

QUESTIONÁRIO  
SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL  
**ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS E/OU INDUSTRIAIS EMPREGADOR**  
**RISCOS CONTINGENTES DE VEÍCULOS TERRESTRES MOTORIZADOS**

1. Proponente:

2. Endereço:

3. CNPJ

4. Início das atividades

5. Website

6. Descreva a atividade do proponente:

7. Em caso de Mineradora existe o risco de subterrânea?

SIM

NÃO

8. Frequência de trânsito ou permanência de terceiros (pessoas ou bens) nos estabelecimentos do proponente:

Alta

Média

Baixa

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

Faturamento último exercício atividade Fim:	R\$
Faturamento próximo exercício atividade Fim:	R\$
Faturamento último exercício atividade secundária:	R\$
Faturamento próximo exercício atividade secundária:	R\$
<b>TOTAL:</b>	R\$

10. Informar número de Empregados:

11. Informar número de Empregados (Terceirizados):

12. Informar número de Empregados (em locais de terceiros):

13. Informar sobre a existência de:

- Desvio ferroviário e/ou estrada de ferro própria
- Caldeiras
- Equipamentos móveis: Ponte rolantes, empilhadeiras, etc
- Substância tóxica, corrosivas, inflamáveis ou explosivas
- Restaurantes e Similares
- Anúncios ou letreiros do proponente em via pública ou em local de terceiros

14. Possui ambulatório em seu estabelecimento para dar pronto-atendimento a seus empregados ou terceiros que venham a sofrer um acidente dentro dos locais ocupados e/ou controlados pelo segurado?

- SIM       NÃO

15. 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

16. No tocante ao risco proposto tem conhecimento de alguma reclamação contra si nos últimos dez 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. O proponente tem conhecimento de qualquer fato de que possa advir uma reclamação contra a empresa? Em caso afirmativo, forneça detalhes.

SIM  NÃO

18. Deseja contratar alguma cobertura e/ou extensão abaixo?

- Competições e jogos esportivos;
- Circulação de equipamentos mecânicos nas vias públicas adjacentes ao estabelecimento;
- Objetos pessoais de empregados sob guarda do proponente;
- RC Riscos Contingentes de veículos terrestres motorizados para o transporte de seus funcionários;
- RC Estabelecimentos Comerciais e/ou Industriais para riscos de Poluição Súbita;
- RC Subsidiária de Mercadorias do segurado quando transportadas por terceiros;
- Danos Morais.

19. Será a primeira apólice contratada para o risco?

 SIM NÃO

20. Limites máximo de indenização Solicitado:

<b>Opção 01:</b>	R\$
<b>Opção 02:</b>	R\$
<b>Opção 03:</b>	R\$

21. 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