



QUESTIONÁRIO **SEGURO PECUÁRIO**

DEVER DE INFORMAÇÃO

O Questionário de Avaliação do Risco é uma série de perguntas que a seguradora faz para definir o perfil do segurado e, desta forma, poder avaliar melhor o risco que ela irá assumir, o que tende a impactar positiva ou negativamente no valor do prêmio a ser pago, de acordo com os critérios de avaliação de risco de cada seguradora.

É dever do Segurado prestar informações verídicas e atuais e não omitir circunstâncias que possam influenciar na aceitação do risco. Poderá haver perda do direito de receber indenização em caso de sinistro, além de ficar obrigado a pagar o prêmio vencido, conforme disposto no artigo nº 766 da Lei nº 10.406/2002 (Código Civil).

Se eventualmente as informações fornecidas sofrerem alteração ao longo da vigência da apólice, o segurado deve comunicar a alteração para, se necessário, fazer o endosso, evitando assim o risco de ficar sem cobertura, em caso de sinistro.

DADOS DO SEGURADO

Nome do segurado:

☐ PJ ☐ PF ☐ CNPJ/CPF:

Telefone: Celular:

É renovação? ☐ Sim ☐ Não Seguradora:

Nº apólice anterior: Vigência:

Nome propriedade rural:

Cep: Cidade: UF:

Pontos GPS – Propriedade Rural ° ' "S ° ' "W

DADOS DO SEGURO – COBERTURA BÁSICA

Cobertura básica:

☐ Vida-bubalino ☐ Vida-bovinos ☐ Vida-ovino ☐ Vida-caprino

Espécie animal:

Finalidade: ☐ Corte ☐ Leite ☐ Corte/leite

Sistema De Criação

☐ Confinamento ☐ Extensivo ☐ Rodízio De Pastagem ☐ Semi-intensivo

☐ Subvenção Federal ☐ Subvenção Estadual

Categoria Animal	Raça	Nº De Animais	Valor Unitário (R\$/ Unid. Animal)
<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"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nome e cargo do responsável

Local e Data