



QUESTIONÁRIO DE SEGURO RESPONSABILIDADE CIVIL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM LOCAIS DE TERCEIROS

Após o preenchimento, escolha a opção "SALVAR COMO" em seu computador, escolha um nome para o formulário e envie como anexo para cotacao@wegroupseguros.com.br

1. Razão Social do Segurado:		CNPJ:	
2. Endereço de Correspondência		Site do Segurado	
3. Corretor/Código (uso interno)	Telefone	E-mail	
4. INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA COTARMOS RESPONSABILIDADE CIVIL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM LOCAIS DE TERCEIROS DE LIMPEZA E MANUTENÇÃO GERAL DE IMÓVEIS:			
4.1. Tipo de serviço prestado (assinalar):			
☐	Limpeza de imóveis e seu conteúdo e serviços gerais (repcionista, porteiro, administrativo, auditoria, informática e escritório).		
☐	Manutenção geral de imóveis (ex. serviços de pintura, jardinagem, paisagismo, fechaduras, vidros)		
4.2. Informar nº de empregados que prestam serviços em locais de terceiros:			
4.3. Informar os três maiores contratos firmados pela empresa: (nome do cliente e valor do contrato):			
5. INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA COTARMOS RESPONSABILIDADE CIVIL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA, MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E APARELHOS EM GERAL			
5.1. Tipo de serviço prestado (assinalar):			
☐	Assistência Técnica, manutenção de equipamentos industriais, elevadores, escadas rolantes e centrais de ar condicionado, máquinas e aparelhos de uso doméstico, informática e de escritório		
5.2. Informar nº de empregados que prestam serviços em locais de terceiros:			
5.3. Informar os três maiores contratos firmados pela empresa: (nome do cliente e valor do contrato):			



QUESTIONÁRIO DE SEGURO RESPONSABILIDADE CIVIL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM LOCAIS DE TERCEIROS

5.4. INFORMAÇÕES GERAIS NECESSÁRIAS:			
Valor do Contrato:		R\$	
Valor do Contrato (parte relativa a mão-de-obra):		R\$	
Valor da Folha Salarial nos últimos 12 meses:		R\$	
Previsão de Folha Salarial para os próximos 12 meses:		R\$	
5.5. Informar tempo de execução do contrato:			
		Início: ____/____/____	Término: ____/____/____
6. Número de Empregados:	Próprios:		Terceirizados: Informar os serviços prestados por estes.
7. O proponente tem conhecimento de qualquer fato de que possa advir uma reclamação contra a empresa? Caso afirmativo, forneça detalhes.			
8. No tocante ao presente risco, o proponente tem conhecimento de alguma reclamação contra si nos 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.			
9. 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.			
10. No caso do Proponente possuir ou já ter possuído seguro para garantir quaisquer dos riscos propostos indique a Seguradora, o valor do prêmio e franquias da apólice atual.			
11. O Segurado possui Certificação de Qualidade vigente? Qual(is)?			
12. Informar as coberturas e limites pretendidos:			
RC Prestação de Serviços em Locais de Terceiros			

12.1. O Proponente deseja contratar a cobertura adicional de RC Empregador? É imprescindível que o segurado adote todas as medidas de segurança contra acidentes pessoais e danos a bens de terceiros, bem como que haja rigorosa observância nas normas e recomendações municipais e das normas da ABNT	☐ Sim ☐ Não
12.1.1. Informar o limite pretendido para essa cobertura:	



QUESTIONÁRIO DE SEGURO RESPONSABILIDADE CIVIL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM LOCAIS DE TERCEIROS

12.2. O Proponente deseja contratar a extensão da cobertura para riscos de Poluição Súbita?		☐ Sim
		☐ Não
13.2.1. Caso afirmativo, o proponente deve informar:		
a) quais os tipos de substâncias utilizadas que poderiam causar danos a terceiros?		
b) o Proponente possui diques ou outros sistemas de contenção? Caso afirmativo, favor descrevê-los.		
c) em caso de incêndio, o Segurado possui brigada de incêndio própria e devidamente treinada?		
13. Assinalar, caso haja interesse na contratação das seguintes coberturas adicionais e limites pretendidos:		
	Despesas de Defesa em Juízo Civil	R\$ Até o limite da cobertura básica. Poderá ser contratado sublimite. Não apresenta limite segurado isolado.
	Danos Morais	Até o limite da cobertura básica. Poderá ser contratado sublimite. Compõe a cobertura básica. R\$
✓ Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou ciente de que, em caso de sinistro, se for verificado que os valores que servirem de base para a fixação do prêmio de seguro foram inferiores aos contabilizados, a indenização será reduzida proporcionalmente à diferença entre o prêmio devido e o pago.		
14. Local e Data:		Assinatura e carimbo do Segurado
		Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras _____