

QUESTIONÁRIO
SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL
ESTABELECIMENTO DE HOSPEDAGEM, BARES, BOITES, RESTAURANTES E
SIMILARES

1. Proponente:

2. Endereço:

3. CNPJ: 4. Início das atividades:

5. Web site:

6. Informar número de quartos: _____

7. Informar o Faturamento bruto (matriz + filiais):

Faturamento último exercício:	R\$
Folha Salarial no último exercício:	R\$

8. Existência de restaurantes ou similar:

Sim Não

9. Existência de sauna:

Sim Não

10. Existência de piscina:

Sim Não

11. Existência de instalação esportivas e/ou recreativas:

Sim Não

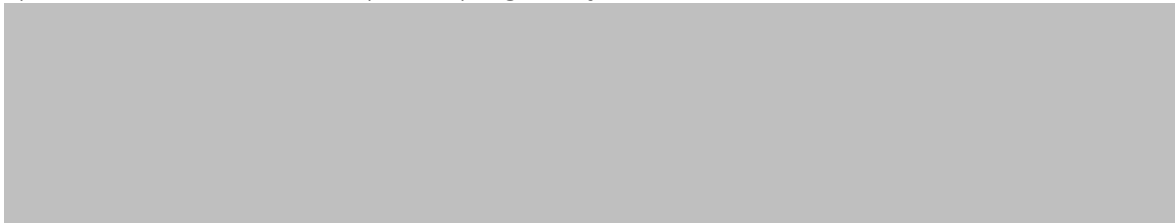
12. Existência de lavanderia:

Sim Não

13. Indicar, através de croqui simplificado, a situação do estabelecimento em relação à vizinhança, fornecendo ainda informações sobre afastamento e ocupação dos prédios vizinhos (residencial, comercial ou industrial, indicado nestes dois últimos casos, o tipo de atividade desenvolvida).



14. Quando deseja cobertura referente a “Programações realizadas fora das dependências”, informar os tipos de programações



15. Sobre a existência de outras instalações ou atividades não previstas acima, descrevendo-as:



16. O proponente tem conhecimento de qualquer fato de que possa advir uma reclamação contra a empresa? Em caso afirmativo, forneça detalhes.

Sim

Não



17. No tocante ao risco proposto tem conhecimento de alguma reclamação contra si nos últimos cinco anos? Em caso positivo, indicar a data, o valor e a causa de cada reclamação, ainda que não tenha havido seguro no período.

Sim

Não

18. Alguma Seguradora recusou proposta de seguro semelhante feito pelo proponente, estabeleceu condições agravadas para sua aceitação, ou recusou renovação de algum seguro seu? Em caso afirmativo, esclareça os motivos alegados para tanto pela Seguradora.

Sim

Não

19. Será a primeira apólice contratada para o risco?

Sim

Não

20. Limites máximo de indenização Solicitado:

Opção 01 - R\$

Opção 02 - R\$

Opção 03 - R\$

21. O proponente se declara PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA (PPE)?

Sim

Não

Conforme o Art. 4º da Circular SUSEP 445/12, consideram-se Pessoas Politicamente Expostas (PPE) os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhados, nos cinco anos anteriores, no Brasil ou dependências estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares (os parentes na linha direta até o primeiro grau ou o(a) cônjuge, o(a) companheiro, o(a) enteado, e outras pessoas de seu relacionamento próximo.

No caso de estrangeiro consideram-se Pessoas Politicamente Expostas aquelas que exercem ou exerceram importantes funções públicas em um país estrangeiro, por exemplo

Chefes de Estado e de Governo, políticos de alto nível de poderes públicos magistrados ou servidores de alto nível, dirigentes de entidades públicas ou dirigentes de partidos políticos.

A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. Em caso de não aceitação, a Seguradora se obriga em proceder com a comunicação formal.

O preenchimento e envio deste questionário à Seguradora não indica necessariamente a aceitação do risco.

O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.

O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br por meio de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

O Proponente abaixo-assinado declara que todas as informações constantes do presente questionário são verdadeiras; e que possui poderes legais para assinar e representar a empresa neste documento.

O presente questionário não obriga o Proponente a contratar o seguro. Porém, fica acordado que, em caso de contratação, ele será a base do contrato, uma vez que é considerada parte integrante da apólice.

Fica entendido e acordado que o Proponente deve notificar a Seguradora sobre qualquer alteração das informações contidas nesse questionário, ocorridas antes do início da vigência do seguro. Neste caso, a Seguradora poderá, a seu critério, modificar ou cancelar qualquer cotação anterior.

A Seguradora está autorizada a fazer qualquer pedido de esclarecimento relacionado a este questionário, na medida em que julgue necessário.

O questionário só é válido quando datado e assinado por representante legal do proponente e nestas condições, tem validade de 30 dias.

Nome e Cargo

Assinatura

Local e Data