

QUESTIONÁRIO SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL ESCRITÓRIOS DE ADVOCACIA

DADOS GERAIS DO PROPONENTE

1. Nome completo do Escritório:
2. CNPJ:
3. Endereço:
4. Web site:
5. Data de início das atividades:
6. Nome das entidades, nacionais e / ou internacionais, relacionadas à advocacia, das quais o Proponente é associado:
7. Durante os últimos cinco anos foi alterada a sua denominação social, efetuada qualquer incorporação, compra ou fusão com outra empresa? Caso positivo, informar detalhes.

Sim

Não

ATIVIDADES DO PROPONENTE

1. Quantidade de empregados (Matriz + Filiais):

Sócios	
Advogados associados	
Advogados empregados	
Estagiários	
Demais funcionários	

2. Faturamento Bruto (Matriz + Filiais):

Últimos 12 meses	R\$
Expectativa para os próximos 12 meses	R\$

3. As atividades do Escritório se estendem, ou já se estenderam, ao exterior? Caso afirmativo, indicar os percentuais aproximados dos faturamentos brutos e os respectivos países.

Sim

Não

Atividades no Brasil	%
Atividades no Exterior	%
Total	100%
Países	

4. Favor indicar os percentuais aproximados referentes à atuação da Sociedade nas áreas abaixo, proporcionalmente aos valores apresentados na questão 2 acima:

Direito Comercial – Títulos / Ações	%	Propriedade Intelectual e Patente	%
Direito Comercial – Outros	%	Aconselhamento Financeiro	%
Arrendador e Arrendatário	%	Direito Civil	%
Direito Imobiliário	%	Massas falidas e Inventários	%
Direito Criminal	%	Direito ambiental	%
Imigração	%	Direito do trabalho	%
Direito tributário	%	Outros	%

Total 100%

5. Com relação à questão 2 indicar os percentuais das áreas:

Contenciosa	%	Não-Contenciosa	%
-------------	---	-----------------	---

Total 100%

6. Com relação ao percentual indicado para a área Contenciosa na questão 6 acima, indicar a participação percentual da atuação do Proponente como:

Réu	%	Autor	%
-----	---	-------	---

Total 100%

7. O Proponente atua em “contencioso de massa”, ou seja, com uma grande quantidade de processos em uma mesma área do Direito?

Sim Não

Em caso afirmativo, favor informar a(s) área(s) de atuação do Direito e o número de processos considerados como “contenciosos de massa”, assim como outras informações que entendam ser pertinentes para análise do risco (especialmente controles e procedimentos adotados):

INFORMAÇÕES SOBRE RECLAMAÇÕES

1. Algum seguro foi cancelado ou teve sua proposta ou renovação recusada? Em caso afirmativo, informar detalhes (nome da seguradora, data da recusa e motivo alegado pela seguradora).

Sim Não

2. Existe(m) reclamação(ões) contra o segurado por dano(s) causado(s) pela prestação de seus serviços, em andamento ou já encerrados? Em caso afirmativo, informar detalhes (causa da reclamação, data do evento, data da reclamação, valor envolvido e atual *status* do caso).

Sim Não

3. O segurado tem conhecimento de qualquer ato ou fato que possa gerar reclamação(ões) por dano(s) causado(s) pela prestação de seus serviços, no futuro? Em caso afirmativo, informar detalhes (causa da reclamação, data do evento, data da reclamação, valor envolvido e atual *status* do caso).

Sim Não

4. Qualquer dono, executivo, sócio, empregado ou advogado, funcionários atuais ou antigos, foi(ram) sujeito(s) a reclamações ou ação disciplinar por qualquer órgão oficial? Em caso afirmativo, informar detalhes (causa da reclamação, data do evento, data da reclamação, valor envolvido e atual *status* do caso).

Sim Não

PROCEDIMENTOS INTERNOS

1. Indicar o procedimento adotado para o controle de prazo dos serviços profissionais?

Sistema Eletrônico Sistema Manual Outros:

2. Os advogados são responsáveis por tal controle?

Sim Não

3. Há duplo controle de prazo dos serviços prestados?

Sim Não

4. Há revisão dos serviços prestados?

Sim Não

5. O Proponente tem alguma forma e / ou sistema e / ou processo para detectar conflitos de interesses em relação a Clientes?

Sim / Yes Não / No

6. O comprometimento com novos Clientes é formalizado por escrito?

Sim Não Em alguns casos

7. O comprometimento descreve o processo e/ou fatos e/ou circunstâncias e/ou transações que constituem a causa?

Sim Não Sim, em parte

8. São enviadas periodicamente informações aos clientes sobre o andamento da causa?

Sim Não Sim, em parte

9. Existe programa de treinamento para advogados?

Sim Não

OUTRAS INFORMAÇÕES

1. Informar detalhes de seguros de Responsabilidade Civil Profissional contratados nos últimos dois anos:

Seguradora	Vigência	Limite Segurado	Franquia	Prêmio Líquido	Data Retroativa

2. O Proponente possui programa de qualidade implantado ou em fase de implantação? Em caso afirmativo, informar detalhes (qual o programa, data ou previsão de implantação e data de validade).

Sim Não

3. O Proponente realiza auditoria interna e externa das suas atividades profissionais? Em caso afirmativo, informar quem realiza a auditoria e último período auditado:

Sim Não

4. Qual é o âmbito de Cobertura / Jurisdição almejada?

5. Favor informar a(s) importância(s) segurada(s) pretendida(s)?

R\$ 500.000,00 R\$ 1.000.000,00 R\$ 3.000.000,00

R\$ 5.000.000,00 R\$ 10.000.000,00 Outros R\$

DECLARAÇÃO

Declaro que as informações do presente questionário são verdadeiras e que nenhum fato tenha sido suprimido. Concordo que este questionário, juntamente com quaisquer outras informações fornecidas, é parte integrante do contrato de seguro. Fica entendido e acordado que o Proponente está obrigado a informar a(s) seguradora(s) de qualquer alteração substancial com relação aos fatos ocorridos antes do início de vigência do contrato de seguro.

Assinada por: _____.

Título: _____.

Lugar e Data: _____.