

# QUESTIONÁRIO SEGURO DE RC PROFISSIONAL (E&O) ENGENHEIROS E ARQUITETOS



fator seguradora

TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS

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

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

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

## Informar número de profissionais

Sócios \_\_\_\_\_ Diretores \_\_\_\_\_ Executivos \_\_\_\_\_ Profissionais aptos a prestar o serviço para o proponente \_\_\_\_\_

Estagiários \_\_\_\_\_ Demais funcionários \_\_\_\_\_ Arquitetos \_\_\_\_\_ Engenheiros \_\_\_\_\_

## 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):

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

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

Nome	Representatividade do Faturamento do Proponente em %

# QUESTIONÁRIO SEGURO DE RC PROFISSIONAL (E&O) ENGENHEIROS E ARQUITETOS



fator seguradora

Informar a área de atuação de acordo com o % do faturamento

Área de Atuação	Faturamento, Últimos 12 Meses
Arquitetura	%
Decoração Interior	%
Engenharia Civil	%
Engenharia Elétrica	%
Engenharia Mecânica	%
Engenharia Química	%
Engenharia Estrutural	%
Engenharia Nuclear	%
Aquecimento, Ventilação e Ar Condicionado	%
Estudo de Viabilidade	%
Engenharia de Solo	%
Gestão de Projetos	%
Engenharia Industrial / Engenharia de processos	%
Planejamento Físico	%
Outros (Detalhar)	%

Total

Informar a área de atuação de acordo com o % do faturamento

Inform the area of expertise the Insured provide services and the % that it represents

Sector de Atividade   Sector	Faturamento, Últimos 12 Meses   Turnover Last 12 Months
Público	%
Instituição Financeira	%
Hospitais, Laboratórios e Clínicas	%
Indústria Aeroespacial	%
Manufatura/Indústrias	%
Outros	%

Total

# QUESTIONÁRIO SEGURO DE RC PROFISSIONAL (E&O) ENGENHEIROS E ARQUITETOS



fator seguradora

Informar os seguintes detalhes com relação aos últimos 12 meses

Inform the following details for your last complete financial year

Atividade/Tipo de Projeto	% da Receita
Moradia – Casas Individuais de Baixa Altura	%
Moradia – Edifícios de Grande Altura (mais de 10 andares)	%
Moradia – Casa Geminada de Baixa Altura	%
Rodovias – Não Autoestradas (só uma pista)	%
Rodovias – Autoestradas (mais de uma pista)	%
Pontes, Túneis e Docas	%
Ferrovias, Aeroportos e Portos	%
Condução de Águas e Rede de Esgotos	%
Barragens e Minas	%
Indústrias – Centrais Elétricas	%
☀ Fornecimento Público e Fábricas	
☀ Refinarias e Petroquímicas	
☀ Construção de Sistemas Industriais	
Hospitais/Clínicas	%
Escolas e Universidades	%
Hotéis e Instalações Recreativas	%
Moradia – Casa Geminada de Baixa Altura	%
Outras Atividades (detalhar)	%

Total \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

# QUESTIONÁRIO SEGURO DE RC PROFISSIONAL (E&O) ENGENHEIROS E ARQUITETOS



fator seguradora

Qual territorialidade de cobertura deseja contratar? Controles internos.

Os contratos e suas modificações são revisados por área jurídica? Sim  Não

Há contrato expresso e escrito entre a Segurada e os clientes? Sim  Não

A empresa proporciona continuamente treinamento profissional para todos os funcionários? Sim  Não

O proponente terceiriza suas atividades total ou parcialmente? Favor, responder somente aquelas que estão relacionadas à prestação de serviço do objeto da análise.

Sim  Não

Caso a resposta acima seja afirmativa, favor informar:

Existe contrato firmado entre as partes? Sim  Não

Os subcontratados possuem Seguro de Responsabilidade Civil Profissional? Sim  Não

Informar os órgãos reguladores e organismos de fiscalização legais ao qual o proponente está subordinado:

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) ENGENHEIROS E ARQUITETOS



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) ENGENHEIROS E ARQUITETOS



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 \_\_\_\_\_