

1. NOME/RAZÃO SOCIAL DO(S) SEGURADO(S) :

CNPJ:

No caso de empresas do mesmo Grupo com atividades similares, anexar

2. CORRETOR

TELEFONE

E-MAIL:

3. ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA (COMPLETO)

ENDEREÇO ELETRÔNICO (SITE) DO SEGURADO

4. CONSTRUTOR/PROPRIETÁRIO DA OBRA (CASO NÃO SEJA O SEGURADO):

INFORMAÇÕES SOBRE O RISCO

5. ENGENHEIRO/CONTATO (PARA AGENDAR INSPEÇÃO):

FONE/CEL (PARA AGENDAR INSPEÇÃO)

6. LOCAL DO RISCO (ENDEREÇO COMPLETO – RUA, BAIRRO, CIDADE, ESTADO):

7. INFORMAÇÕES SOBRE OS SERVIÇOS A SEREM EXECUTADO PELO SEGURADO:

7.1. OBRA CIVIL:

7.1.1. Tipo da obra () residencial () comercial () industrial

7.1.2. Trata-se de: () obra nova () ampliação () reforma () reforma ou ampliação com reforço estrutural

7.1.3. Haverá serviços de demolições? () Não () Sim () Manual () Mecânica

7.1.4. Haverá uso de explosivo em alguma fase da obra? () Não () Sim

7.1.5. Natureza do terreno (solo e subsolo): Estabilizado () Sim () Não

7.1.6. Topografia: () Plano () Acidentado

7.1.7. Numero de pavimentos: () Nº de Subsolo () Nº de pavimentos superiores

7.1.8. Área Total Construída m²

7.1.9. Área do maior pavimento m² 7.1.10. Área total do terreno m²

7.1.11. Extensão da fachada confrontante com via pública: m²

7.1.12. Intensidade de trânsito nos logradouros adjacentes: () pequena () média () grande

7.2. SERVIÇOS DE MONTAGEM, DESMONTAGEM, REPARO E INSTALAÇÃO, INFORMAR:

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

7.2.2. haverá teste nas máquinas e/ou equipamentos objeto dos serviços, realizados pelo Segurado?

() Não () Sim

8. ESTADO DE CONSERVAÇÃO DA VIZINHANÇA: (ÓTIMO / BOM / REGULAR / RUIM) DISTÂNCIA DO RECUO COM A OBRA.

Esquerda	Recuo m	Frente	Recuo m	Direita	Recuo m	Fundos	Recuo m
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8.1. Outras vpropriedades do Segurado não objeto da obra, mas dentro do canteiro (descrever):

9. VALOR DO CONTRATO:

R\$

10. VALOR DO CONTRATO (PARTE RELATIVA À MÃO-DE-OBRA):

R\$

11. TEMPO DE EXECUÇÃO DO CONTRATO

meses
data de início
data de término

12. VALOR DA FOLHA SALARIAL NOS ÚLTIMOS 12 MESES:

R\$

13. PREVISÃO DA FOLHA SALARIAL PRÓXIMOS 12 MESES:

R\$

14. ESTÁGIO DA OBRA

15. O SEGURADO POSSUI CERTIFICAÇÃO DE QUALIDADE ISO VIGENTE?

() SIM () NÃO

16. DESCRIÇÃO SUMÁRIA DOS SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS:

17. TIPOS DE FUNDAÇÕES E SERVIÇOS CORRELATOS

<p>PERIFERIA</p> <p>() Tubulão</p> <p>() Parede de Diafragma () com tirantes () sem tirantes</p> <p>() Perfis metálicos</p> <p>() outros _____</p>	<p>CORPO DO EDIFÍCIO</p> <p>() Tubulão</p> <p>() Broca/Sapata</p> <p>() Strauss / Barrete</p> <p>() Estacas pré moldadas</p> <p>() Estacas Franki</p> <p>() Estacas Mega</p> <p>() Hélice contínua</p> <p>() outros _____</p>
<p>Esgotamento / Rebaixamento do Lençol Freático</p> <p>() Não () Sim</p>	
<p>Serviços de Escavação</p> <p>() Não () Sim</p>	
<p>Contenção de terreno / Propriedade Vizinha</p> <p>() Não () Sim</p> <p>Tipo _____</p>	<p>Serviços de Aterramento</p> <p>() Não () Sim</p> <p>Cota Máxima _____</p> <p>Volume _____</p>

Com base em dados oficiais, informar: o nome e a proximidade do acidente hidrográfico mais próximo (mar, rios, lagos, reservatórios, canais, etc.). Bem como, diferença de cotas entre o nível das águas e o terreno do local do risco.

18. ASSINALAR, CASO HAJA INTERESSE NA CONTRATAÇÃO DAS SEGUINTE COBERTURAS ADICIONAIS:

a) () DANOS MATERIAIS CAUSADOS AO PROPRIETÁRIO DA OBRA.

CASO HAJA INTERESSE POR ESSA COBERTURA, INFORMAR:

a.1) NOME/RAZÃO SOCIAL DO PROPRIETÁRIO DA OBRA: _____

a.2) CPF/CNPJ: _____

b) () DANOS CAUSADOS POR ERRO DE PROJETO

c) () RC CRUZADA. CASO HAJA INTERESSE POR ESSA COBERTURA, INFORMAR:

c.1) Nº DE EMPREITEIROS PARTICIPANTES DA COBERTURA _____

d) () DANOS CAUSADOS POR SONDAGENS DE TERRENO, REBAIXAMENTO DO LENÇOL FREÁTICO, ESCAVAÇÕES, ABERTURA DE GALERIAS, ESTAQUEAMENTO E SERVIÇOS CORRELATOS (FUNDAÇÕES).

e) () RC EMPREGADOR

CASO HAJA INTERESSE POR ESSA COBERTURA, INFORMAR:

f.1) NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS REGISTRADOS PELO SEGURADO, QUE TRABALHARÃO DA OBRA: _____

19. EXPERIÊNCIA:

19.1. O PROPONENTE TEM CONHECIMENTO DE QUALQUER FATO DE QUE POSSA ADVIR UMA RECLAMAÇÃO CONTRA A EMPRESA? () Não () Sim. Detalhar:

19.2. NO TOCANTE AO PRESENTE RISCO, O PROPONENTE TEM CONHECIMENTO DE ALGUMA RECLAMAÇÃO CONTRA SI NOS ÚLTIMOS 05 (CINCO) ANOS? () Não () Sim. Detalhar:

19.3. ALGUMA SEGURADORA RECUSOU PROPOSTA DE SEGURO SEMELHANTE FEITA PELO PROPONENTE, ESTABELECEU CONDIÇÕES AGRAVADAS PARA SUA ACEITAÇÃO, RECUSOU RENOVAÇÃO DE ALGUM SEGURO? () Não () Sim. Detalhar:

19.4. NO CASO DE O PROPONENTE POSSUIR OU JÁ TER POSSUÍDO SEGURO PARA GARANTIR QUAISQUER DOS RISCOS PROPOSTOS INDIQUE A SEGURADORA.

20. EXISTE ALGUMA PREVISÃO PARA AMPLIAÇÃO DAS ATIVIDADES DO PROPONENTE NO PERÍODO DE VIGÊNCIA DO SEGURO PROPOSTO?

NÃO SIM - DETALHAR:

21 – COBERTURA(S)

IMPORTÂNCIA SEGURADA PRETENDIDA (R\$)

R\$

22 LOCAL E DATA

ASSINATURA DO ENGENHEIRO OU SEU REPRESENTANTE LEGAL

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS

As condições do seguro serão inicialmente definidas em função da análise dos danos fornecidos pelo proponente, através do preenchimento do presente questionário.

Este questionário poderá ser enviado eletronicamente, entretanto deverá ser remetido posteriormente, devidamente datado, carimbado e assinado pelo Segurado, sob pena de perda de direito à indenização em caso de eventual sinistro.

Este documento fará parte integrante e inseparável da apólice, para os devidos fins e efeitos.