SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL

 *OBRAS E/OU SERVIÇOS DE MONTAGEM,DESMONTAGEM, REPARO E INSTALAÇÃO DE MÁQUINAS E/OU EQUIPAMENTOS*

QUESTIONÁRIO COMPLEMENTAR À PROPOSTA DE SEGURO

1 - Nome do proponente e CNPJ:

2 - Local da obra (endereço completo):

3 - Características locais; informar os seguintes dados:

3.1 - Natureza do terreno:

3.2 - Topografia:

3.3 - Intensidade de trânsito nos logradouros:

 ( )pequena ( )média ( )grande

3.4 - Vizinhança (prédio, logradouros, etc.); indicar na planta e informar sobre cada prédio:

a) idade provável:

b) condições de estabilidade:

c) n~~º~~ de pavimentos:

d) provável tipo de fundação

e) tipo de estrutura**:**

f) estado de conservação:

g) outras observações:

4 - Medidas de segurança adotadas contra acidentes pessoais e danos a bens de terceiros, informando se há rigorosa observância nas normas e recomendações municipais e das normas da ABNT:

5 - CONSTRUÇÃO E/OU DEMOLIÇÃO DE PRÉDIOS RESIDÊNCIAIS E/OU COMERCIAIS

5.1 - Nome da construtora e/ou demolidora**:**

5.2 - Tempo de execução da construção e/ou demolição:

5.3 - Situação do prédio no terreno, indicando na planta:

a) afastamentos laterais:;

b) afastamentos frontais:

5.4 - Área dos prédios:

a) da base do maior pavimento:

b) total:

5.5 - Número de pavimentos:

a) acima do solo**:**

b) subsolos:

5.6 - Extensão do prédio confrontante com vias públicas ou particulares, ou com áreas a descoberto por onde circulem pessoas ou veículos:

5.7 - Processo de demolição, indicando se haverá uso de explosivos (descrever o plano de fogo):

6 - MONTAGEM, DESMONTAGEM, REPARO E INSTALAÇÃO DE MÁQUINAS E/OU EQUIPAMENTOS E OUTRAS OBRAS QUE NÃO CONSTRUÇÃO E/OU DEMOLIÇÃO DE PRÉDIOS RESIDENCIAIS E/OU COMERCIAIS

6.1 - Valor de contrato (parte relativa à mão de obra):

Mão de obra e remoção de entulho

6.2 - Tempo de execução do contrato:

6.3 - Característica da obra; informar os seguintes dados:

6.3.1 - Serviços a serem executados (descrição sumária):

6.3.2 - No caso de serviços de montagem, desmontagem, reparo e instalação, informar:

1. a posição das máquinas e/ou equipamentos objeto dos serviços em relação às instalações pré-existentes, bem como o valor estimado dessas instalações:

O maior valor do prédio que será desmontado

b) se haverá teste das máquinas e/ou equipamentos objeto dos serviços:

7 - Assinalar, caso haja interesse na contratação das seguintes coberturas adicionais:

7. Assinalar, caso haja interesse na contratação das seguintes coberturas adicionais:

|  |  |
| --- | --- |
| a) | danos materiais causados ao proprietário da ( ) |
| b) | danos causados por erro de projeto ( ) |
| b) | danos causados por sondagens de terreno, rebaixamento do lençol freático, escavações aberturas de galerias, estaqueamento e serviços correlatos (fundações) ( ) |
| d) | R.C. Cruzada ( ) |
|  | d.1.) nº de participantes da cobertura: ( ) |

8 - FUNDAÇÕES (responder quando desejada a cobertura adicional indicada na alínea "c" do item anterior)

* 1. As fundações a adotar são do tipo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **[ ]  Direta (Broca ou Sapata Simples ou Radier)** | **[ ]  Hélice Contínua** | **[ ]  Estaca Moldada** | **[ ]  Estaca Tipo Frank** |
| [ ]  **Tubulão (à ceu aberto / ar comprimido)** | **[ ]  Estaca Raiz** | **[ ]  Estaca Pré-Moldadas** | **[ ]  Estaca Tipo Mega** |
| **[ ]  Estaca Escavada** | **[ ]  Estaca Strauss** | **[ ]  Estaca Metálica** | **[ ]  Estaca Tipo Barrete** |
| **[ ]  Outros (Especificar e Discriminar)** |  |

* 1. Periferia:
		1. Distância à bens de terceiros: Frente : diversos
		2. Lateral Direita:
		3. Tipo de contenção:

Parede Diafragma :

Perfís Metálicos de Contenção (Com ou sem Tirantes):

Outros (Especificar e Discriminar):

* 1. Movimento de terra:

 Volume:

 Serviços de Escoramento:

 Profundidade Máxima: 0

* 1. Haverá rebaixamento do lençol freático?

**[ ]** SIM **[ ]** NÃO

Descrever em caso afirmativo:

* 1. Haverá utilização de explosivos?

**[ ]** SIM  **[ ]** NÃO

Descrever em caso afirmativo:

9 - O proponente tem conhecimento de qualquer fato de que possa advir uma reclamação contra a empresa? Caso afirmativo, forneça detalhes.

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

11 - Alguma Seguradora recusou proposta de seguro semelhante feita pelo proponente, estabeleceu condições agravadas para sua aceitação, recusou a renovação de algum seguro? Em caso afirmativo, esclareça os motivos alegados pela Seguradora.

12 - No caso de o proponente possuir ou já ter possuído seguro para garantir quaisquer dos riscos propostos indique a Seguradora.

13 - Existe alguma previsão para ampliação das atividades do proponente no período de vigência do seguro proposto?

14 - Importância Segurada pretendida:

Declaro, sob pena de aplicação das sanções previstas no Art. 766 do Código Civil Brasileiro, que as informações contidas neste questionário são completas e verdadeiras, e que estou ciente de que, em caso de sinistro, se for verificado que as informações e os valores que serviram de base ao cálculo do prêmio divergiram da realidade, motivando cobrança de prêmio inferior ao devido, a indenização será reduzida proporcionalmente à diferença entre o prêmio devido e o pago, inclusive podendo a seguradora negar-se a indenizar um eventual sinistro.

Sp 05 ago 2015

----------------------- ---------------------------------------------

LOCAL E DATA ASSINATURA DO ENGENHEIRO

 REPRESENTANTE DO PROPONENTE

 CREA Nº 0600420247-SP

15 - Parecer do engenheiro da Seguradora sobre o risco:

( ) Normal ( ) Agravado ( ) Estudo Especial

Justificativa........................................................................................................

...................................................................................................................................

15.1 - Sobre a aceitação:............................................................................................

..........................................................................................................................................

---------------------- --------------------------------------------------

 LOCAL E DATA ASSINATURA DO ENGENHEIRO DA

 SEGURADORA

 CREA Nº