



QUESTIONÁRIO

SEGURO RISCOS DIVERSOS - EQUIPAMENTOS



QUESTIONÁRIO SEGURO RISCOS DIVERSOS EQUIPAMENTOS

DEVER DE INFORMAÇÕES

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.



**QUESTIONÁRIO
SEGURO RISCOS DIVERSOS EQUIPAMENTOS**

1- Dados Gerais do proponente

a) Nome do Proponente:	
b) CNPJ:	
c) Atividade:	▪ Principal:
	▪ Outras, inclusive as realizadas fora dos locais especificados no item abaixo:
d) Natureza e Endereço dos estabelecimentos do proponente:	
e) Data de Início das Operações:	
f) Número de funcionários:	
g) Durante os últimos cinco anos foi alterada a sua denominação social, efetuada qualquer incorporação, compra ou fusão com outra firma? () Sim () Não	Caso positivo, informe detalhes:



2- Informações sobre os Equipamentos e Operação

- a) Descrever quais atividades os equipamentos vão realizar:
- b) Qual a localização exata onde será realizado o trabalho?
- c) Há contrato de Prestação de Serviços? () Sim () Não. Se sim, enviar cópia.
- d) Há contrato de Prestação de Locação? () Sim () Não. Se sim, enviar cópia.
- e) Se pode ser alugado para terceiros, esse aluguel ocorre COM operador ou SEM operador?
- f) Número de Funcionários operam os equipamentos:
- g) Qual é a sinistralidade dos últimos 5 anos de cada equipamento? Caso já tenha ocorrido o sinistro, gentileza informar o que, quando aconteceu e quanto foi a indenização?
- h) Quem são os proprietários dos equipamentos?
- i) Os equipamentos são de recurso próprio ou financiado? () Sim () Não.
Em caso de equipamento financiado, informar a cláusula beneficiária:



j) Se os Equipamentos operam sobre água ou próximo de água, favor informar:

- Maior descrição do trabalho. Que tipo de trabalho será realizado pelas máquinas enquanto estiverem operando sobre água?

- Dimensões da plataforma/embarcação (em metros):

- Qual o peso da plataforma/embarcação fora da Água?

- Quem é o proprietário da plataforma/embarcação?

- Quem fornecera o operador da plataforma/embarcação?

- Experiência previa em operações de equipamentos montados sobre plataformas/embarcações?

- Que medidas foram tomadas para garantir condições de trabalho seguras?

- Trata-se de plataforma/embarcação para uso próprio ou para alugar para terceiros?

- A Operação ocorrerá em mar aberto?
() Sim () Não.



h) Se os Equipamentos operarem em obras subterrâneas, favor informar:

- Que tipo de operação o equipamento estará envolvido?

- Quais processos realizarão a máquina embaixo da terra?

- Qual a descrição da mina (tipo)?

- Qual o período que a máquina estará embaixo da terra?

- Qual a quantidade de equipamentos que estão operando no subterrâneo?

3- Histórico dos Equipamentos/Seguro.

a) 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? () Sim () Não.

Em caso afirmativo, esclareça os motivos alegados pela seguradora.

b) No Caso de o proponente possuir ou já ter possuído seguro para garantir quaisquer dos riscos propostos, indique a seguradora.



c) Existe alguma previsão para ampliação das atividades do proponente no período de vigência do seguro proposto?

4- Coberturas e Importância Segurada pretendida:

Básica – Danos de Causa Externa:	R\$:
Danos Elétricos:	R\$:
Roubo e/ou Furto Qualificado de Equipamentos:	R\$:
Responsabilidade Civil (DM/DC):	R\$:
Perda/Pagamento de Aluguel:	R\$:
Carga / Descarga e Içamento:	R\$:
Alagamento:	R\$:



“O Proponente, por meio da assinatura abaixo, declara que todas as informações constantes do presente questionário são completas e verdadeiras.

Fica plenamente entendido que:

1) em caso de contratação de apólice de seguro, este questionário serve de base ao contrato de seguro e constará como parte integrante da apólice;

2) qualquer alteração das informações contidas neste questionário devem ser comunicadas formalmente à Seguradora. Neste caso, a Seguradora poderá, a seu critério, modificar ou cancelar qualquer cotação anterior referente ao prêmio devido; e

3) a prestação de informação falsa ou incompleta pode implicar na perda do direito à cobertura, no termos do artigo 766, caput, do Código Civil Brasileiro.

Declaro estar ciente dos termos e das condições contratuais do seguro, ratificando a veracidade das informações ora fornecidas, subscrevo o presente.

Local e Data

Assinatura do Proponente