

Formulário Para Cotação de Seguro Responsabilidade Civil

Preencha o formulário abaixo e envie para o seguinte e-mail: multirisco@brinfinite.com.br

DADOS DO PROPONENTE:

Nome Completo

CNPJ

Telefone Fixo

Telefone Celular

ATIVIDADES DO PROPONENTE:

Descreva Sua Atividade Principal

Descreva Outras Atividades Inclusive as Realizadas Fora dos Locais Especificados no Item Abaixo

1. Natureza dos estabelecimentos do proponente. (Matriz, filiais, escritórios, fábricas, lojas e depósitos)

ENDEREÇO DOS ESTABELECIMENTOS DO PROPONENTE:

Endereço 1 (Especificar a Natureza do Estabelecimento)

Nº

Complemento

Bairro

Cidade

UF

Cep

1.1. No caso de estabelecimentos industriais, ou de estabelecimentos destinados à armazenagem de substâncias tóxicas, corrosivas, inflamáveis ou explosivas, deverá ser indicada, através de croqui simplificado, a situação do estabelecimento em relação à vizinhança, com informações sobre o afastamento e a ocupação dos prédios vizinhos (residencial, comercial ou industrial, assinalando, nesses dois últimos casos, o tipo de atividade desenvolvida).

Formulário Para Cotação de Seguro Responsabilidade Civil

Preencha o formulário abaixo e envie para o seguinte e-mail: multirisco@brinfinite.com.br

TRÂNSITO OU PERMANÊNCIA DE TERCEIROS (PESSOAS OU BENS) NOS ESTABELECIMENTOS DO PROPONENTE:

Alta

Média

Baixa

DATA DE INÍCIO DAS OPERAÇÕES:

INFORME O NÚMERO DE EMPREGADOS:

DURANTE OS ÚLTIMOS CINCO ANOS FOI ALTERADA A SUA DENOMINAÇÃO SOCIAL, EFETUADA QUALQUER INCORPORAÇÃO, COMPRA OU FUSÃO DA FIRMA? CASO POSITIVO INFORME DETALHES.

Sim

Não

FATURAMENTO BRUTO DA EMPRESA A PREÇO CONSTANTE:

	Nos últimos 12 meses	Previsão p/o período seguro
a) Receita operacional decorrente da atividade-fim	R\$	R\$
a) Receita operacional decorrente da atividade-fim	R\$	R\$

INFORMAR SOBRE A EXISTÊNCIA DE (ASSINALE ABAIXO):

Desvio ferroviário e/ou estrada de ferro própria.

Caldeiras

Equipamentos móveis: pontes rolantes, empilhadeiras, etc.

Restaurantes ou similares.

anúncios ou letreiros do proponente em via pública ou em local de terceiros.

Substâncias tóxicas, corrosivas, inflamáveis ou explosivas.

INFORMAÇÕES PERTINENTES PARA A CONTRATAÇÃO DO SEGURO:

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

Formulário Para Cotação de Seguro Responsabilidade Civil

Preencha o formulário abaixo e envie para o seguinte e-mail: multirisco@brinfinite.com.br

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

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

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

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

6- Detalhe a necessidade da contratação.

7- Coberturas e Importâncias Seguradas pretendidas.

8- Observações importantes.

Formulário Para Cotação de Seguro Responsabilidade Civil

Preencha o formulário abaixo e envie para o seguinte e-mail: multirisco@brinfinite.com.br

DADOS DO CORRETOR:

Corretor (a)

CNPJ

E-mail

Telefone

Endereço da Propriedade

Cep

UF

Existem Outras Apólices Vigentes Para a Mesma Área Segurada?

Sim

Não

Possui Outros Seguros na Mesma Área

Sim

Não

Nº da Apólice Anterior