



# QUESTIONÁRIO

[www.axeinsurance.com.br](http://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)<br>- RC Instalação e montagem<br>- RC Produtos<br>- RC Fornecimento de Bebidas e Alimentação<br>- RC Cruzada<br>- 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<br>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