

QUESTIONÁRIO  
SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL  
CLUBES, AGREMIações E ASSOCIAções DESPORTIVAS

1. Proponente:

2. Endereço:

3. CNPJ:  4. Início das atividades:

5. Web site:

6. Informar o número de sócios:

Quantidade
<input type="text"/>

7. Informar o Faturamento bruto (matriz + filiais):

Último exercício:	R\$ <input type="text"/>
Estimado próximo exercício:	R\$ <input type="text"/>

8. Indicar, através de croqui simplificado, a situação do estabelecimento em relação à vizinhança, fornecendo ainda informações sobre afastamento e ocupação dos prédios vizinhos (residencial, comercial ou industrial, indicado nestes dois últimos casos, o tipo de atividade desenvolvida).

9. Quando deseja cobertura referente a “Programações realizadas fora das dependências do Clube”, informar os tipos de programações

10. Informar sobre a existência de restaurantes ou similares:

Sim

Não

11. Informar sobre a existência de a. Instalações esportivas ou recreativas:

Sim

Não

12. Quando desejada a cobertura referente a “danos causados a embarcações de terceiros sob a guarda do proponente”, informar:

a) Quantidade e os tipos de embarcações sob a guarda do proponente;

b) Valor médio das embarcações: \_\_\_\_\_

c) Se tais embarcações são guardadas exclusivamente em hangares e pátios. Em caso negativo, informar o número de embarcações que não são guardadas em hangares e pátios, bem como a forma pela qual o proponente exerce controle sobre tais embarcações:

d) Da existência de bomba de abastecimento e oficina;

Sim

Não

e) Descrever o processo de colocação e retirada das embarcações da água.

13. Quando deseja cobertura referente a “Programações realizadas fora das dependências do Clube”, informar os tipos de programações

14. O proponente tem conhecimento de qualquer fato de que possa advir uma reclamação contra a empresa? Em caso afirmativo, forneça detalhes.

Sim

Não

15. Informar sobre a existência de a. Instalações esportivas ou recreativas:

Sim

Não

16. No tocante ao risco proposto, o Clube 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.

Sim

Não

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

Sim

Não

18. Será a primeira apólice contratada para o risco?

Sim

Não

19. Limites máximo de indenização Solicitado:

Opção 01 - R\$

Opção 02 - R\$

Opção 03 - R\$

20. O proponente se declara PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA (PPE)?

Sim

Não

Conforme o Art. 4º da Circular SUSEP 445/12, consideram-se Pessoas Politicamente Expostas (PPE) os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhados, nos cinco anos anteriores, no Brasil ou dependências estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares (os parentes na linha direta até o primeiro grau ou o(a) cônjuge, o(a) companheiro, o(a) enteado, e outras pessoas de seu relacionamento próximo.

No caso de estrangeiro consideram-se Pessoas Politicamente Expostas aquelas que exercem ou exerceram importantes funções públicas em um país estrangeiro, por exemplo Chefes de Estado e de Governo, políticos de alto nível de poderes públicos magistrados ou servidores de alto nível, dirigentes de entidades públicas ou dirigentes de partidos políticos.

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

---

Assinatura

---

Local e Data