

DADOS CADASTRAIS

Razão Social			CNPJ/CPF	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
DDD	Telefone	Endereço		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Município	Cidade	UF	CEP	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBJETO SEGURADO

Mercadorias	Embalagens	Container	%
<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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\$	<input type="text"/>
()	Frete	US\$	<input type="text"/>
()	Despesas	US\$	<input type="text"/>
	Total		<input type="text"/>

VALORES POR EMBARQUE

	Moeda	Valor Médio por Embarque	Valor Máximo por Embarque
Viagens Principais	US\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Viagens Complementares	US\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acumulo em Armazéns Portuários e/ou	US\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.