

QUESTIONÁRIO
**SEGURO TRANSPORTE
NACIONAL EMBARCADOR**

**QUESTIONÁRIO
SEGURO TRANSPORTE NACIONAL EMBARCADOR**

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 TRANSPORTE NACIONAL EMBARCADOR

DADOS DO PROPONENTE

Razão Social do segurado: CNPJ:

Cossegurado CNPJ:

Endereço (Rua / Av.):

Nº: Complemento:

Bairro: Cidade:

Estado: CEP:

Atividade:

INFORMAR LOCAIS DOS DEPÓSITOS:

Nome do Local	Endereço	CNPJ
<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"/>

Deseja contratar o seguro em moeda: Reais Dólares norte-americanos

Averbável Ajustável Anual

Vigência da apólice:

MERCADORIAS/MODAL

MERCADORIA TRANSPORADA	TIPO DE EMBALAGEM	MODAL %			ESTADO DA MERCADORIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> % Aquav	<input type="checkbox"/> % Aéreo	<input type="checkbox"/> % Terrestre	<input type="checkbox"/> % Ferr	<input type="checkbox"/> nova <input type="checkbox"/> usada
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> % Aquav	<input type="checkbox"/> % Aéreo	<input type="checkbox"/> % Terrestre	<input type="checkbox"/> % Ferr	<input type="checkbox"/> nova <input type="checkbox"/> usada
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> % Aquav	<input type="checkbox"/> % Aéreo	<input type="checkbox"/> % Terrestre	<input type="checkbox"/> % Ferr	<input type="checkbox"/> nova <input type="checkbox"/> usada
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> % Aquav	<input type="checkbox"/> % Aéreo	<input type="checkbox"/> % Terrestre	<input type="checkbox"/> % Ferr	<input type="checkbox"/> nova <input type="checkbox"/> usada
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> % Aquav	<input type="checkbox"/> % Aéreo	<input type="checkbox"/> % Terrestre	<input type="checkbox"/> % Ferr	<input type="checkbox"/> nova <input type="checkbox"/> usada

Mencionar as mercadorias que dependem de controle de temperatura:

Transporte Aéreo: Com Valor Declarado Sem Valor Declarado

Transporte Marítimo: Container Convés Porão Carga solta

Mencionar mercadorias com procedimento de carga ou descarga diferenciado:

QUESTIONÁRIO

SEGURO TRANSPORTE NACIONAL EMBARCADOR

VIAGEM

Origem	Destino	%	Modal	Origem	Destino	%	Modal

Realiza Transbordo? Caso afirmativo aonde?

Principais clientes:

VALORES E QUANTIDADES DE EMBARQUES

Quantos embarques são realizados mensalmente

Rodoviário	Ferroviário	Aereo	Aquaviário	Dutoviário

Qual o valor médio por embarque?

Qual o valor máximo por embarque?

Quantas vezes o valor máximo ocorreu no ano passado?

INformar o valor previsto a ser movimentado, para os

próximos 12 meses, considerando as verbas.

VERBAS SEGURAVEIS

TRANSPORTES

Mencionar quais verbas pretende contratar

- Custo da mercadoria (Nota Fiscal)
- Frete
- Despesas
- Lucros Esperados
- Outros, qual?

Tipo de Transportes

- Veiculos Próprios
- Empresa Transportadora
- Transportador Agregado
- Transportador Autônomo
- Outros, qual?

Tipo de Veículos

- Caminhão Baú
- Carreta aberta
- Furgão
- Sider
- Frigorificado
- Outros, qual?

Quant.

QUESTIONÁRIO SEGURO TRANSPORTE NACIONAL EMBARCADOR

COBERTURAS CONTRATADAS

Básicas

- Restrita C
- Restrita B
- Ampla A
- Ampla mercadorias refrigeradas
- Ampla mercadorias congeladas
- Ampla para embarques a granel
- Ampla container
- Restrita container
- Outros, qual?

Adicionais

- Frete e seguro
- Despesas
- Lucros esperados
- Greves
- Guerra
- Embarque aéreo sem valor declarado
- Roubo
- Outros, qual?

Especificas

- | | | |
|---------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Estipulação | <input type="checkbox"/> DDR total / estipulação | <input type="checkbox"/> Destrução de salvados |
| <input type="checkbox"/> Beneficiário | <input type="checkbox"/> Embarque aéreo sem valor declarado | <input type="checkbox"/> Gerenciamento de riscos |
| <input type="checkbox"/> Ddr parcial | <input type="checkbox"/> Transbordo e desvio de rota | <input type="checkbox"/> Outros, qual? <input type="text"/> |

GERENCIAMENTO DE RISCOS – PERCURSO RODOVIÁRIO

Assinale quais as medidas de gerenciamento de riscos adotadas para a realização dos transportes terrestres:

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rastreamento via satélite | <input type="checkbox"/> Redundância |
| <input type="checkbox"/> Escolta armada | <input type="checkbox"/> Check list |
| <input type="checkbox"/> Verificação de motoristas | <input type="checkbox"/> Iscas |
| <input type="checkbox"/> Outras: <input type="text"/> | |

Mencionar qual(is) o(s) equipamento(s) de rastreamento utiliza?

Quais são os atuadores e sensores disponível nos equipamentos de rastreamento?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Corte de combustível | <input type="checkbox"/> Sensor de porta de cabine |
| <input type="checkbox"/> Bloqueio de ignição | <input type="checkbox"/> Sirene |
| <input type="checkbox"/> Trava de baú | <input type="checkbox"/> Trava de quinta |
| <input type="checkbox"/> Cerca eletrônica | <input type="checkbox"/> Botão de pânico |
| <input type="checkbox"/> Escuta na cabina | <input type="checkbox"/> Outras: mencionar: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Sensor de desengate da carreta | |

QUESTIONÁRIO SEGURO TRANSPORTE NACIONAL EMBARCADOR

Qual é a empresa responsável pelo Gerenciamento de risco e monitoramento via satélite?

Existe outro processo relacionado ao gerenciamento do risco nos transportes terrestres? Caso afirmativo, por favor informar

EMPRESAS TRANSPORTADORAS UTILIZADAS

Razão Social

CNPJ

EXPERIÊNCIA

Sua empresa teve sinistros nos últimos 03 anos?

SIM

NÃO

Caso positivo, descreva-os abaixo:

DATA	DESCRIÇÃO DO SINISTRO	VALOR

SEU SEGURO HOJE

Possui taxa especial de seguro devido à experiência? Qual?

--

Qual é a Seguradora que atualmente realiza seus seguros?

--

Há quanto tempo mantém seus seguros na Seguradora atual?

--

Qual seria o motivo para mudança de Seguradora?

--

Nome e cargo do responsável

Local e Data