



QUESTIONÁRIO **RC OPERAÇÕES**

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 DE RESPONSABILIDADE CIVIL OPERAÇÕES (USO, EXISTENCIA E CONSERVAÇÃO)

Nome do proponente:

CNPJ:

Data do início das operações:

Durante os últimos cinco anos foi alterada a sua denominação social, efetuada qualquer incorporação, compra ou fusão com outra firma? Caso positivo, informe detalhes:

ATIVIDADES DO PROPONENTE:

Principal (descrever todas as atividades, tais como fabricação, armazenagem, transportes, comercialização, citando o que faz em termos de produtos e/ou serviços e sua finalidade):

Outras, inclusive as realizadas fora dos locais especificados:

Natureza e Endereço dos estabelecimentos do proponente – Matriz, filiais, escritórios, fábricas, lojas e depósitos:

	NATUREZA DO ESTABELECIMENTO	ENDEREÇO COMPLETO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

No caso de estabelecimentos industriais, ou de estabelecimentos destinados à armazenagem de substâncias tóxicas, corrosivas, inflamáveis ou explosivas, deverá ser indicada, através de croqui simplificado, a situação do estabelecimento em relação à vizinhança, com informações sobre o afastamento e a ocupação dos prédios vizinhos (residencial, comercial ou industrial, assinalando, nesses dois últimos casos, o tipo de atividade desenvolvida).

Trânsito ou permanência de terceiros (pessoas ou bens) nos estabelecimentos do proponente. Assinalar a frequência:

☐ ALTA ☐ MÉDIA ☐ BAIXA

Faturamento bruto da empresa a preço constante:

	Nos últimos 12 meses	Previsão para os próximos 12 meses
Receita operacional da atividade-fim	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
Outras receitas	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
Total	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>

Número de empregados (se houver contratação de terceirizados, informar também, separadamente):

Folha anual de salários:

* nos últimos 12 meses:

* previsão período seguro:

Informar sobre a existência de (ASSINALAR):

- ☐ Desvio ferroviário e/ou estrada de ferro própria
- ☐ Caldeiras
- ☐ Equipamentos móveis: pontes rolantes, empilhadeiras, etc
- ☐ Substância tóxicas, corrosivas, inflamáveis ou explosiva
- ☐ Restaurantes e similares
- ☐ Anúncios ou letreiros do proponente em via pública ou em local de terceiros

No caso de serem realizadas Operações de Carga e Descarga, discriminar os meios de transporte e os procedimentos:

Assinalar, caso haja interesse na contratação das seguintes coberturas adicionais:

☐

Competições de jogos esportivos

☐

Circulação de equipamentos mecânicos nas vias públicas adjacentes ao estabelecimento

☐

Objetos pessoais de empregados sob guarda do proponente

O proponente tem conhecimento de qualquer fato de que possa advir uma reclamação contra a empresa?

Caso afirmativo, forneça detalhes.

No tocante ao presente risco, o proponente tem conhecimento de alguma reclamação contra si nos últimos cinco anos?

Em caso positivo, indicar a data, o valor e a causa de cada reclamação, ainda que não tenha havido seguro no período.

Alguna Seguradora recusou proposta de seguro semelhante feita pelo proponente, estabeleceu condições agravadas para a sua aceitação, ou recusou a renovação de algum seguro seu? Em caso afirmativo, esclareça os motivos alegados pela Seguradora.

No caso de o proponente possuir ou já ter possuído seguro para garantir quaisquer dos riscos propostos, indique a Seguradora.

Existe alguma previsão para ampliação das atividades do proponente no período de vigência do seguro proposto?

Importâncias Seguradas Pretendidas

Estabelecimentos Comerciais / Industriais:

Riscos Contingentes - Veículos:

Empregador:

Objetos Pessoais de Empregados:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Operações em Locais de Terceiros:

☐

Sim

☐

Não

Instalações e/ou Montagens de equipamentos:

☐

Sim

☐

Não

Informar folha salarial dos funcionários que operam neste serviço:

Prestação de serviços em Locais de Terceiros:

☐

Sim

☐

Não

Número de funcionários que executam:

Tipo de serviços executados por tais funcionários:

São contratadas outras empresas especializadas para auxiliar nestes serviços?

☐

Sim

☐

Não

São Alugados ou fretados aviões, helicópteros e/ou embarcações?

☐

Sim

☐

Não

Existe transporte de funcionários por empresas contratadas?

☐

Sim

☐

Não

Que tipo de veículos e quantidade:

Percurso dos mesmos:

Existe serviço de vigilância prestado por empresas especializadas?

☐

Sim

☐

Não

Nome da Empresa:

Numero de vigilantes:

São feitos contratos nos quais V.Sas. assumam responsabilidade superior as previstas por lei?

☐

Sim

☐

Não

São alugados ou arrendados locais de terceiros ou a terceiros?

☐

Sim

☐

Não

Existe estacionamento para veículos de terceiros?

☐

Sim

☐

Não

Existem equipamentos que transitem em vias públicas, em caráter eventual (empilhadeiras, tratores, guindastes, etc.)?

☐

Sim

☐

Não

Nome e cargo do responsável

Local e Data