

**SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL PARA CORRETORES DE SEGUROS –
PESSOA JURÍDICA**

Nome da Corretora: *

Código SUSEP: *

CNPJ: *

Nome do Corretor Responsável :*

Endereço: *

Bairro: *

Cidade / Estado:*

CEP : *

Email: *

Telefone:*

Informações sobre o risco:

Indique os percentuais (aproximados) de atuação nos seguintes ramos de Seguros:

- a) Automóvel:
- b) Vida e AP /Seguro saúde/ Previdência:
- c) Riscos de Engenharia, RC Geral, Transportes, Garantia:
- d) Certificação digital: _____

Número de funcionários:

- a) Proprietários / sócios:
- b) Corretores funcionários: _____
- c) Corretores não-funcionários: _____
- d) Demais funcionários (secretárias, office-boys, limpeza, etc):

Prêmio líquido emitido nos últimos 12 meses:

R\$

Comissões Brutas recebidas nos últimos 12 meses:

R\$

Faturamento dos últimos 12 meses com venda de certificação digital:

R\$

A corretora já contratou o Seguro de Responsabilidade Civil Profissional anteriormente?

Caso a resposta anterior seja afirmativa, favor informar : Nome da Seguradora, número da apólice, importância segurada contratada e Fraquia do Seguro:

Quantos anos de renovação sem sinistro?

A corretora ou quaisquer um de seus sócios, já sofreu reclamações de terceiros por falha profissional?

Em caso de resposta positiva, favor detalhar:

Conhece algum fato que possa vir a ser reclamado?

Importância Segurada escolhida:

COBERTURAS:

RC PROFISSIONAL – 100% DO LIMITE CONTRATADO:

- Danos Morais;
- Danos Materiais;
- Lucros Cessantes;
- Perda, roubo ou furto de documentos de terceiros em posse do Segurado;
- Atos dolosos de funcionários do Segurado em que este venha a ser responsabilizado por terceiros;
- Despesas de defesa do segurado nas esferas cíveis, administrativas e criminais;
- Despesas de gerenciamento de imagem (em caso de sinistro);
- Custas emergenciais de defesa.

Deseja contratar nossa opção de cobertura adicional?

Responsabilidade Civil Geral

Cobertura de danos materiais e/ou corporais, causados a terceiros decorrentes do uso, existência e conservação do estabelecimento comercial.

100% da Importância Segurada contratada

SIM

NÃO

Responsabilidade Civil do Empregador

Cobertura de morte e invalidez permanente de funcionário do Segurado, decorrente de acidente súbito, único e inesperado:

100% da Importância Segurada

SIM

NÃO

Seguro de Prestação de Serviços em Locais de Terceiros (Processo SUSEP nº XXXXXXX)

Cobertura de acidentes em locais de terceiros relacionados com a prestação de serviços especificados no questionário:

100% da Importância Segurada

SIM

NÃO

Berkley
International
Brasil
A BERNER COMPANY

Prêmio total:

Prêmio / Forma de pagamento / Vigência:

Até 4 x sem juros ou 6 x com juros 1,5 % ao mês

Observações:

- O valor acima refere-se ao prêmio total do Seguro (prêmio líquido + IOF de 7,38%)
- Fica acordado que, em caso de contratação esta proposta é considerada como parte integrante da apólice de Seguro;
- A vigência desse seguro tem 12 meses;
- O proponente deve notificar a Seguradora sobre qualquer alteração ou divergência das informações contidas nessa proposta. Ficando a critério da Seguradora, modificar ou cancelar qualquer cotação anterior;
- A Seguradora está autorizada a fazer qualquer investigação ou pergunta relacionada a esta proposta, na medida que julgue necessário;
- A aceitação do seguro está sujeita à análise do risco;
- A validade do presente seguro está condicionada ao pagamento das parcelas nos devidos vencimentos;

Declaro que todas as informações constantes desta proposta de seguro são verdadeiras

Local:

Data: ____ / ____ / ____

Nome do responsável pelo preenchimento:

Berkley
International
Brasil
A BERKLEY COMPANY