

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL
Obras Cíveis e/ou Serviços de Montagem, desmontagem e Instalação de Máquinas e/ou Equipamentos

QUESTIONÁRIO ANEXO À PROPOSTA DO SEGURO

Período de vigência desejado: Início: ____/____/____ Término: ____/____/____

1 - Nome do proponente:
CNPJ:

2 - Data de início das operações:

3 - Durante os últimos cinco anos foi alterada a sua denominação social, efetuada qualquer incorporação, compra ou fusão com outra firma? Caso positivo, informe detalhes.

4 - Atividades do proponente

a) principal:

b) outras:

5. Construtor/Proprietário da Obra (caso não seja o Segurado):

6. LOCAL DO RISCO (ENDEREÇO COMPLETO – RUA, BAIRRO, CIDADE, ESTADO):

7 - Informações Básicas da Obra

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DOS SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS			
Engenheiro(a) responsável:		CREA:	
Topografia	Intensidade do trânsito nos logradouros	Natureza do Empreendimento	Tipo de Obra
☐ Terreno Plano ☐ Terreno acidentado ☐ Outras (especificar): _____	☐ Pequena ☐ Média ☐ Grande ☐ Não se aplica ☐ Outras (especificar): _____	☐ Residencial ☐ Comercial ☐ Industrial ☐ Rodovias ☐ Saneamento ☐ Rural ☐ Terraplanagem ☐ Infra-estrutura ☐ Sub-estação (SE) ☐ Outras (especificar): _____	☐ Unidade nova ☐ Reforma ☐ Ampliação ☐ Manutenção ☐ Prestação de Serviços ☐ Outras (especificar): _____

Observações:			

8 - Detalhes da obra

Estágio da obra:

Valor do Contrato	R\$
Valor do contrato (parte relativa à mão-de-obra)	R\$
Valor da Folha Salarial nos últimos 12 meses	R\$
Previsão da folha salarial para os próximos 12 meses	R\$

Haverá serviços de demolição: () Não () Sim () Manual () Mecânica

Haverá uso de explosivo em alguma fase da obra? () Não () Sim

Haverá serviços de Içamento () Não () Sim

Número total de pavimentos () Nº de Subsolos () Nº de pavimentos superiores

Área Total Construída (m²):

Área do maior pavimento (m²):

Área Total do Terreno (m²):

Extensão da fachada confrontante com via pública:

Intensidade de trânsito nos logradouros adjacentes: () pequena () média () grande

8.1. Tempo de Execução do contrato:

Início: ____/____/____

Término: ____/____/____

8.2 - FUNDAÇÕES E SERVIÇOS CORRELATOS

PERIFERIA ☐ Tubulão ☐ Parede de Diafragma ☐ Com tirantes ☐ Sem tirantes ☐ Perfis metálicos ☐ Outros	CORPO DO EDIFÍCIO ☐ Tubulão ☐ Estacas Franki ☐ Broca/Sapata ☐ Estacas Mega ☐ Strauss/Barrete ☐ Hélice contínua ☐ Estacas pré-moldadas ☐ outros (detalhar)
Esgotamento / rebaixamento do Lençol Freático ☐ Não ☐ Sim	Serviços de Escavação ☐ Não ☐ Sim (Descreva) a) área em m2: b) volume em m2: c) distância menor a prédios vizinhos: d) diferença de nível*: e) distância menor a logradouros: f) diferença de nível em relação à soleira dos prédios ou ao meio fio

Contenção de terreno / Propriedade Vizinha ☐ Não ☐ Sim (Descreva) 	Serviços de Aterramento/Troca de Solo ☐ não ☐ sim Cota Máxima Volume
Serviços de Escoramento ☐ não ☐ sim (Descreva) 	Uso de Explosivos ☐ não ☐ sim (Descreva)
Informar nome e a proximidade do acidente hidrográfico mais próximo (mar, rio, lago, reservatórios, canais, etc), bem como a diferença de cotas entre o nível das águas e o terreno do local do risco. 	

9 - Número de Empregados:

9.1. Próprios

9.2. Terceirizados*

*Detalhar os serviços prestados pelos funcionários terceirizados:

10. CASO HAJA INTERESSE POR contratar a COBERTURA de RC CRUZADA, INFORMAR:
 Nº DE EMPREITEIROS PARTICIPANTES DA COBERTURA _____

Nome/Razão Social	CNPJ	SERVIÇO

10 - São feitos contratos nos quais o proponente assume responsabilidades superiores às previstas em lei? Forneça detalhes.

11 - O proponente tem conhecimento de qualquer fato de que possa advir uma reclamação contra a empresa? Caso afirmativo, forneça detalhes.

12 - No tocante ao presente risco, o proponente tem conhecimento de alguma reclamação contra si no últimos 10 (dez) anos? Em caso afirmativo, indicar a data da ocorrência/reclamação; resumo do fato; andamento do processo; cobertura atingida; valor reclamado/indenizado e medidas adotadas pelo Segurado para mitigar riscos semelhantes

Data de ocorrência	Descrição	Expectativa ou valor pago

13 - 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? Em caso afirmativo, esclareça os motivos alegados pela Seguradora.

14 - No caso de o proponente possuir ou já ter possuído seguro para garantir quaisquer dos riscos propostos, indique a Seguradora e o número da apólice.

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

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS COMPLEMENTARES

1. Contrato de Execução
2. Plantas principais
3. Cronograma Físico e Financeiro
4. Laudo de Sondagem do Terreno
5. Memorial Descritivo
6. Ordem de Serviço
7. Declaração Inexistência de Sinistros para obras iniciadas

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO VERDADEIRAS E QUE ESTOU CIENTE DE QUE, EM CASO DE SINISTRO, SE FOR VERIFICADO QUE OS VALORES QUE SERVIRAM DE BASE AO CÁLCULO DO PRÊMIO FORAM INFERIORES AOS CONTABILIZADOS, A INDENIZAÇÃO SERÁ REDUZIDA PROPORCIONALMENTE À DIFERENÇA ENTRE O PRÊMIO DEVIDO E O PAGO.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO PROPONENTE