

# QUESTIONÁRIO SEGURO DE RC PROFISSIONAL (E&O) ADVOGADOS

TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS

Proponente \_\_\_\_\_ CNPJ \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_

Início das atividades \_\_\_\_\_ Site \_\_\_\_\_

## Informar número de profissionais

Sócios \_\_\_\_\_ Advogados associados \_\_\_\_\_ Advogados empregados \_\_\_\_\_ Advogados correspondentes \_\_\_\_\_

Estagiários \_\_\_\_\_ Demais funcionários \_\_\_\_\_

## Favor detalhar a atividade profissional que será objeto de cobertura da Apólice de Responsabilidade Civil Profissional:

## Este Seguro é para atender um contrato específico? Se sim, favor informar:

Contratante \_\_\_\_\_ Valor do contrato \_\_\_\_\_

Objeto do contrato \_\_\_\_\_ Prazo de execução do contrato \_\_\_\_\_

## Há filiais ou cossegurados? Se sim, relacionar abaixo (incluir no campo faturamento a soma de todas as empresas):

# QUESTIONÁRIO SEGURO DE RC PROFISSIONAL (E&O) ADVOGADOS



fator seguradora

Informar faturamento de todas empresas relacionadas

Nos últimos 12 meses (último exercício) \_\_\_\_\_

Previsão de faturamento para os próximos 12 meses (próximo exercício) \_\_\_\_\_

Direito Comercial – Títulos e Ações	%	Bancário Financeiro	%
Direito Comercial – Outros	%	Direito Ambiental	%
Previdenciário	%	Propriedade Intelectual e Patente	%
Direito Imobiliário	%	Direito Civil	%
Direito Criminal	%	Massas Falidas e Inventários	%
Imigração	%	Direito do Trabalho	%
Direito Tributário	%	Fusões e Aquisições	%
Societário	%	Outros	%

Com relação a questão anterior

Contenciosa	%	Não – Contenciosa	%
-------------	---	-------------------	---

Controle de prazo dos serviços

O controle de prazo dos serviços é feito através de:

Manual  | Eletrônico  | Ambos

Os Advogados têm atuação pró-ativa frente a esses controles?

Sim  | Não

Há duplo controle de prazo dos serviços?

Sim  | Não

Comunicação com o cliente \_\_\_\_\_

O comprometimento com os clientes é formalizado por escrito?

Sim  | Não  | Em determinados casos

# QUESTIONÁRIO SEGURO DE RC PROFISSIONAL (E&O) ADVOGADOS



fator seguradora

O comprometimento descreve o processo, fatos, circunstâncias e/ou transações que constituem a causa?

Sim  Não  Em partes

Informar 5 principais clientes da empresa:

Nome	Representatividade do Faturamento do Proponente em %

Qual número total de clientes da empresa?

O proponente realiza auditorias e possui procedimentos para gerenciamento do seu próprio risco?

Empresa possui atuação no exterior? Se sim, qual percentual representa do seu faturamento?

Atividades no Brasil	%
Atividades no EUA	%
Atividades no Canadá	%
Atividades no Exterior (Demais)	%
<b>Total</b>	%

Lista de países no exterior

Qual territorialidade de cobertura deseja contratar?

O proponente formaliza por meio de contrato a prestação dos serviços profissionais?

O proponente exige Apólice de Responsabilidade Civil Profissional de subcontratados e terceirizados?

O proponente tem conhecimento de alguma reclamação por falha na prestação dos serviços profissionais contra si ou contra qualquer de seus sócios, diretores e colaboradores?

Caso a resposta seja positiva, preencher as informações abaixo:

Data da Ocorrência	
Data da Reclamação	
Detalhes do Ocorrido	
Valor Reclamado/Indenizado	
Status Atual	

# QUESTIONÁRIO SEGURO DE RC PROFISSIONAL (E&O) ADVOGADOS



fator seguradora

O proponente tem conhecimento de algum procedimento administrativo contra si ou contra qualquer de seus sócios, diretores e colaboradores?

Caso a resposta seja positiva, preencher as informações abaixo:

Data da Ocorrência	
Data da Reclamação	
Detalhes do Ocorrido	
Valor Reclamado/Indenizado	
Status Atual	

O proponente tem conhecimento de algum fato que possa gerar uma reclamação por falha na prestação dos serviços profissionais contra si ou contra qualquer de seus sócios, diretores e colaboradores?

Caso a resposta seja positiva, preencher as informações abaixo:

Data da Ocorrência	
Data da Reclamação	
Detalhes do Ocorrido	
Valor Reclamado/Indenizado	
Status Atual	

Foi recusada alguma proposta para Seguro semelhante feita pelo proponente? Se sim, conhece os motivos? \_\_\_\_\_

Quais limites deseja contratar?

Opção 1	R\$	Opção 3	R\$
Opção 2	R\$	Opção 4	R\$

Trata-se de uma renovação? Se sim:

Qual Seguradora \_\_\_\_\_ | Vigência \_\_\_\_\_ | Retroatividade \_\_\_\_\_

# QUESTIONÁRIO SEGURO DE RC PROFISSIONAL (E&O) ADVOGADOS



fator seguradora

A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. Em caso de não aceitação, a Seguradora se obriga em proceder com a comunicação formal.

O preenchimento e envio deste questionário à Seguradora não indica necessariamente a aceitação do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.

O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) por meio de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

O Proponente abaixo-assinado declara que todas as informações constantes do presente questionário são verdadeiras; e que possui poderes legais para assinar e representar a empresa neste documento.

O presente questionário não obriga o Proponente a contratar o seguro. Porém, fica acordado que, em caso de contratação, ele será a base do contrato, uma vez que é considerada parte integrante da apólice.

Fica entendido e acordado que o Proponente deve notificar a Seguradora sobre qualquer alteração das informações contidas nesse questionário, ocorridas antes do início da vigência do seguro. Neste caso, a Seguradora poderá, a seu critério, modificar ou cancelar qualquer cotação anterior.

A Seguradora está autorizada a fazer qualquer pedido de esclarecimento relacionado a este questionário, na medida em que julgue necessário.

O questionário só é válido quando datado e assinado por representante legal do proponente e nestas condições, tem validade de 30 dias.

Nome e Cargo \_\_\_\_\_

Local e Data \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_