terceiro, relacionada com seus produtos, mesmo aqueles não destinados a exportação? Em caso afirmativo, ilustrar.

7. Seguros Semelhantes

7.1 Alguma Seguradora recusou a proposta de seguro semelhante feita pelo proponente, estabeleceu condições agravadas de aceitação, ou recusou a renovação? Em caso afirmativo, esclarecer os motivos alegados para tanto pela Seguradora.

7.2 No caso de o proponente possuir ou já ter possuído seguro para a garantia de quaisquer dos riscos propostos, informar :

a) quando se tratar de apólice em vigor - o período de vigência, a importância segurada, o prêmio, a franquia e/ou participação obrigatória e a Seguradora;

b) quando se tratar de apólice vencida - o período de vigência, o prêmio e a Seguradora, limitada a informação aos últimos 5 anos.

8. Extensão de Cobertura

Informar se deseja extensão de cobertura a vendedores, distribuidores e concessionários no exterior. Em caso afirmativo, informar o nome, a função e o endereço de cada um.

9. Garantia

9.1. Importância Segurada Pretendida:

9.2. Regiões Importadoras para as quais o proponente deseja cobertura.

10. Declaração

Declaro que as informações prestadas neste questionário são verdadeiras e que estou ciente de que, em caso de sinistro, se for verificado que os valores ora informados e utilizados no cálculo do prêmio foram inferiores aos contabilizados, a indenização será reduzida proporcionalmente à diferença entre o prêmio devido e o pago.

-----  
LOCAL E DATA

-----  
ASSINATURA DO PROPONENTE OU  
SEU REPRESENTA