

DADOS DO CORRETOR

CORRETOR			SUSEP
E-MAIL	CONTATO	(DDD) FONE	(DDD) FAX

DADOS DO PROPONENTE

NOME OU RAZÃO SOCIAL				C.P.F./C.N.P.J.	
R.G./DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (Exclusivo para Pessoa Física)		ORGÃO EMISSOR	DATA DE EXPEDIÇÃO	ATIVIDADE PRINCIPAL DESENVOLVIDA (Exclusivo para Pessoa Jurídica)	
ENDEREÇO				Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	U.F.	CEP	(DDD) TELEFONE	E-MAIL
ENDEREÇO DE COBRANÇA COMPLETO				CEP	CIDADE
CONTATO NO PROPONENTE				CPF	

DADOS DO SEGURO

TIPO DE TRANSPORTE

TERRESTRE
 AÉREO
 AQUAVIÁRIO (FLUVIAL, MARÍTIMO)

COBERTURAS PRETENDIDAS

- Nº 1 - COBERTURA BÁSICA RESTRITA (C)**
 GARANTE PERDAS E DANOS MATERIAIS DECORRENTES DE ACIDENTES COM O MEIO DE TRANSPORTE (TERRESTRE, AÉREO E AQUAVIÁRIO); DESCARGA DA CARGA EM PORTO DE ARRIBADA; CARGA LANÇADA AO MAR; PERDA TOTAL DE QUALQUER VOLUME DURANTE AS OPERAÇÕES DE CARGA E DESCARGA DO NAVIO OU EMBARCAÇÃO; PERDA TOTAL DECORRENTE DE FORTUNA DO MAR, DE RAIOS E DE ARREBATAMENTO PELO MAR.
- Nº 2 - COBERTURA BÁSICA RESTRITA (B)**
 GARANTE PERDAS E DANOS MATERIAIS DECORRENTES DE ACIDENTES COM O MEIO DE TRANSPORTE (TERRESTRE, AÉREO E AQUAVIÁRIO), INUNDAÇÃO, TRANSBORDAMENTO DE CURSOS D'ÁGUA, REPRESAS, LAGOS OU LAGOAS, DURANTE A VIAGEM TERRESTRE; DESMORONAMENTO OU QUEDA DE PEDRAS, TERRAS, OBRAS DE ARTE DE QUALQUER NATUREZA OU OUTROS OBJETOS, DESCARGA DA CARGA EM PORTO DE ARRIBADA; TERREMOTO, ERUPÇÃO VULCÂNICA OU RAIOS; CARGA LANÇADA AO MAR OU VARRIDA PELAS ONDAS; ENTRADA DE ÁGUA DO MAR, LAGO OU RIO NO NAVIO, EMBARCAÇÃO, VEÍCULO, "CONTAINER", FURGÃO ("LIFTVAN") OU LOCAL DE ARMAZENAGEM; PERDA TOTAL DE QUALQUER VOLUME DURANTE AS OPERAÇÕES DE CARGA E DESCARGA DO NAVIO OU EMBARCAÇÃO E PERDA PARCIAL DECORRENTE DE FORTUNA DO MAR E DE RAIOS;
- Nº 3 - COBERTURA BÁSICA AMPLA (A)**
 A PRESENTE COBERTURA GARANTE AO SEGURADO OS PREJUÍZOS QUE VENHA A SOFRER EM CONSEQUÊNCIA DE TODOS OS RISCOS DE PERDA OU DANO MATERIAL SOFRIDOS PELO OBJETO SEGURADO, DESCRITO NA APÓLICE OU AVERBAÇÕES, EM CONSEQUÊNCIA DE QUAISQUER CAUSAS EXTERNAS, EXCETO AS PREVISTAS NA CLÁUSULA 2 (PREJUÍZOS NÃO INDENIZÁVEIS).
- OUTRAS COBERTURAS ADICIONAIS (ESPECIFICAR):**

FROTA PRÓPRIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	QUANTIDADE	EMBARQUES COM VALOR DECLARADO (SOMENTE NO CASO DE EMBARQUE AÉREO) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO DA LOGÍSTICA <input type="checkbox"/> DISTRIBUIÇÃO <input type="checkbox"/> PONTO A PONTO	SEGURANÇA PATRIMONIAL <input type="checkbox"/> HUMANA <input type="checkbox"/> ELETRÔNICA
--	------------	--	---	--

MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO NAS VIAGENS TERRESTRES

VEÍCULO PRÓPRIO
 TRANSPORTADORA LEGALMENTE CONSTITUÍDA
 MOTORISTA AGREGADO
 MOTORISTA AUTÔNOMO

SERVIÇO DE MOTOBOY
 VIAJANTES COMERCIAIS
 PORTADORES DE MERCADORIAS

TIPO(S) DE MERCADORIA(S)

TIPO DE EMBALAGEM <input type="checkbox"/> CAIXAS DE PAPELÃO	<input type="checkbox"/> CAIXAS DE MADEIRA <input type="checkbox"/> ISOPOR	<input type="checkbox"/> PLÁSTICO BOLHADO <input type="checkbox"/> CONTAINER	SEGURARÁ TODAS MERCADORIAS CUJO TRANSPORTE OCORRER POR SUA CONTA E RISCO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	NÚMERO MÉDIO DE EMBARQUES MENSAIS
---	---	---	---	-----------------------------------

DOCUMENTOS UTILIZADOS PARA COMPROVAÇÃO DO VALOR DA MERCADORIA

NOTA FISCAL DE VENDA
 NOTA FISCAL DE SIMPLES REMESSA
 NOTA FISCAL DE TRANSFERÊNCIA

NOTA FISCAL DE COMPRA
 NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
 OUTRO DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE

ROTAS DE MAIOR FREQUÊNCIA

VALOR MÉDIO POR EMBARQUE	MAIOR VALOR TRANSPORTADO NUM MESMO VEÍCULO	LIMITE DE RESPONSABILIDADE DESEJADO
--------------------------	--	-------------------------------------

TIPO DE GERENCIAMENTO DE RISCOS ADOTADO PELA EMPRESA

RASTREAMENTO: TECNOLOGIA UTILIZADA: _____

ESCOLTA PROFISSIONAL
 NENHUM
 OUTROS: _____

CONFIGURAÇÃO DO RASTREADOR
 BLOQUEADOR DE COMBUSTÍVEL

BOTÃO DE PÂNICO
 TRAVA DO BAÚ

SENSOR DE ABERTURA DE PORTA
 SENSOR DE DESENGATE

SEGUROS ANTERIORES NOS ÚLTIMOS 2 ANOS

SEGURADORA	PERÍODO DE VIGÊNCIA	PRÊMIO PAGO	VALOR DE SINISTRO
------------	---------------------	-------------	-------------------

OBSERVAÇÕES

"ESTE QUESTIONÁRIO/FORMULÁRIO DESTINA-SE EXCLUSIVAMENTE A COTAÇÃO DO SEGURO. EM CASO DE ACEITAÇÃO DO RISCO PROPOSTO, SUA CONTRATAÇÃO DEVERÁ SER FEITA NA FORMA E PRAZO ESTABELECIDOS NA COTAÇÃO E/OU PROPOSTA FORNECIDA AO CORRETOR."

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES FORAM PRESTADAS COM EXATIDÃO, BOA FÉ E VERACIDADE E QUE ASSUMO INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES FIRMADAS NO PRESENTE E SEUS ANEXOS, CIENTE DE QUE SE TIVER OMITIDO CIRCUNSTÂNCIAS QUE POSSAM INFLUIR NA ACEITAÇÃO DO RISCO OU NA TAXA DO PRÊMIO PERDEREI O DIREITO AO VALOR DO(S) SEGURO(S) E PAGAREI O(S) PRÊMIO(S) VENCIDO(S) NOS TERMOS DOS ART. 765 e 766 DO CÓDIGO CIVIL BRASILEIRO.