

QUESTIONÁRIO
SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL
CONDOMÍNIOS COMERCIAIS ("SHOPPING CENTERS')

1. Proponente:

2. Endereço:

3. CNPJ: 4. Início das atividades:

5. Web site:

6. Informar número de Empregados (Administrador): _____

7. Informar número de Empregados (Comerciantes): _____

8. Informar número de Comerciantes: _____

9. Nome dos comerciantes:

Atividade Principal:

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

Faturamento último exercício (Administrador):	R\$
Previsão para o período do Seguro (Administrador):	R\$
Faturamento último exercício (Comerciantes):	R\$
Previsão para o período do Seguro (Comerciantes):	R\$
Total:	R\$

11. Durante os últimos cinco anos qual o volume de inclusões e exclusões de Comerciantes? Descreva:

12. 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).

13. Descrever resumidamente, o sistema de combate e prevenção de incêndios.

14. Existe algum serviço de vigilância:

Sim

Não

Próprio

Contratado

15. Existe no imóvel armazenamento superior a 100 litros (ou equivalente) de substâncias líquidas e/ou gasosas, inflamáveis ou tóxicas? Descreva com detalhes a situação

Sim

Não

16. Informar sobre a existência de:

Empilhadeiras

Equip. de diversões

Cinemas

Casas de espetáculos

Restaurantes

Patinação no gelo

Cães de vigilância

Loja e/ou centro automotivo

17. 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

18. No tocante ao risco proposto tem conhecimento de alguma reclamação contra si nos últimos dez 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

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

Sim

Não

Perguntas sobre RC Guarda de Veículos de Terceiros:

20. Deseja a cobertura acessória de RC - Guarda de Veículos de Terceiros (estacionamentos, garagens do Shopping Center)?

Sim

Não

21. Em se tratando de guarda de “veículos terrestres”, informar: a área destinada exclusivamente ao estacionamento de veículos (excluído o espaço livre para a manobra e circulação):

a) Área para estacionamento considerando circulação: _____

b) Número de vagas existentes em projeto: _____

c) Área ocupada por vaga: _____

d) Área total de vagas: _____

e) Área de circulação: _____

f) Existe controle de entrada e saída: Sim Não

g) Existe Manobrista: Sim Não

22. Cobertura pretendida para RC - Guarda de Veículos:

Cobertura global.

Cobertura com exclusão dos riscos de incêndio, furto ou roubo.

Cobertura restrita dos riscos de incêndio, furto ou roubo.

23. Será a primeira apólice contratada para o risco?

Sim

Não

24. Limites máximo de indenização Solicitado:

Opção 01 - R\$

Opção 02 - R\$

Opção 03 - R\$

25. 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