

**DADOS CADASTRAIS**

Razão Social

CNPJ/CPF

DDD

Telefone

Endereço

Município

Cidade

UF

CEP

E-mail

**RAMO**

Importação

Exportação

Nacional

**OBJETO SEGURO**

Mercadorias

Embalagens

Container

Mercadoria

Nova

Usada

Possui Laudo de Vistoria?

Sim

Não

**CONDIÇÃO DE VENDA**

FOB

CIF

CFR

EXW

FAS

FCA

DDU

DDP

OUTRO

Qual?

**IMPORTANCIA SEGURO**

Transporte Internacional - Importação ou Exportação

Verbas Seguráveis

Moeda

Valor

Custo da Mercadoria

R\$

US\$

Frete

R\$

US\$

Despesas

R\$

US\$

Lucros Esperados

R\$

US\$

Tributos

R\$

US\$

Transporte Nacional

Valor Total da Nota Fiscal (R\$)

**MEIO DE TRANSPORTE**

Marítimo

Aéreo

Com Valor Declarado

Sem Valor Declarado

Terrestre

**PERCURSO**

Origem

Destino

Em caso de embarque aéreo ou marítimo existe percurso preliminar e/ou complementar? Informar destino final

Data de Saída:

Data Prevista para Chegada:

**GERENCIAMENTO DE RISCO**

Opera com empresa especializada em gerenciamento de risco?

Sim ( )

Não ( )

Qual?

Detalhar o Programa de Gerenciamento de Risco:

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e autorizo a Seguradora a realizar qualquer pesquisa que julgar necessária para apuração dos dados aqui contidos. Compreendo que a veracidade e exatidão das informações deste questionário são fundamentais para a validação das condições do seguro desejadas.

Local e Data

Carimbo e Assinatura

O PREENCHIMENTO DESTES QUESTIONÁRIO NÃO REPRESENTA COMPROMISSO DE ACEITAÇÃO DO RISCO PELA SEGURADORA.