



# QUESTIONÁRIO SEGURO RISCOS DE ENGENHARIA (OBRAS CIVIS ATÉ R\$40.000.000,00)



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.

| DADOS DO PROPONENTE            |          |          |
|--------------------------------|----------|----------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL              |          | CNPJ/CPF |
| (DDD)TELEFONE                  | (DDD)FAX | E-MAIL   |
| ENDEREÇO DA SEDE DO PROPONENTE |          |          |

| DADOS DO CORRETOR               |                                     |                                 |
|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| SUSEP<br>10.2026490.9           | CORRETOR<br>EDUARDO DE ALMEIDA GAMA |                                 |
| (DDD)TELEFONE<br>(21) 992351954 | (DDD)FAX                            | E-MAIL<br>contato@dagama.com.br |

| PROJETISTAS DA OBRA                |                                      |   |
|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| PROJETISTA FUNDAÇÃO                | CREA/CAU                             |   |
| PROJETISTA ARQUITETURA             | CREA/CAU                             |   |
| PROJETISTA ESTRUTURA               | CREA/CAU                             |   |
| CONSTRUTORA                        | PROPRIETÁRIO DA OBRA                 |   |
| ENGENHEIRO (CONTATO PARA INSPEÇÃO) | (DDD) TELEFONE PARA AGENDAR INSPEÇÃO | (DDD)TEL. ALTERNATIVO PARA AG. INSPEÇÃO |

| DADOS DO SEGURO   |  |                        |                         |
|---|--|------------------------|-------------------------|
| PROPRIETÁRIO DA OBRA  | LOCAL DO RISCO (ENDEREÇO DO OBRA)                    |                        |                         |
| ESTÁGIO DA OBRA (% DE INVESTIMENTO GLOBAL):<br><input type="checkbox"/> Até 20% <input type="checkbox"/> De 20% a 40% | PRAZO TOTAL DE EXECUÇÃO DA OBRA (MÁXIMO DE 48 MESES) | DATA DE INÍCIO DA OBRA | DATA DE TÉRMINO DA OBRA |

| TIPO DA OBRA                        |   |  |
|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> COMERCIAL  | <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL E COMERCIAL | <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL E COMERCIAL |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL | <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL            |  |

| CARACTERÍSTICAS DA OBRA                     |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> AMPLIAÇÃO          | <input type="checkbox"/> OBRA NOVA                    | <input type="checkbox"/> REFORMA OU AMPLIAÇÃO C/REFORÇO ESTRUTURAL |
| <input type="checkbox"/> REFORMA DE ESCOLAS | <input type="checkbox"/> REFORMA EM CONSTRUÇÕES NOVAS | <input type="checkbox"/> REFORMA                                   |

| DESCRIÇÃO SUMÁRIA DOS SERVIÇOS A SEREM REALIZADOS NA OBRA  |   |
|--|---|
| Nº DE SUB-SOLOS<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5          | Nº TOTAL DE PAVIMENTOS (MÁXIMO 30 PAVIMENTOS, INCLUINDO SUB-SOLO, TÉRREO, SOBRE-SOLO, MEZANINO, CAIXA D'ÁGUA E CASA DE MÁQUINAS)  |
| HAVERÁ SERVIÇOS DE ESGOTAMENTO / REBAIXAMENTO DE LENÇOL FREÁTICO?<br><input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM                                     | HAVERÁ SERVIÇOS DE ESCAVAÇÃO? EM CASO AFIRMATIVO, INFORME OS METROS CÚBICOS (M³) DA ESCAVAÇÃO<br><input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM - M³ : _____ |
| HAVERÁ DEMOLIÇÃO?<br><input type="checkbox"/> SIM, DEMOLIÇÃO MANUAL <input type="checkbox"/> SIM, DEMOLIÇÃO MECÂNICA <input type="checkbox"/> NÃO HAVERÁ DEMOLIÇÃO |   |
| HAVERÁ SERVIÇOS COM EXPLOSIVOS?<br><input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM   | HAVERÁ SERVIÇOS DE ATERRAMENTO? SE HOUVER, INFORME OS METROS CÚBICOS (M³) DO ATERRAMENTO<br><input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM                   |
| HAVERÁ CONTENÇÃO DO TERRENO E/OU DAS PROPRIEDADES VIZINHAS?<br><input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM   | HOUVE SINISTRO NO CANTEIRO DE OBRA?<br><input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM  |
| DESCREVA O SINISTRO:   |   |

EXISTE(M) OUTRA(S) PROPRIEDADE(S) DENTRO DO CANTEIRO DE OBRA NÃO RELACIONADA(S) À EXECUÇÃO DA OBRA? EM CASO AFIRMATIVO, DESCREVA A(S) PROPRIEDADE(S) E IDENTIFIQUE OS RESPECTIVO(S) PROPRIETÁRIO(S):  
 NÃO    SIM - DESCREVA ABAIXO:

SE HOUVER, DESCREVA A PROPRIEDADE PREEXISTENTE:

O SEGURADO POSSUI OUTROS SEGUROS? EM CASO AFIRMATIVO, INFORMAR SEGURADORA, LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO CONTRATADO E DATA DE TÉRMINO DE VIGÊNCIA:  
 NÃO    SIM - INFORME ABAIXO:

| TIPOS DE FUNDAÇÕES PERIFERIA                           |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> BROCA                         | <input type="checkbox"/> CORTINA DE CONCRETO           | <input type="checkbox"/> ESTACA BARRETE  | <input type="checkbox"/> ESTACA FRANKI   |
| <input type="checkbox"/> ESTACA MEGA                   | <input type="checkbox"/> ESTACA PRÉ-MOLDADA            | <input type="checkbox"/> ESTACA STRAUSS  | <input type="checkbox"/> HÉLICE CONTÍNUA |
| <input type="checkbox"/> PAREDE DIAFRAGMA COM TIRANTES | <input type="checkbox"/> PAREDE DIAFRAGMA SEM TIRANTES | <input type="checkbox"/> PERFIL METÁLICO | <input type="checkbox"/> RADIER          |
| <input type="checkbox"/> RAIZ                          | <input type="checkbox"/> SAPATA                        | <input type="checkbox"/> TUBULÃO         | <input type="checkbox"/> SEM FUNDAÇÃO    |



SE CONTRATADA A COBERTURA DE RC GERAL COM OU SEM FUNDAÇÃO E CRUZADA, RELACIONAR EMPREITEIROS/SUBEMPREITEIROS E RESPECTIVOS CNPJ

| EMPREITEIROS / SUBEMPREITEIROS | CPF/CNPJ |
|--------------------------------|----------|
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |
|                                |          |

DOCUMENTOS

Para análise do risco, deverão ser apresentados os seguintes documentos:

- Cronograma físico-financeiro;
- Contrato da obra de execução;
- Memorial descritivo;
- Relatório de sondagem (exclusivamente para obra nova, ampliação e reforma/ampliação com reforço estrutural);
- Declaração de inexistência de sinistro (exclusivamente para obras iniciadas/em execução).

(\*) Outros documentos poderão ser solicitados de acordo com as características da obra

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

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO ENGENHEIRO OU REPRESENTANTE LEGAL

**As condições do seguro serão inicialmente definidas em função da análise dos dados fornecidos pelo segurado, através do preenchimento da presente ficha de informações.**

**Ressaltamos que à manutenção das condições propostas e ou aceitação do seguro estão vinculadas a confirmação das informações deste relatório, apuradas quando da vistoria. Realizada pela seguradora, no local da obra.**

**Este documento fará parte integrante e inseparável da apólice, para os devidos fins e efeitos.**