**SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL**

**OBRAS CIVIS, INSTALAÇÃO E MONTAGEM – SEGURO ANUAL**

**QUESTIONÁRIO COMPLEMENTAR A PROPOSTA DE SEGURO**

1. Identificação do Proponente:

* 1. Segurado (razão social/ CNPJ):
  2. Ano início das operações:

2. Descrição detalhada do tipo de obras realizadas pelo segurado (o escopo não declarado não estará amparado pela apólice, não serão aceitas descrições como serviços de engenharia, construção civil):

2.1. Maiores obras realizadas pelo segurado nos últimos 5 anos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Escopo da obra** | **VR Total** | **Período de execução** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2.2. Obras Previstas para o período do seguro

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Escopo da obra** | **VR Total** | **Período de execução** | **Há bens pré-existentes no local de risco?** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2.2.1. Das obras previstas para o período do seguro, existe alguma já iniciada? Caso positivo, favor informar:

1. Identificação das obras e quais atividades já foram executadas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Escopo da obra** | **Endereço** | **Partes da obra já iniciadas** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Quaisquer acidentes ocorridos na obra independentemente de cobertura securitária

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Escopo da obra** | **Endereço** | **Descrição da ocorrência** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Quaisquer indícios de problemas estruturais, anomalias, drenagem, taludes, problemas de projeto, execução, etc. que possam ocasionar acidentes futuros

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Escopo da obra** | **Endereço** | **Descrição** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3. Faturamento Bruto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Últimos 12 meses** | **Previsão próximos 12 meses** |
| R$ | R$ |

4. Medidas de Segurança

4.1. Quais são as medidas de segurança adotadas para trabalhos em altura?

4.2. Há plano de rigging para os serviços de içamento?

4.3. Há algum tipo de controle para prevenir o trabalho sob o efeito de entorpecentes

5. No tocante ao risco proposto, o proponente tem conhecimento de alguma reclamação contra si (seus antecessores ou firmas incorporadas) nos últimos cinco anos? Em caso afirmativo, informar a data, o valor e a causa de cada reclamação, ainda que não tenha havido seguro no período

6. Declaração

6.1 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 poderá ser reduzida proporcionalmente à diferença entre o prêmio devido e o pago ou poderá, até mesmo, nos termos da lei civil e do contrato de seguro, haver a perda do direito a toda e qualquer indenização.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LOCAL E DATA** **ASSINATURA DO PROPONENTE OU** **SEU**

**REPRESENTANTE LEGAL**