



QUESTIONÁRIO

www.axeinsurance.com.br

DEVER DE INFORMAÇÃO

O Questionário de Avaliação do Risco é uma série de perguntas que a seguradora faz para definir o perfil do segurado e, desta forma, poder avaliar melhor o risco que ela irá assumir, o que tende a impactar positiva ou negativamente no valor do prêmio a ser pago, de acordo com os critérios de avaliação de risco de cada seguradora.

É dever do Segurado prestar informações verídicas e atuais e não omitir circunstâncias que possam influenciar na aceitação do risco. Poderá haver perda do direito de receber indenização em caso de sinistro, além de ficar obrigado a pagar o prêmio vencido, conforme disposto no artigo nº 766 da Lei nº 10.406/2002 (Código Civil).

Se eventualmente as informações fornecidas sofrerem alteração ao longo da vigência da apólice, o segurado deve comunicar a alteração para, se necessário, fazer o endosso, evitando assim o risco de ficar sem cobertura, em caso de sinistro.

Razão social do proponente:

CNPJ:

Endereço:

CEP: Cidade: Estado:

Contato:

Tel.: Fax: Data da Fundação:

E-mail:

DADOS DO EVENTO

Nome do evento:

Local do evento:

Endereço:

Período de Realização	Início: <input type="text"/>	Fim: <input type="text"/>
Montagem	Início: <input type="text"/>	Fim: <input type="text"/>
Desmontagem	Início: <input type="text"/>	Fim: <input type="text"/>

TIPO DE EVENTO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Evento Corporativo (congressos, seminários) | <input type="checkbox"/> Concertos e Show |
| <input type="checkbox"/> Evento Privado (Festas, casamento, jantares) | <input type="checkbox"/> Cerimônia de Gala |
| <input type="checkbox"/> Evento Técnico (Sons, luzes, pirotécnicos) | <input type="checkbox"/> Teatro |
| <input type="checkbox"/> Feiras e Exposições | <input type="checkbox"/> Festival |
| <input type="checkbox"/> Concursos e Premiações | <input type="checkbox"/> Exposições e Mostras Temáticas |
| <input type="checkbox"/> Eventos Esportivos | <input type="checkbox"/> Rodeio |
| <input type="checkbox"/> Show de animais | <input type="checkbox"/> Carnaval, Micaretas |
| <input type="checkbox"/> Evento de Moda | <input type="checkbox"/> Náuticos, Aéreos |

Briefing do Evento, descrição de atividades planejadas e casos especiais:

HISTORICO

Este evento já foi organizado em outros anos?

Houve algum tipo de perda? Não Sim, informe

Dia: Tipo de perda:

Valor:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número estimado de público diário:

Evento parcial ou total ao ar livre?

Uso de tendas ou similares? Sim, explique Não

Local do evento a menos de 5 km do oceano? Sim, explique Não

Evento com cobrança de ingresso? Sim, explique Não

Evento com fogos de artifício? Sim, explique Não

Haverá estacionamento para visitante com ou sem manobrista? Sim, explique Não

COBERTURAS

Selecione as coberturas desejadas e preencha a respectiva Importância Segurada:

GARANTIAS DE CANCELAMENTO*

GARANTIA	DESCRIÇÃO	IMPORTÂNCIA SEGURADA R\$
Cancelamento	Cobre prejuízos ocasionados pelo cancelamento do evento. Prazo de contratação: 5 dias antes do início do evento.	<input type="text"/>
Condições Climáticas Adversas	Cobre prejuízos ocasionados pelo cancelamento do evento em função de condições de clima desfavoráveis. Prazo de contratação: 10 dias antes do início do evento.	<input type="text"/>
Não Comparecimento**	Cobre prejuízos ocasionados pelo cancelamento do evento em função de não comparecimento de pessoa essencial para realização do evento. Prazo de contratação: 5 dias antes do início do evento.	<input type="text"/>

*Estas garantias somente podem ser solicitadas mediante apresentação de orçamento da produção.

QUESTIONÁRIO SEGURO MULTIRISCO EVENTOS

Custo total de Produção* (sem lucro). R\$:

*soma de todos os custos incorridos para produção do evento como: aluguel do local, aluguel de equipamento, custo de transporte, acomodação, alimentação, publicidade, marketing e outros prestadores de serviço.

Deseja segurar o lucro? Sim. Se sim, informar abaixo Não

Receitas R\$:

Despesas R\$:

Lucro esperado R\$:

**Não Comparecimento:

Informar nome completo e data de nascimento da(s) pessoa(s) essencial(is):

NOME

DATA DE NASCIMENTO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

RESPONSABILIDADE CIVIL

GARANTIA	DESCRIÇÃO	IMPORTÂNCIA SEGURADA R\$
RC Eventos (Básica) - RC Instalação e montagem - RC Produtos - RC Fornecimento de Bebidas e Alimentação - RC Cruzada - RC Danos Morais (20% do limite máximo de indenização)	Cobre prejuízos ocasionados pelo cancelamento do evento em função de condições de clima desfavoráveis. Prazo de contratação: 10 dias antes do início do evento.	<input type="text"/>
Bens de Terceiros	Cobre danos involuntários materiais causados a bens de terceiros que estejam sob cuidados do segurado em função da produção e realização do evento.	<input type="text"/>

RESPONSABILIDADE CIVIL

GARANTIA	DESCRIÇÃO	IMPORTÂNCIA SEGURADA R\$
Empregador	Cobre reembolsos relativos a morte e invalidez permanente dos empregados, quando a serviço do segurado.	
Imóvel	Cobre danos involuntários materiais causados a prédios e construções por ele locadas para realização do evento.	
Fogos de Artifício	Cobre danos involuntários materiais e/ou corporais causados a terceiros decorrentes de atividade com fogos de artifício.	
Veículos Terrestres a Serviço da Produção	Reembolso para danos involuntários materiais e/ou corporais causados a terceiros por veículos a serviço da produção do evento.	
Guarda de Veículos de Terceiros	Cobre reparações por danos materiais involuntários causados a veículos de terceiros nas dependências do evento segurado.	

RISCOS DIVERSOS

GARANTIA	DESCRIÇÃO	IMPORTÂNCIA SEGURADA R\$
Equipamentos Diversos para Realização do Evento	Cobertura para os equipamentos destinados à filmagem, transmissão, reprodução, sonorização e projeção.	
Objetos Cenográficos e de Decoração	Cobertura para os objetos cenográficos utilizados na produção do evento.	
Marquises Temporárias	Coberturas à tendas, toldos, barracas e qualquer outra estrutura temporária.	

RISCOS DIVERSOS

GARANTIA	DESCRIÇÃO	IMPORTÂNCIA SEGURADA R\$
Equipamentos em Exposição	Coberturas à equipamentos expostos no local do evento.	
Instrumentos Musicais	Cobertura para instrumentos musicais, incluindo seus acessórios, peças de substituição, estojos e capas.	
Bens de Escritório Avançados	Cobre perdas e danos materiais dos bens de escritórios de apoio ou avançados.	
Guarda Roupa – Vestuário Maquiagem	Cobre vestuários, roupas, figurinos e maquiagens utilizados na produção do evento.	
Valores Arrecadados na Bilheteria	Cobre roubo de valores guardados na bilheteria, exclusivamente arrecadados com a venda de ingressos.	
Valores para Despesas de Produção	Cobre perdas ou danos materiais decorrentes de roubo ou furto qualificado de valores exclusivamente destinados aos gastos da produção.	
Bagagens	Cobre as bagagens de funcionários quando em viagens a serviço da produção.	
Foto Filmagem	Cobertura para danos causados ao material de foto e vídeo.	
Perda Forçada de Público	Cobre prejuízos que o segurado venha a sofrer em consequência de riscos cobertos.	
Cópias de Filmes	Cobre o reembolso dos custos para recopiar materiais multimídia.	
Presente de Casamento	Cobertura aos presentes de casamento decorrentes de eventos de causa externa.	
Traje de Casamento	Cobertura para os trajes dos noivos.	

GARANTIA DE ACIDENTES PESSOAIS

Informar diárias (quantidade de pessoas multiplicado por dias de serviço) e selecionar a importância segurada desejada

Público:

GARANTIAS

CAPITAL SEGURADO

DMHO - Despesas Médico-Hospitalares e Odontológicas	<input type="checkbox"/>	R\$	50.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 100.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 200.000,00
---	--------------------------	-----	-----------	--------------------------	----------------	--------------------------	----------------

MA - Morte Acidental	<input type="checkbox"/>	R\$	50.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 100.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 200.000,00
----------------------	--------------------------	-----	-----------	--------------------------	----------------	--------------------------	----------------

IPA - Invalidez Permanente	<input type="checkbox"/>	R\$	50.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 100.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 200.000,00
----------------------------	--------------------------	-----	-----------	--------------------------	----------------	--------------------------	----------------

Outros:

Staff:

GARANTIAS

CAPITAL SEGURADO

DMHO - Despesas Médico-Hospitalares e Odontológicas	<input type="checkbox"/>	R\$	50.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 100.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 200.000,00
---	--------------------------	-----	-----------	--------------------------	----------------	--------------------------	----------------

MA - Morte Acidental	<input type="checkbox"/>	R\$	50.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 100.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 200.000,00
----------------------	--------------------------	-----	-----------	--------------------------	----------------	--------------------------	----------------

IPA - Invalidez Permanente	<input type="checkbox"/>	R\$	50.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 100.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 200.000,00
----------------------------	--------------------------	-----	-----------	--------------------------	----------------	--------------------------	----------------

Outros:

Promotores:

GARANTIAS

CAPITAL SEGURADO

DMHO - Despesas Médico-Hospitalares e Odontológicas	<input type="checkbox"/>	R\$	50.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 100.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 200.000,00
---	--------------------------	-----	-----------	--------------------------	----------------	--------------------------	----------------

MA - Morte Acidental	<input type="checkbox"/>	R\$	50.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 100.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 200.000,00
----------------------	--------------------------	-----	-----------	--------------------------	----------------	--------------------------	----------------

IPA - Invalidez Permanente	<input type="checkbox"/>	R\$	50.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 100.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 200.000,00
----------------------------	--------------------------	-----	-----------	--------------------------	----------------	--------------------------	----------------

Outros:

QUESTIONÁRIO SEGURO MULTIRISCO EVENTOS

Organizadores:

GARANTIAS

CAPITAL SEGUADO

DMHO - Despesas Médico-Hospitalares e Odontológicas	<input type="checkbox"/>	R\$	50.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 100.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 200.000,00
MA - Morte Acidental	<input type="checkbox"/>	R\$	50.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 100.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 200.000,00
IPA - Invalidez Permanente	<input type="checkbox"/>	R\$	50.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 100.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 200.000,00
Outros:	<input type="text"/>						

Outros (especificar):

GARANTIAS

CAPITAL SEGUADO

DMHO - Despesas Médico-Hospitalares e Odontológicas	<input type="checkbox"/>	R\$	50.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 100.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 200.000,00
MA - Morte Acidental	<input type="checkbox"/>	R\$	50.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 100.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 200.000,00
IPA - Invalidez Permanente	<input type="checkbox"/>	R\$	50.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 100.000,00	<input type="checkbox"/>	R\$ 200.000,00
Outros:	<input type="text"/>						

Nome e cargo do responsável

Local e Data