



QUESTIONÁRIO
**SEGURO COMPREENSIVO
EMPRESARIAL**

QUESTIONÁRIO SEGURO COMPREENSIVO EMPRESARIAL

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.

QUESTIONÁRIO
SEGURO COMPREENSIVO EMPRESARIAL

Data:

Segurado: CNPJ:

Vigência:

Atividade da empresa:

VALOR EM RISCO E OCUPAÇÃO

Locais de Risco

1 - Endereço:

Ocupação:

VR total (Danos materiais + lucros cessantes):

2 - Endereço:

Ocupação:

VR total (Danos materiais + lucros cessantes):

3- Endereço:

Ocupação:

VR total (Danos materiais + lucros cessantes):

4 - Endereço:

Ocupação:

VR total (Danos materiais + lucros cessantes):

5 - Endereço:

Ocupação:

VR total (Danos materiais + lucros cessantes):

6 - Endereço:

Ocupação:

VR total (Danos materiais + lucros cessantes):

**QUESTIONÁRIO
SEGURO COMPREENSIVO EMPRESARIAL**

7 - Endereço:

Ocupação:

VR total (Danos materiais + lucros cessantes):

8- Endereço:

Ocupação:

VR total (Danos materiais + lucros cessantes):

9 - Endereço:

Ocupação:

VR total (Danos materiais + lucros cessantes):

10 - Endereço:

Ocupação:

VR total (Danos materiais + lucros cessantes):

DETALHAMENTO DE VR

| Local de risco | DETALHAMENTO DO VALOR EM RISCO | | | | | |
|----------------|--------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------|
| | Prédio | MMU | MMP | Total DM | Lucros Cessantes (Valor Anual) | Total DM + LC |
| 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

MMU - Máquinas, Móveis e Utensílios
MMP - Mercadorias e Matéria-prima

DM = Danos Materiais
LC = Lucros Cessantes

Se houver Lucros Cessantes, marcar a opção desejada:

Somente Despesas Fixas Somente Lucro Líquido Lucro Líquido + Despesas Fixas

QUESTIONÁRIO SEGURO COMPREENSIVO EMPRESARIAL

COBERTURAS

Incêndio / raio / explosão / fumaça / q. De aeronaves (cobertura básica)

danos elétricos

Despesas fixas (decorrente da cobertura básica) - pi:

equipamentos estacionários e móveis

Perda e pagamento de aluguel (decorrente da cobertura básica) - pi:

quebra de vidros e anúncios luminosos

Responsabilidade civil empregador

responsabilidade civil operações

roubo e furto qualificado de bens

vendaval / furacão / ciclone / granizo / tornado com impacto veículos terrestres

LMI - Limite máximo de indenização

SISTEMAS PROTECIONAIS

PROTECIONAIS DE INCÊNDIO

| Equipamento | Existência | | Locais |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------|
| | Sim | Não | |
| Hidrantes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Sprinklers | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Extintores | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Alarme | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Detector de fumaça | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Brigada de incêndio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Outros | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

PROTECIONAIS DE ROUBO

| Equipamento | Existência | |
|-----------------------------|------------|-----|
| | Sim | Não |
| Cf, tv | | |
| Alarme | | |
| Vigilância 24h (desarmado) | | |
| Vigilância 24h (motorizada) | | |
| Grades | | |
| Cofre boca de lobo | | |
| Outros | | |

Nome e cargo do responsável

Local e Data