



QUESTIONÁRIO DE SEGURO RESPONSABILIDADE CIVIL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM LOCAIS DE TERCEIROS



DAGAMA CORRETORA DE SEGUROS
<http://www.dagama.com.br>

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.

1. Razão Social do Segurado:		CNPJ:	
2. Endereço de Correspondência		Site do Segurado	
3. Corretor/Código na Marítima	Telefone	E-mail	
4. INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA COTARMOS RESPONSABILIDADE CIVIL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM LOCAIS DE TERCEIROS DE LIMPEZA E MANUTENÇÃO GERAL DE IMÓVEIS:			
4.1. Tipo de serviço prestado (assinalar):			
<input type="checkbox"/>	Limpeza de imóveis e seu conteúdo e serviços gerais (repcionista, porteiro, administrativo, auditoria, informática e escritório).		
<input type="checkbox"/>	Manutenção geral de imóveis (ex. serviços de pintura, jardinagem, paisagismo, fechaduras, vidros)		
4.2. Informar nº de empregados que prestam serviços em locais de terceiros:			
4.3. Informar os três maiores contratos firmados pela empresa: (nome do cliente e valor do contrato):			
5. INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA COTARMOS RESPONSABILIDADE CIVIL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA, MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E APARELHOS EM GERAL			
5.1. Tipo de serviço prestado (assinalar):			
<input type="checkbox"/>	Assistência Técnica, manutenção de equipamentos industriais, elevadores, escadas rolantes e centrais de ar condicionado, máquinas e aparelhos de uso doméstico, informática e de escritório		
5.2. Informar nº de empregados que prestam serviços em locais de terceiros:			
5.3. Informar os três maiores contratos firmados pela empresa: (nome do cliente e valor do contrato):			



QUESTIONÁRIO DE SEGURO RESPONSABILIDADE CIVIL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM LOCAIS DE TERCEIROS

5.4. INFORMAÇÕES GERAIS NECESSÁRIAS:

Valor do Contrato:	R\$
Valor do Contrato (parte relativa a mão-de-obra):	R\$
Valor da Folha Salarial nos últimos 12 meses:	R\$
Previsão de Folha Salarial para os próximos 12 meses:	R\$

5.5. Informar tempo de execução do contrato:

	Início: ___/___/___	Término: ___/___/___
--	---------------------	----------------------

6. Número de Empregados:	de	Próprios:		Terceirizados:	
				Informar os serviços prestados por estes.	

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

--

8. No tocante ao presente risco, o proponente tem conhecimento de alguma reclamação contra si nos últimos 10 (dez) anos? Em caso afirmativo, indicar a data da ocorrência/reclamação; resumo do fato; andamento do processo; cobertura atingida; valor reclamado/indenizado e medidas adotadas pelo Segurado para mitigar riscos semelhantes.

--

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

--

10. No caso do Proponente possuir ou já ter possuído seguro para garantir quaisquer dos riscos propostos indique a Seguradora, o valor do prêmio e franquias da apólice atual.

--

11. O Segurado possui Certificação de Qualidade vigente? Qual(is)?

--

12. Informar as coberturas e limites pretendidos:

RC Prestação de Serviços em Locais de Terceiros	
---	--

12.1. O Proponente deseja contratar a cobertura adicional de RC Empregador? É imprescindível que o segurado adote todas as medidas de segurança contra acidentes pessoais e danos a bens de terceiros, bem como que haja rigorosa observância nas normas e recomendações municipais e das normas da ABNT

Sim
 Não

12.1.1. Informar o limite pretendido para essa cobertura:

--



QUESTIONÁRIO DE SEGURO RESPONSABILIDADE CIVIL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM LOCAIS DE TERCEIROS

12.2. O Proponente deseja contratar a extensão da cobertura para riscos de Poluição Súbita?		<input type="checkbox"/> Sim
		<input type="checkbox"/> Não
13.2.1. Caso afirmativo, o proponente deve informar:		
a) quais os tipos de substâncias utilizadas que poderiam causar danos a terceiros?		
b) o Proponente possui diques ou outros sistemas de contenção? Caso afirmativo, favor descrevê-los.		
c) em caso de incêndio, o Segurado possui brigada de incêndio própria e devidamente treinada?		
13. Assinalar, caso haja interesse na contratação das seguintes coberturas adicionais e limites pretendidos:		
	Despesas de Defesa em Juízo Civil	R\$ Até o limite da cobertura básica. Poderá ser contratado sublimite. Não apresenta limite segurado isolado.
	Danos Morais	Até o limite da cobertura básica. Poderá ser contratado sublimite. Compõe a cobertura básica. R\$
✓ Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou ciente de que, em caso de sinistro, se for verificado que os valores que servirem de base para a fixação do prêmio de seguro foram inferiores aos contabilizados, a indenização será reduzida proporcionalmente à diferença entre o prêmio devido e o pago.		
14. Local e Data:	Assinatura e carimbo do Segurado	
	Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras _____	