

QUESTIONÁRIO - RESPONSABILIDADE CIVIL SERV. AEROPORTUÁRIO

Segurado:
CNPJ:
Endereço(s) de risco:

1) Informar o nome dos aeroportos onde o segurado presta serviço:

R.

2) Detalhar o tipo de serviço prestado pelo segurado “lado ar”, tais como, carga e descarga de carga e bagagens, guarda de bagagens, limpeza, abastecimento de combustível e/ou água, retirada de dejetos sanitários, colocação de bandejas de refeições, check in, check out, embarque e desembarque de passageiros, segurança, etc.;

R.

3) Informar todos os veículos utilizados pelo segurado na prestação do serviço, com a devida identificação; (tipos de veículo: veículo/ vans até 18 assentos; tratores; ônibus/micro-ônibus; equipamentos sem propulsão; caminhões)

TIPO DE VEÍCULO	FABRICANTE	MODELO	ANO	PLACA	Nº Série / Chassi

4) Nº de funcionários envolvidos na operação:

5) Tipo de aeroporto - informar capacidade de passageiros transportados (marque um x no quadrado correspondente);

ACIMA DE 500 MIL PASSAGEIROS TRANSPORTADOS/ANO

☐

ABAIXO DE 500 MIL PASSAGEIROS TRANSPORTADOS / ANO

☐

6) Experiência do segurado:

7) Programa de treinamentos:

SIM

☐

NÃO

☐

Descrever:

8) Companhias aéreas as quais o segurado presta serviço;

R. _____

9) Informar a receita auferida nos últimos doze meses e para os próximos doze meses;

10) Informar se houve sinistros nos últimos 5 anos. Se sim gentileza detalhar o ocorrido e os valor de indenização:

R.

11) Informar a importância segurada pretendida (Limite máximo de indenização:

R.

12) Informar o período de prestação de serviço:

R.



DECLARO ASSUMIR TODA RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DAS RESPOSTAS AOS QUESITOS FORMULADOS E QUE O PRESENTE QUE FARÁ PARTE INTEGRANTE DA APÓLICE.

Data:

Assinatura do proprietário/ sócio/ representante legal
(Carimbo da empresa)