



QUESTIONÁRIO PRODUTO EVENTOS

Esta solicitação deve estar assinada e datada pelo Segurado e/ou seu representante legal.

DADOS SEGURADO														
DATA DA ELABORAÇÃO DO DOCUMENTO:														
1. NOME/RAZÃO SOCIAL DO(S) SEGURADO(S):		CNPJ:												
1.1 NOME SOCIAL DO(S) SEGURADO(S)		CPF:												
2. WEB SITE:	E-MAIL:	Telefone (DDD/Nº)												
3. ENDEREÇO COMPLETO														
4 – PERÍODO DO EVENTO:														
DATA INÍCIO E FIM DA MONTAGEM:	DATA INÍCIO E FIM DO EVENTO:	DATA INÍCIO E FIM DA DESMONTAGEM:												
5 – TIPO DE EVENTO - ENQUADRAMENTO														
<table><tbody><tr><td>☐ Concertos / Shows / Festival</td><td>☐ Feira e exposições - Organizador</td></tr><tr><td>☐ Eventos Corporativos/Privados</td><td>☐ Teatro</td></tr><tr><td>☐ Evento Esportivo Não Motorizado</td><td>☐ Eventos Pirotécnicos/Efeitos Especiais / Rave</td></tr><tr><td>☐ Evento Esportivo Motorizado</td><td>☐ Rodeio</td></tr><tr><td>☐ Concursos de Moda/Beleza/Desfiles</td><td>☐ Carnaval/Micaretas e Trios Elétricos</td></tr><tr><td>☐ Feiras e Exposições - Expositor</td><td>☐ Exposições e Mostra (excluindo obras de artes)</td></tr></tbody></table>			☐ Concertos / Shows / Festival	☐ Feira e exposições - Organizador	☐ Eventos Corporativos/Privados	☐ Teatro	☐ Evento Esportivo Não Motorizado	☐ Eventos Pirotécnicos/Efeitos Especiais / Rave	☐ Evento Esportivo Motorizado	☐ Rodeio	☐ Concursos de Moda/Beleza/Desfiles	☐ Carnaval/Micaretas e Trios Elétricos	☐ Feiras e Exposições - Expositor	☐ Exposições e Mostra (excluindo obras de artes)
☐ Concertos / Shows / Festival	☐ Feira e exposições - Organizador													
☐ Eventos Corporativos/Privados	☐ Teatro													
☐ Evento Esportivo Não Motorizado	☐ Eventos Pirotécnicos/Efeitos Especiais / Rave													
☐ Evento Esportivo Motorizado	☐ Rodeio													
☐ Concursos de Moda/Beleza/Desfiles	☐ Carnaval/Micaretas e Trios Elétricos													
☐ Feiras e Exposições - Expositor	☐ Exposições e Mostra (excluindo obras de artes)													



Berkley
Brasil Seguros
| a Berkley Company

Seguro Produto Eventos

PRODUTO: 5100 – **RAMO:** RESPONSABILIDADE CIVIL **PROCESSO SUSEP N °** 15.414.900447/2014-08

PRODUTO: 7100 – **RAMO:** RISCOS DIVERSOS **PROCESSO SUSEP N °** 15.414.001483/2011-36

PRODUTO: 8200 – **RAMO:** ACIDENTES PESSOAIS **PROCESSO SUSEP N °** 15.414.900045/2017-48

6. Dados do Risco:	
6.1. INFORME QUANTIDADE DE PÚBLICO ESTIMADO TOTAL:	
6.2. INFORME QUANTIDADE DE STAFF ESTIMADO TOTAL:	
6.3. Duração do Evento (quantidade de dias efetivos):	
6.4. Duração de Equipe de Staff (quantidade de dias efetivos):	
6.5. NOME DO EVENTO:	
6.6. LOCAL/ENDEREÇO DO EVENTO:	
6.7. DESCRIÇÃO DO EVENTO:	
6.8. Haverá utilização de tendas, toldos, estruturas temporárias ou infláveis? ☐ NÃO ☐ SIM	6.9. O evento será realizado em ambiente: ☐ Parcial ou Totalmente ao ar livre ☐ Fechado
6.10. Se o tipo do evento / enquadramento selecionado for “Carnaval, Trios Elétricos e Micaretas”: Informe a quantidade de trio elétricos:	
6.11. Se o tipo do evento / enquadramento selecionado for “Evento Esportivo Motorizado ou Evento Esportivo Não Motorizado”: Este esporte é para: ☐ Amador ☐ Profissional	
7. VALOR EM RISCO (SOMENTE PREENCHER SE CONSIDERAR COBERTURAS DE CANCELAMENTO, CONDIÇÕES CLIMÁTICAS ADVERSAS E NÃO COMPARECIMENTO)	
CUSTO TOTAL DE PRODUÇÃO (DESPESAS) R\$	RECEITA TOTAL: R\$
DESEJA SEGURAR O LUCRO?	SE SIM, INFORME O LUCRO ESPERADO: R\$

Berkley International Brasil

CNPJ 07.021.544/0001-89

Av. Pres. Juscelino Kubitschek, 1455 - 15º Andar - Vila Nova Conceição - São Paulo - SP



☐ NÃO ☐ SIM

OBRIGATÓRIO: Planilha de orçamento do evento com todas as linhas abertas do orçamento, separando custo de produção e cachê do artista.

OBS: CUSTO TOTAL DE PRODUÇÃO = SOMA DE TODOS OS CUSTOS INCORRIDOS PARA A PRODUÇÃO DO EVENTO, COMO: ALUGUEL DO LOCAL, ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS, CUSTO DE TRANSPORTES, ACOMODAÇÕES, ALIMENTAÇÃO, PUBLICIDADE, MARKETING E OUTROS PRESTADORES DE SERVIÇOS.

8. INFORMAR NOME E DATA DE NASCIMENTO DE TODAS AS PESSOAIS DESIGNADAS (SOMENTE PREENCHER SE CONSIDERAR COBERTURA DE NÃO COMPARECIMENTO)

NOME:

DATA DE NASCIMENTO:

9. SEGURANÇA, VIGILÂNCIA E PRÁTICAS ANTIDISCRIMINATÓRIAS

9.1 O segurado utiliza serviços de segurança e/ou vigilância durante a produção/evento?

Sim

Não

Se sim, informar:

Empresa Contratada:

9.2 A empresa de segurança/vigilância contratada possui autorização válida junto à Polícia Federal (quando aplicável)?

Sim

Não

Não se aplica

9.3 Os profissionais de segurança/vigilância possuem certificação e capacitação exigidas por lei e regulamentação aplicável?

Sim

Não



9.4. Há procedimentos formais adotados para prevenção de práticas discriminatórias (incluindo racismo) durante a atuação da segurança?

Sim Não

Se sim, descrever brevemente:

9.5. Há histórico, nos últimos 5 anos, de incidentes envolvendo segurança/vigilância relacionados a:

a) Discriminação

Sim Não

b) Racismo

Sim Não

c) Atuação inadequada ou excessiva por parte de profissionais de segurança

Sim Não

Se “Sim” para qualquer item acima, detalhar:

Data / Local / Descrição / Providências adotadas:

9.6. O segurado exige, contratualmente, das empresas de segurança a observância de políticas de direitos humanos e combate à discriminação?

Sim Não

10. COBERTURAS DESEJADAS

COBERTURAS - RESPONSABILIDADE CIVIL: LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Limite Desejado (R\$)
239- Despesas de Defesa em Juízo Civil	
Cobertura obrigatória:	
Apenas uma das Coberturas abaixo (115, 116, 117 ou 118), será considerada, a depender do tipo	



do evento / enquadramento selecionado:	
115 - Promoção de eventos artísticos, esportivos e similares	
116 - Promoção e/ou patrocínio de competições esportivas com veíc motoriz, terrestres ou aquáticos	
117 - Promoção de exposições e/ou de feiras de amostras	
118 - Participação em exposição ou em feiras de amostra	
103 - Responsabilidade Civil Empregador	
111 - Prestação de Serviços de Guarda de Veículos Terrestres de Terceiros (II)	
206 - RC Obras Civis Instalação E Montagem	
207 - RC Cruzada Para Realização De Eventos E Filmagens	
212- RC - Roubo e/ou Furto Qualif Pratic por Empreg de Bens de Terc Sob a Guarda e/ou Custódia do Segurado	
223 - Danos Causados aos Artistas, Atletas e/ou Desportistas Participantes dos Eventos	
224 - Danos Causados aos Estabelecimentos Situados nos Locais de Promoção dos Eventos, se alugados,	
235 - Reclamações Decorrentes do Fornecimento de Comestíveis e/ou Bebidas nos Estabelecimentos Especificados na Apólice	
236 - Produtos Incidentais- Responsabilidade Civil Subsidiária	
238 - Danos Morais - 20% do valor da IS da cobertura Básica	
243- Prejuízos Financeiros e/ou Perdas Financeiras	
246 – Responsabilidade Civil – Fogos de Artifício	
247 - Responsabilidade Civil - Erro de Projeto	
248 - Danos Causa Exter/Roubo/FurtoQualif aos Bens de Ter Partic da Org Sob Guarda/Custódia do Segu	



249 - Responsabilidade Civil – Veículos Terrestres Motorizados a Serviço da Produção	
COBERTURAS – RISCOS DIVERSOS: LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO	
Cobertura	Limite Desejado (R\$)
Cobertura só será considerada se preenchido o campo "7. VALOR EM RISCO": RD - Cancelamento, Abandono, Interrupção, Transferência ou Adiamento do Evento;	
Cobertura só será considerada se preenchido o campo "7. VALOR EM RISCO": RD - Extensão de Cobertura de Cancelamento Para Condições Climáticas Adversas; Obrigatório envio do estudo da previsão do tempo com todo detalhamento para data e local de risco	
Cobertura só será considerada se preenchido o campo "7. VALOR EM RISCO e 8. INFORMAR NOME E DATA DE NASCIMENTO DAS PESSOAS DESIGNADAS": RD - Não Comparecimento Caso o orçamento ultrapasse R\$ 6.000.000,00, fica obrigatório o envio do exame médico ou declaração de boa saúde (de cada pessoa designada), caso contrário, a Cobertura ficará restrita a acidente e a sequestro.	
RD - Equipamentos Diversos para Realização do Evento	
RD - Equipamentos e Objetos em Exposição (Ferias e Amostras)	
RD - Extensão de Cobertura de Transporte para Equipamentos e Objetos em Exposição (Feiras e Mostras) Cobertura só poderá ser contratada se a Cobertura RD – Equipamentos e Objetos em exposição (feiras e amostras) for contratada também. Limite deve ser o mesmo para ambas as Coberturas.	
RD - Guarda-Roupa – Vestuário – Maquiagem	
RD - Instrumentos Musicais - Limitado a R\$ 100.000,00 por Equipamento	
RD - Marquises Temporárias	
RD - Valores Arrecadados na Bilheteria	



RD - Objetos Cenográficos e Decoração	
RD - Valores para Despesas de Produção – Roubo em Mãos de Portador	
RD – Roubo de valores de bilheteria	
RD – Bagagens	
RD - Bens de Escritórios Avançados	
RD – Cópia de Filmes	
RD – Foto Filmagem	

COBERTURA - ACIDENTES PESSOAIS: CAPITALS SEGURADOS

CAPITAL SEGURADO GLOBAL

Representa o Valor Máximo a ser pago ou reembolsado pela sociedade seguradora no caso de um eventual sinistro, ou série de sinistros, amparados e cobertos pela apólice.

R\$ 2.000.000,00

Este limite não poderá ser alterado

Cobertura	Limite Desejado (R\$)
Público: Morte Acidental (MA) Invalidez Permanente Por Acidente (IPA) Despesas Médico-hospitalares e Odontológicas Decorrentes de Acidente (DMHO)	
Staff e Prestadores: Morte Acidental (MA) Invalidez Permanente Por Acidente (IPA) Despesas Médico-hospitalares e Odontológicas Decorrentes de Acidente (DMHO)	



Berkley
Brasil Seguros
| a Berkley Company

Seguro Produto Eventos

PRODUTO: 5100 – **RAMO:** RESPONSABILIDADE CIVIL **PROCESSO SUSEP N °** 15.414.900447/2014-08

PRODUTO: 7100 – **RAMO:** RISCOS DIVERSOS **PROCESSO SUSEP N °** 15.414.001483/2011-36

PRODUTO: 8200 – **RAMO:** ACIDENTES PESSOAIS **PROCESSO SUSEP N °** 15.414.900045/2017-48

DADOS DO CORRETOR

Corretor:	CNPJ:
Endereço:	

DADOS COSSEGURO (SE HOUVER)

Nome Cossegurador(es):	CNPJ(s)	Limite de responsabilidade. Percentual de participação de cada Cosseguradora (por extenso)

Cada cossegurador responde exclusivamente pela sua cota de garantia, conforme percentual definido acima, afastando qualquer presunção de solidariedade entre as partes.

CONSULTAS

Você poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da Seguradora, e as condições do plano de seguro deste contrato no sítio eletrônico da SUSEP: <https://www.gov.br/susep/pt-br>.

• **Consulte o corretor** (nome completo ou CNPJ ou CPF):

<https://www2.susep.gov.br/safe/Corretores/pesquisa>.

• **Consulte a Seguradora** (nome completo):

https://www2.susep.gov.br/menuatendimento/procura_2011.asp.

• **Consulte o plano de seguro** (nº do processo SUSEP):

<https://www2.susep.gov.br/safe/menumercado/REP2/Produto.aspx/Consultar>.

FALE COM A BERKLEY BRASIL | Canais de atendimento

SAC

- 0800 777 3123
- comercial@berkley.com.br

OUIDORIA BERKLEY BRASIL

- 0800 797 3444
- ouvidoria@berkley.com.br
- www.consumidor.gov.br

Berkley International Brasil

CNPJ 07.021.544/0001-89

Av. Pres. Juscelino Kubitschek, 1455 - 15º Andar - Vila Nova Conceição - São Paulo - SP



PLANTÃO 24H | SINISTROS

- 0800 770 0797
- sinistros@berkley.com.br

LEI DE PROTEÇÃO DE DADOS

- privacidade@berkley.com.br

CANAL OFICIAL OFICIAL DE RECLAMAÇÕES

- www.consumidor.gov.br

DECLARAÇÕES

PROPONENTE

Ao assinar este documento, seja por meio próprio, ou por intermédio do meu representante legal, declaro:

- a)** Que concedo ao meu corretor de seguros, no âmbito deste contrato a autorização para em conjunto ou isoladamente transigir, negociar cláusulas, direitos, coberturas, condições de cobertura, obrigações, limites, exclusões, renovações, bem como tratar do prêmio e do respectivo pagamento;
- b)** Que as informações utilizadas neste documento foram prestadas por mim, por meu representante legal e/ou por meu corretor de seguros;
- c)** Que não omiti qualquer fato e/ou elemento que possa interferir na aceitação do risco ou na definição do prêmio, sob pena de cancelamento do seguro e/ou negativa de cobertura em caso de sinistro;
- d)** Que, caso seja apurada qualquer divergência nas informações que serviram de base para análise dos riscos aceitos, e que resulte em agravamento relevante do risco, ou, ainda, se for constatado agravamento intencional, estou ciente de que poderei perder o direito a eventual indenização, bem como ter este contrato cancelado, conforme previsto nas Condições Contratuais;
- e)** Que concordo que toda e qualquer modificação no objeto segurado ou em elementos a ele vinculados, que possa interferir nas premissas originalmente adotadas no momento da aceitação deste seguro, deverá ser imediatamente comunicada a esta Seguradora. A Berkley poderá, conforme os prazos e regras



Berkley
Brasil Seguros
| a Berkley Company

Seguro Produto Eventos

PRODUTO: 5100 – **RAMO:** RESPONSABILIDADE CIVIL **PROCESSO SUSEP N °**
15.414.900447/2014-08

PRODUTO: 7100 – **RAMO:** RISCOS DIVERSOS **PROCESSO SUSEP N °** 15.414.001483/2011-36

PRODUTO: 8200 – **RAMO:** ACIDENTES PESSOAIS **PROCESSO SUSEP N °**
15.414.900045/2017-48

estabelecidos nas Condições Contratuais, optar por manter a cobertura ou, caso não seja possível, cancelar o seguro;

f) Que acessei previamente as Condições Contratuais anexas a esta proposta e disponibilizadas pelo endereço eletrônico www.berkley.com.br, aba Seguros;

g) Que tenho conhecimento, estou livre de dúvidas e manifestadamente de acordo com todos os Termos e Condições Contratuais, incluindo, mas não limitando, todos os direitos, condições de cobertura, obrigações, limites, exclusões ou cláusulas restritivas constantes desta Proposta e quando questionada, a Seguradora as esclareceu.

Corretor

a) Estou ciente de todos os meus direitos e deveres disciplinados pela legislação em vigor.

Local e Data

Assinatura do Segurado / Representante

Local e Data

Assinatura do Corretor

Berkley International Brasil

CNPJ 07.021.544/0001-89

Av. Pres. Juscelino Kubitschek, 1455 - 15º Andar - Vila Nova Conceição - São Paulo - SP