Por favor, encaminhar junto a esta solicitação as seguintes informações:

* Lista de 5 projetos completados recentemente: por favor complete a Página Complementar de Descrição do Projeto que está disponível no final deste questionário.
* Procedimentos Padrões de Gestão Operacional (PPGO) da empresa.
* Folhetos, cópias de garantias e acordos de indenização proporcionados pelo Segurado Nomeado.
* Modelo contratual da operação.

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

1. **Dados do Segurado**

|  |  |
| --- | --- |
| Segurado |  |
| CNPJ |  |
| Endereço |  |
| CEP |  |
| Cidade/UF |  |
| O solicitante é uma empresa subsidiária de outra empresa? | ☐  Não   ☐  Sim/Nome: |
| O solicitante opera como: | ☐ Pessoa Física ☐ Pessoa Jurídica ☐ Associação ☐ Joint Venture  ☐ Outros (Descrever): |

1. **Dados do Corretor**

|  |  |
| --- | --- |
| Corretora |  |
| Contato (Nome, telefone e e-mail) |  |

1. **Termos do Seguro** ☐ Seguro novo  ☐ Renovação – início vigência:

|  |  |
| --- | --- |
| Limite Segurado |  |
| Franquia |  |

1. **Descrição das atividades**

**4.1** Descreva, em detalhes, os serviços prestados pela empresa e que deverão ser amparados na apólice.

|  |
| --- |
|  |

**4.2** Faturamento anual referente aos serviços prestados.

|  |
| --- |
| Último faturamento: |
| Atual (estimativa com base nos últimos 12 meses): |

1. **Operações a serem cobertas**
   1. Empreiteiros **COM** operações ambientais

☐  Marque aqui se está seção não se aplica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Categorias** | **Entradas Brutas Projetadas** | **Entradas de Subcontratados Projetadas** |
| Abatimento ou remediação de Amianto - **Completar a seção de Asbesto/Chumbo mais à frente** | R$ | R$ |
| Limpeza/Manutenção de Tanques Superficiais | R$ | R$ |
| Instalação de Tanques Superficiais | R$ | R$ |
| Remediação Biológica | R$ | R$ |
| Resposta a Emergências/Limpeza de Materiais Perigosos | R$ | R$ |
| Perfuração Ambiental | R$ | R$ |
| Restauração de Fogo e Água | R$ | R$ |
| Remediação de Águas Subterrâneas | R$ | R$ |
| Limpeza Industrial | R$ | R$ |
| Embalagem de Laboratório/Manipulação de Tambores | R$ | R$ |
| Operação/Manutenção de Aterros | R$ | R$ |
| Instalação de Revestimento em Aterros | R$ | R$ |
| Abatimento ou Remediação de Chumbo - **Completar a seção de Asbesto/Chumbo mais à frente** | R$ | R$ |
| Recolhimento de Resíduos Médicos | R$ | R$ |
| Abatimento de Material Microbiana (Comercial) - **Completar a seção de Material Microbiana mais à frente** | R$ | R$ |
| Abatimento de Material Microbiana (Residencial) - **Complete a seção Material Microbiana mais à frente** | R$ | R$ |
| Remoção de PCB | R$ | R$ |
| Aplicação de Pesticidas/Herbicidas | R$ | R$ |
| Limpeza/Instalação de Tubulações | R$ | R$ |
| Amostragem | R$ | R$ |
| Limpeza de Tanques Sépticos | R$ | R$ |
| Escavação de Solo – petróleo e derivados | R$ | R$ |
| Escavação de Solo – outros (descrever): | R$ | R$ |
| Remediação de Solo | R$ | R$ |
| Instalação de Tanques Subterrâneos | R$ | R$ |
| Remoção de Tanques Subterrâneos | R$ | R$ |
| Operação/Manutenção de Plantas de Tratamento de Água | R$ | R$ |
| Operação/Manutenção de Plantas de Tratamento de Águas Residuais/Esgoto | R$ | R$ |
| Trabalho em Áreas Úmidas/Mangues | R$ | R$ |
| Outros (descrever): | R$ | R$ |

* 1. Empreiteiros **SEM** operações ambientais

☐ Marque aqui se está seção não se aplica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Categorias** | **Entradas Brutas Projetadas** | **Entradas de Subcontratados Projetadas** |
| Carpintaria | R$ | R$ |
| Concretagem | R$ | R$ |
| Demolição em com mais de 3 andares | R$ | R$ |
| Demolição em com menos de 3 andares | R$ | R$ |
| Demolição - Interior | R$ | R$ |
| Dragagem | R$ | R$ |
| Serviços Elétricos | R$ | R$ |
| Calefação, Ventilação e Ar Condicionado | R$ | R$ |
| Manutenção Industrial | R$ | R$ |
| Isolamento | R$ | R$ |
| Paisagismo | R$ | R$ |
| Manutenção/Limpeza | R$ | R$ |
| Construção Marinha | R$ | R$ |
| Alvenaria | R$ | R$ |
| Serviços Mecânicos | R$ | R$ |
| Levantamento de Estruturas Metálicas | R$ | R$ |
| Perfuração não Ambiental | R$ | R$ |
| Serviços de Pintura | R$ | R$ |
| Trabalhos com grua | R$ | R$ |
| Manutenção ou Construção de Tubulações | R$ | R$ |
| Serviços de Encanamento (Comercial) | R$ | R$ |
| Serviços de Encanamento (Residencial) | R$ | R$ |
| Telhado (Comercial) | R$ | R$ |
| Telhado (Residencial) | R$ | R$ |
| Esgotos e Água | R$ | R$ |
| Escavação/Classificação de Solos | R$ | R$ |
| Limpeza de Ruas e Caminhos | R$ | R$ |
| Construção de Ruas e Caminhos | R$ | R$ |
| Túneis | R$ | R$ |
| Contratação de Serviços | R$ | R$ |
| Outro (explicar): | R$ | R$ |
| **TOTAL PARA TODAS AS OPERAÇÕES DO EMPREITEIRO:** | R$ | R$ |

**OBS:** O total de entradas brutas projetadas para todas as operações do empreiteiro (ambientais e não ambientais) deve ser igual as entradas brutas totais projetadas informadas na seção 3. Entradas.

* 1. Indicar a porcentagem aproximada das entradas brutas totais derivadas das seguintes categorias de clientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Categoria** | **Porcentagem** | **Categoria** | **Porcentagem** |
| Governo Nacional | % | Desenvolvimento Imobiliário | % |
| Governo Estadual | % | Instituições Financeiras/Bancos | % |
| Governo Distrital ou Municipal | % | Proprietários que atuam com seus próprios empreiteiros | % |
| Empreiteiros | % | Empresas de Educação | % |
| Comercial | % | Industrial | % |
| Residencial | % | Outro (explicar): | % |
| Arquitetos, engenheiros ou consultores ambientais | % |
| * 1. Indicar a porcentagem aproximada das entradas brutas totais derivadas das seguintes categorias de projetos: | | | |
| **Categoria** | **Porcentagem** | **Categoria** | **Porcentagem** |
| Aeroportos | % | Manufatura/Industrial | % |
| Apartamentos | % | Escritórios/Edifícios Comerciais | % |
| Pontes | % | Estruturas de Estacionamento | % |
| Condomínios | % | Centros Comerciais/Varejistas | % |
| Represas/Túneis | % | Estradas/Pontes | % |
| Edifícios Governamentais | % | Telecomunicações | % |
| Portos/Docas | % | Estádios | % |
| Hospitais | % | Tratamento de Água e de Águas Residuais | % |
| Hotéis/Hospitalidade | % | Outro (explicar): | % |
| Renovação Interior de Edifícios | % |

* 1. Subempreiteiros

☐ Marque aqui se está seção não se aplica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indique a porcentagem de trabalho subcontratado a terceiros, incluídos empregados independentes: | % | |
| Qual a porcentagem de seu trabalho é com clientes habituais? | % | |
| Você requer de seus subempreiteiros que eles tenham apólices de responsabilidade por contaminação de empreiteiros? Se somente é requerido para certas atividades comerciais, por favor descreva-as: | ☐ Sim ☐ | Não |
| Quais são os limites segurados mínimos de responsabilidade necessários para seus subempreiteiros?  Responsabilidade por Contaminação de Empreiteiros R$ |  | |

1. **Transporte**

☐ Marque aqui se esta seção não se aplica.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Produto transportado |  | | Granel  Não-granel |
| Veículos próprios | % | Veículos agregados/terceirizados | % |
| Frequêncial mensal de embarques |  | |  |
| Você tem um programa formal de capacitação para o transporte de resíduos perigosos?  Sim  Não  Em caso afirmativo, por favor indique os detalhes: | | | |
| Gerenciamento de riscos | Sim  Não | | |
| Possui contrato com empresa  de atendimento? | Sim - Qual?  Não | |  |

1. **Práticas de negócios**

|  |  |
| --- | --- |
| Você já realizou operações contratadas a menos de “50 metros” de uma ferrovia? | Sim  Não |
| O Segurado possui relatórios com os procedimentos de controle da qualidade? Em caso afirmativo, inclua a tabela de conteúdos neste questionário. | Sim  Não |
| O Segurado possui um programa interno de educação continuada? Em caso afirmativo, descreva: | Sim  Não |
| Sua empresa tem um programa ativo e formal de saúde e segurança? | Sim  Não |
| Sua empresa participa de alguma operação que envolve sistemas de acabamento interior e/ou exterior? | Sim  Não |
| Sua empresa utiliza o protocolo padrão ASTM-1527 para auditorias/avaliações? Caso contrário, anexe uma cópia de seu contrato. | Sim  Não |
| O Segurado proporciona garantias escritas para seu trabalho? | Sim  Não |
| O Segurado possui uma pessoa responsável para tratar de assuntos ambientais relacionados a atividade do negócio? Em caso afirmativo, por favor indique o nome, telefone e e-mail de contato: | Sim  Não |

1. **Antecedentes**

|  |  |
| --- | --- |
| Alguma Seguradora alguma vez já cancelou, restringiu ou se negou a renovar sua apólice ou qualquer cobertura nos últimos cinco (5) anos? Em caso afirmativo, explique por  favor: | Sim  Não |
| O solicitante tem alguma empresa subsidiária ou entidade relacionada que não foi mencionada anteriormente? Em caso afirmativo, descreva sua responsabilidade frente a obrigações passadas, presentes e futuras: | Sim  Não |
| Existem estatutos, normas ou outras regulamentações municipais, distritais, departamentais e/ou nacionais relacionadas com a proteção do meio ambiente com as quais o solicitante não pode cumprir na atualidade? Em caso afirmativo, por favor indique os detalhes: | Sim  Não |
| O solicitante, ou qualquer entidade subsidiária ou anterior do mesmo, já foi alguma vez (ou está sendo atualmente) objeto de processos de falência, de insolvência, de quebra, de reorganização, de dissolução ou outro procedimento relacionado à qualidade de devedor insolvente? Em caso afirmativo, por favor forneça detalhes: | Sim  Não |
| Já existiram fusões, aquisições, consolidações ou divisões? Em caso afirmativo, descreva sua responsabilidade frente a obrigações passadas, presentes e futuras: | Sim  Não |
| O solicitante já funcionou sob um nome diferente? Em caso afirmativo, descreva suas obrigações para passivos passados, presentes e futuros: | Sim  Não |
| Descreva qualquer operação ou serviço que tenha sido descontinuado, vendido ou abandonado, ou qualquer operação que tenha sido adquirida: | |

1. **Perdas, reclamações e suspeitas**

Se a resposta for “SIM” a qualquer das perguntas acima, fornecer descrição do sinistro ou circunstância (indicar o local alegado do incidente, data, tipo de lesão, etc.). Fornecer, também, um resumo das medidas que possam ter sido eventualmente tomadas para evitar ou remediar a possibilidade de ocorrer sinistro semelhante no futuro.

|  |  |
| --- | --- |
| Nos últimos cinco (5) anos foram apresentadas ou reportadas perdas, reclamações ou demandas contra o proponente ou qualquer outra parte sob as apólices de Responsabilidade Civil Geral, Responsabilidade por Contaminação do Empreiteiro ou Responsabilidade Profissional? Em caso afirmativo, por favor indique os detalhes: | Sim  Não |
| Nos últimos cinco (5) anos foram reclamados meios processuais para defesa ambiental (inclusive processos regulatórios por qualquer violação de qualquer lei ou norma ambiental) contra o proponente ou qualquer outra parte no seguro proposto? Em caso afirmativo, por favor indique os detalhes: | Sim  Não |
| Você conhece algum fato, circunstância ou situação que possa gerar uma reclamação contra você ou contra qualquer outra entidade para a qual se solicita cobertura? Em caso afirmativo, forneça detalhes (use papel adicional se for necessário): | Sim  Não |
| Algum membro de seu pessoal ou empregado já foi objeto de medidas disciplinares por parte das autoridades como resultado das Operações Cobertas prestadas? Em caso afirmativo,  descreva: | Sim  Não |
| Você foi objeto de perdas ou reclamações de terceiros decorrentes de uma condição contaminante durante o curso do transporte realizado por você ou por um transportador, incluindo qualquer operação de carga ou descarga? Em caso afirmativo, por favor forneça detalhes: | Sim  Não |

**DESCRIÇÃO DO PROJETO – ANEXO 1**

**ADVERTÊNCIA DE FRAUDE:** O solicitante afirma que as declarações e os fatos abaixo são verdadeiros e que circunstâncias importantes não foram excluídas ou desconhecidas. A conclusão deste questionário não implica na concessão automática de cobertura pela BERKLEY BRASIL. É requerida a aceitação do solicitante da cotação pela Seguradora antes que seja emitida cobertura vinculante e definitiva, e se emita as correspondentes apólices.

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Nome do projeto/Cliente:  Serviços prestados:  Valor da entrada bruta do projeto completado: R$ |
| **2** | Nome do projeto/Cliente:  Serviços prestados:  Valor da entrada bruta do projeto completado: R$ |
| **3** | Nome do projeto/Cliente:  Serviços prestados:  Valor da entrada bruta do projeto completado: R$ |
| **4** | Nome do projeto/Cliente:  Serviços prestados:  Valor da entrada bruta do projeto completado: R$ |
| **5** | Nome do projeto/Cliente:  Serviços prestados:  Valor da entrada bruta do projeto completado: R$ |

**RETIRADA DE AMIANTO/CHUMBO – ANEXO 2**

Marque aqui se esta seção não se aplica.

Cobertura solicitada: **Responsabilidade por Contaminação do Empreiteiro**  
☐ Retirada ou Remediação de Materiais que Contenham Amianto (MCA)  
☐  Retirada ou Remediação de Pintura a Base de Chumbo (PBC)

**IMPORTANTE:** A relação de documentos e informações abaixo deve ser enviada em adição a este questionário assinado para revisão previamente ao envio da cotação com cobertura de Retirada/Remediação de MCA/PBC:

* Certificados de capacitação de retirada/remediação de MCA/PBC para todos os funcionários que realizam/supervisionam as operações e/ou os serviços de abatimento de MCA/PBC;
* Detalhes de qualquer perda ou reclamação por retirada/remediação de MCA/PBC nos últimos 3 anos;
* Cópia do contrato de prestação dos serviços de retirada/remediação de MCA/PBC do Segurado - O contrato deve conter o alcance detalhado de trabalho realizado pelo Segurado;
* Procedimento de operação de retirada/remediação de MCA/PBC por escrito;
* Lista dos últimos 5 projetos realizados de retirada/remediação de MCA/PBC.

|  |  |
| --- | --- |
| Favor descrever as operações de retirada/remediação de MCA/PBC que serão realizados: | |
| Qual destas opções descreve melhor o tipo de serviço que será realizado: ☐ Demolição      % ☐ Renovação      % | |
| A quanto tempo o Segurado realiza trabalhos de retirada, remediação e/ou serviços de MCA/PBC: | |
| Qual porcentagem da atividade se atribui a trabalhos residenciais/habitacionais?  ☐ Abatimento de MCA      % ☐ Abatimento de PBC      % | |
| Descrever os tipos de controle realizados durante a retirada, a remediação ou a avaliação de MCA/PCB: | |
| Se o MCA existente já tenha sido retirado antes da execução de suas operações, como você gerencia e documenta tal situação? | |
| Você utiliza unicamente profissionais acreditados/capacitados para realizar e supervisionar o trabalho de abatimento/remediação de MCA? | Sim  Não |
| Os seus subempreiteiros são obrigados a apresentar comprovante de seguros de abatimento e remediação de MCA/PBC? Em caso afirmativo, forneça aqui os valores segurados requeridos: | Sim  Não |
| Você realiza provas ou testes de qualidade do ar antes, durante e depois da retirada/remediação? Em caso afirmativo, quem realiza tais provas ou testes de qualidade? | Sim  Não |
| Você realiza provas ou testes de qualidade do ar de Materiais Regulados Contendo Amianto (MRCA) antes, durante e depois do trabalho de retirada/remediação? | Sim  Não |
| Você realiza trabalho de “retirada de emergência de MCA” e/ou assume projetos abandonados ou deixados incompletos por outros empreiteiros? | Sim  Não |
| Você cumpre completamente com as regulações locais relacionadas com a avaliação prévia, notificação, contenção, manipulação, etiquetamento, transporte e retirada de MCA enquanto realiza atividades de demolição e/ou renovação das instalações? | Sim  Não |
| A que outras diretrizes sobre abatimento de MRCA o Segurado adota durante a retirada e/ou as avaliações? | |

**RETIRADA DE MATÉRIA MICROBIANA – ANEXO 3**

☐ Marque aqui se esta seção não se aplica.

Cobertura solicitada: **Responsabilidade por Contaminação do Empreiteiro**  
☐ Retirada/Remediação de Material Microbiano

**IMPORTANTE:** Todas as apólices incluem uma exclusão de material microbiano, porém a cobertura poderá ser analisada com base nas informações abaixo. Solicitamos que nos encaminhe a relação de documentos e detalhamento das operações para análise do subscritor e possível inclusão da Cobertura de Material Microbiano.

* Declaração de qualificação e/ou currículos de todos os profissionais que realizam operações e/ou serviços de limpeza de Material Microbiano;
* Certificados de capacitação sobre Material Microbiano de todos os profissionais que realizam operações e/ou serviços de limpeza de Material Microbiano;
* Detalhes de qualquer perda ou reclamação por Material Microbiano ocorrida nos últimos 3 anos;
* Cópia do contrato de serviço de limpeza de Material Microbiano do Segurado. O contrato deve proporcionar um alcance detalhado dos serviços e não deve incorporar nenhuma garantia sobre os trabalhos de limpeza de Material Microbiano realizados;
* Procedimentos operacionais e padrões de limpeza de Material Microbiano da empresa por escrito;
* Lista dos últimos 5 projetos realizados de limpeza de Material Microbiano.

|  |  |
| --- | --- |
| Descreva as operações e/ou serviços de limpeza de Material Microbiano realizados: | |
| A quanto tempo o Segurado realiza trabalhos de limpeza de Material Microbiano? | |
| Qual porcentagem da atividade se atribui a trabalhos residencial/habitacional?       % | |
| Descreva como o Segurado realiza a nebulização de água como método de controle de liberação de esporos de Material Microbiano durante a remediação ou análise: | |
| Se são encontrados problemas de umidade (como vazamentos, inundações, descargas de esgoto, deficiências estruturais, problemas de umidade) durante a execução de suas operações, como você gerencia e documenta esta situação? | |
| A que diretrizes de controle de Material Microbiano você se adere durante a retirada e/ou as avaliações? | |
| Você exige de seus subempreiteiros que possuam um seguro que cubra Material Microbiano? Em caso afirmativo, informe os limites segurados requeridos: | Sim  Não |
| Você comunica o cliente, verbalmente e por escrito dentro de seu contrato de prestação de serviço, que os problemas de Material Microbiano podem voltar a ocorrer se problemas de umidade não forem resolvidos? | Sim  Não |
| Você realiza testes de qualidade do ar antes, durante e depois da remediação? Em caso afirmativo, quem realiza os testes? | Sim  Não |

**IMPORTANTE:** Fica desde já entendido e acordado que, se existirem reclamações, ou se existirem quaisquer fatos ou circunstâncias capazes de gerar uma reclamação, tais reclamações e quaisquer outras surgidas desses fatos ou circunstâncias ficarão excluídas do seguro proposto, salvo disposição em contrário afirmativamente estipulada na apólice.

As condições do seguro serão inicialmente definidas em função da análise dos dados fornecidos pelo proponente, através do preenchimento do presente questionário. Este questionário poderá ser enviado eletronicamente, entretanto deverá ser remetido posteriormente, devidamente datado, assinado, carimbado pelo Segurado ou seu representante legal, 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 efeitos, se esta for emitida.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura do proponente ou seu representante legal  
     ,       de       de