



Questionário de Responsabilidade Civil Obras Cíveis e/ou Serviços de Montagem, desmontagem e Instalação de Máquinas e/ou Equipamentos

Após o preenchimento, escolha a opção "SALVAR COMO" em seu computador, escolha um nome para o formulário e envie como anexo para o e-mail de contato.

RC a base de Ocorrência

RC a base de reclamação

Nome do Proponente:		Fone:	CNPJ/CPF:
Corretor:	Código TMB:	Fone:	E-mail do corretor:
Local da Obra (Endereço Completo):		Número:	CEP/Compl./Luc Loja
Bairro:	Cidade:	Estado:	UF:
Engenheiro / Contato (para agendar inspeção):		Fone:	E-mail do Engenheiro:

INFORMAÇÕES BÁSICAS

Em relação à topografia do local do risco e adjacentes :	Intensidade de trânsito nos logradouros :	Informar a natureza da ocupação do Empreendimento	Informar se o objeto segurado é relativo a:
<input type="checkbox"/> Terreno Plano <input type="checkbox"/> Terreno Acidentado <input type="checkbox"/> Não se aplica	<input type="checkbox"/> Pequena <input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Não se aplica	<input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Rodovias <input type="checkbox"/> Saneamento <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Terraplanagem <input type="checkbox"/> SubEstação(SE) <input type="checkbox"/> Infra-Estrutura <input type="checkbox"/> Obras Portuárias	<input type="checkbox"/> Unidade Nova <input type="checkbox"/> Reforma <input type="checkbox"/> Ampliação <input type="checkbox"/> Manutenção <input type="checkbox"/> Prestação de Serviços
Outros:	Outros	Outros:	

INFORMAÇÕES SOBRE VALOR DA OBRA, PRAZO, CONTRATOS E ESTÁGIO ATUAL DA OBRA

Valor da Obra		Valor da mão de Obra	
Tem contrato assinado:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Tem ART assinada:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Prazo de execução (meses)		Data Início:	Termínio:
Estágio Atual da Obra (%)	<input type="checkbox"/> Não iniciado	Se sim, o Estágio atual é:	%

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS (descrição sumária)

OBRAS CÍVIS - Construção de Prédios Residenciais, Comerciais, Industriais e Bases de equipamentos

Pavimentos (somente Obras Cíveis)	Outros serviços
Número total de Pavimentos: _____	Uso de explosivo em alguma fase da obra: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Sub-solo: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Haverá serviços de demolição: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Nº Sub-solo: _____	<input type="checkbox"/> Manual <input type="checkbox"/> Mecânica
Nº Sobre-solo: _____	Serviços de içamento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não se aplica

FUNDAÇÕES E SERVIÇOS CORRELATOS

Fundações	Outros serviços
Sistema de Fundação (descrição sumária): <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não se aplica <i>Descreva</i>	Serviços de aterramento / troca de solo: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não se aplica <i>Descreva</i>
Esgotamento/rebaixamento lençol freático: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não se aplica <i>Método:</i>	Serviços de escoramento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não se aplica <i>Descreva</i>
Serviços de escavação área (m2): <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não se aplica Volume(m³):	Serviços de análise de interferência (subsolo)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não se aplica
	Possibilidade de atingir rede pública : <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não se aplica

Em relação a Montagem, desmontagem, reparo e instalação de máquinas e/ou equipamentos

Informar se o período de Testes será incluído no seguro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Haverá utilização de peças, máquinas partes ou equipamentos usados ou processos industriais preexistentes ao projeto segurado durante o período de testes a que sejam submetidos em conjunto com os equipamentos novos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Quais Tipos de Testes que os equipamentos serão submetidos: <input type="checkbox"/> Comissionamento <input type="checkbox"/> Teste a frio <input type="checkbox"/> Teste a quente	

Em relação a Demais Instalações e ou Edificações pre-existentes no canteiro (local da obra)

existe instalações/edificações do contratante no terreno da obra, especifique:



Questionário de Responsabilidade Civil Obras Civis e/ou Serviços de Montagem, desmontagem e Instalação de Máquinas e/ou Equipamentos

**COBERTURAS A SEREM CONTRATADAS**

Os limites máximos de indenização das coberturas adicionais, não se somam nem se acumulam a qualquer outro, prevalecendo, para todos os fins e efeitos, como sublimites da cobertura básica.

Coberturas	Valor (R\$)	Limites de Contratação
Obras Civis em Construção e/ou Instalação e Montagem incluído RC cruzada		Limite de Contratação em garantia única de R\$ 20.000.000,00
Danos decorrentes de Lucros Cessantes		sublimite da cobertura básica
001 - Circulação de Equipamentos e/ou Veículos nas Vias Públicas Adjacentes		sublimite da cobertura básica
002 - Circulação de Veículos Terrestres Motorizados		sublimite da cobertura básica
003 - Danos Materiais a Bens de Empregados e Terceiros Pessoas Físicas, Sob Guarda ou Custódia do Segurado		sublimite da cobertura básica
004 - Danos Materiais Causados ao Proprietário da Obra		sublimite da cobertura básica
005 - Danos Morais		sublimite da cobertura básica
006 - Empregador		sublimite da cobertura básica
007 - Erro de Projeto		sublimite da cobertura básica
008 - Estabelecimentos Comerciais e/ou Industriais		sublimite da cobertura básica
009 - Falha de Profissional da Área Médica		sublimite da cobertura básica
010 - Fundações		sublimite da cobertura básica
011 - Poluição, Contaminação e/ou Vazamento de Substâncias Tóxicas e/ou Poluentes		sublimite da cobertura básica
012 - Responsabilidade Civil Veículos Contingentes		sublimite da cobertura básica
013 - Derramamento, Infiltração ou Descarga de Água		sublimite da cobertura básica limitado a R\$ 50.000,00
014 - Despesas com Contenção de Sinistros		sublimite da cobertura básica limitado a 5% do LMI
Danos Morais (Extensão da Cobertura de Empregador )		sublimite da cobertura básica

**DESCREVA A VIZINHANÇA**

Medidas de segurança adotadas contra acidentes pessoais e danos a bens de terceiros, informando se há rigorosa observância das normas e recomendações municipais e normas da ABNT: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Assinale a distancia mínima em relação aos bens de terceiros: <input type="checkbox"/> 100 m <input type="checkbox"/> 50 m <input type="checkbox"/> 25 m <input type="checkbox"/> 0 m
	Existe Laudo de Vizinhança realizado ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Acidente Hidrográfico mais proximo ? <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Rios <input type="checkbox"/> Reservatórios <input type="checkbox"/> Canais <input type="checkbox"/> Não se aplica	
Estado de conservação da Vizinhança? <input type="checkbox"/> Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Não se aplica	
O local da obra é imóvel tombado pelo Patrimônio Histórico? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não se aplica	

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

O proponente tem conhecimento de qualquer fato de que possa advir uma reclamação contra a empresa? Caso afirmativo, forneça detalhes.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
No tocante ao presente risco, o proponente tem conhecimento de alguma reclamação contra si nos últimos cinco anos? Em caso afirmativo, indicar a data, o valor e a causa de cada reclamação, ainda que não tenha havido seguro no período.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Alguma Seguradora recusou proposta de seguro semelhante feita pelo proponente, estabeleceu condições agravadas para sua aceitação, recusou a renovação de algum seguro? Em caso afirmativo, esclareça os motivos alegados pela Seguradora.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
No caso de o proponente possuir ou já ter possuído seguro para garantir quaisquer dos riscos propostos indique a Seguradora;	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Outras informações do risco, que não foram questionadas e que entende serem relevantes a análise e subscrição da proposta:		

**DOCUMENTOS ANEXADOS A ESTA FICHA**

- Contrato de Execução  Cronograma Físico e Financeiro  Memorial descritivo  Ordem de Serviço  
 Plantas principais  Laudo de Sondagem do Terreno  Declaração Inexistência de Sinistros para obras iniciadas

**DECLARAÇÃO : Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras.**

NOME ENG:

Assinatura do Engenheiro Responsável  
CREA: