

**QUESTIONÁRIO DE RESPONSABILIDADE CIVIL, OBRAS CIVIS E/OU SERVIÇOS DE MONTAGEM, DESMONTAGEM E INSTALAÇÃO DE MÁQUINAS E/OU EQUIPAMENTOS**

RC À BASE DE OCORRÊNCIA

RC À BASE DE RECLAMAÇÃO

|                                            |            |          |                      |
|--------------------------------------------|------------|----------|----------------------|
| NOME DO PROPONENTE                         |            | TELEFONE | CNPJ/CPF             |
| CORRETOR                                   | CÓDIGO TMB | TELEFONE | E-MAIL DO CORRETOR   |
| LOCAL DA OBRA (ENDEREÇO COMPLETO)          |            | Nº       | CEP/COMPL./LUC LOJA  |
| BAIRRO                                     | CIDADE     |          | UF                   |
| ENGENHEIRO/CONTATO (PARA AGENDAR INSPEÇÃO) |            | TELEFONE | E-MAIL DO ENGENHEIRO |

**INFORMAÇÕES BÁSICAS**

| EM RELAÇÃO À TOPOGRAFIA DO LOCAL DO RISCO E ADJACENTES         | INTENSIDADE DE TRÂNSITO NOS LOGRADOUROS               | INFORMAR A NATUREZA DA OCUPAÇÃO DO EMPREENDIMENTO                          |                                                                                  | INFORMAR SE O OBJETO SEGURADO É RELATIVO A:                                 |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| TERRENO PLANO<br>TERRENO ACIDENTADO<br>NÃO SE APLICA<br>OUTROS | PEQUENA<br>GRANDE<br>MÉDIA<br>NÃO SE APLICA<br>OUTROS | RESIDENCIAL<br>COMERCIAL<br>INDUSTRIAL<br>RODOVIAS<br>SANEAMENTO<br>OUTROS | RURAL<br>TERRAPLANAGEM<br>SUBESTAÇÃO (SE)<br>INFRA-ESTRUTURA<br>OBRAS PORTUÁRIAS | UNIDADE NOVA<br>REFORMA<br>AMPLIAÇÃO<br>MANUTENÇÃO<br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS |

**INFORMAÇÕES SOBRE VALOR DA OBRA, PRAZO, CONTRATOS E ESTÁGIO ATUAL DA OBRA**

|               |         |                                           |                                  |                                    |                             |  |                           |
|---------------|---------|-------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|--|---------------------------|
| VALOR DA OBRA |         | VALOR DA MÃO DE OBRA                      | TEM CONTRATO ASSINADO<br>NÃO SIM |                                    | TEM ART ASSINADA<br>NÃO SIM |  | PRAZO DE EXECUÇÃO (MESES) |
| DATA INÍCIO   | TÉRMINO | ESTÁGIO ATUAL DA OBRA (%)<br>NÃO INICIADO |                                  | SE SIM, O ESTÁGIO ATUAL DA OBRA É: |                             |  |                           |

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS (DESCRIÇÃO SUMÁRIA)****OBRAS CIVIS - CONSTRUÇÃO DE PRÉDIOS RESIDENCIAIS, COMERCIAIS, INDUSTRIAIS E BASES DE EQUIPAMENTOS**

|                                  |  |                                                     |                                         |  |                                            |               |
|----------------------------------|--|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|--------------------------------------------|---------------|
| PAVIMENTOS (SOMENTE OBRAS CIVIS) |  | Nº TOTAL DE PAVIMENTOS                              | SUB-SOLO<br>NÃO SIM                     |  | Nº SUB-SOLO                                | Nº SOBRE-SOLO |
| OUTROS SERVIÇOS                  |  | USO DE EXPLOSIVOS EM ALGUMA FASE DA OBRA<br>NÃO SIM | HAVERÁ SERVIÇOS DE DEMOLIÇÃO<br>NÃO SIM |  | SERVIÇOS DE IÇAMENTO?<br>SIM NÃO SE APLICA |               |

**FUNDAÇÕES E SERVIÇOS CORRELATOS**

| FUNDAÇÕES                                            |     |               | OUTROS SERVIÇOS                                                                          |     |               |
|------------------------------------------------------|-----|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------|
| SISTEMA DE FUNDAÇÃO (DESCRIÇÃO SUMÁRIA)<br>DESCREVA: | SIM | NÃO SE APLICA | SERVIÇOS DE ATERRAMENTO/TROCA DE SOLO<br>DESCREVA:                                       | SIM | NÃO SE APLICA |
| ESGOTAMENTO/REBAIXAMENTO<br>MÉTODO:                  | SIM | NÃO SE APLICA | SERVIÇOS DE ESCORAMENTO<br>DESCREVA:                                                     | SIM | NÃO SE APLICA |
| SERVIÇOS DE ESCAVAÇÃO<br>ÁREA (M²)                   | SIM | NÃO SE APLICA | SERVIÇOS DE ANÁLISE DE INTERFERÊNCIA (SUBSOLO)<br>POSSIBILIDADE DE ATINGIR REDE PÚBLICA: | SIM | NÃO SE APLICA |
| VOLUME (M³)                                          |     |               |                                                                                          | SIM | NÃO SE APLICA |

**EM RELAÇÃO A MONTAGEM, DESMONTAGEM, REPARO, INSTALAÇÃO DE MÁQUINAS E/OU EQUIPAMENTOS**

|                                                                              |                                                                                                                                                                                                                         |                |     |     |  |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|-----|--|
| INFORMAR SE O PERÍODO DE TESTES SERÁ INCLUÍDO NO SEGURO<br>SIM NÃO           | HAVERÁ UTILIZAÇÃO DE PEÇAS, MÁQUINAS PARTES OU EQUIPAMENTOS USADOS OU PROCESSOS INDUSTRIAIS PREEXISTENTES AO PROJETO SEGURADO DURANTE O PERÍODO DE TESTES A QUE SEJAM SUBMETIDOS EM CONJUNTO COM OS EQUIPAMENTOS NOVOS? |                |     |     |  |
| QUAIS TIPOS DE TESTES QUE OS EQUIPAMENTOS SERÃO SUBMETIDOS?<br>COMISSIONAMER | TESTE A FRIO                                                                                                                                                                                                            | TESTE A QUENTE | SIM | NÃO |  |

**EM RELAÇÃO A DEMAIS INSTALAÇÕES E OU EDIFICAÇÕES PRÉ-EXISTENTES NO CANTEIRO (LOCAL DA OBRA)**

EXISTE INSTALAÇÕES/EDIFICAÇÕES DO CONTRATANTE NO TERRENO DA OBRA?

NÃO SIM, ESPECIFIQUE:

**COBERTURAS A SEREM CONTRATADAS**

Os limites máximos de indenização das coberturas adicionais, não se somam nem se acumulam a qualquer outro, prevalecendo, para todos os fins e efeitos, como sublimites da cobertura básica.

| COBERTURAS A SEREM CONTRATADAS                                                                             | VALOR R\$ | LIMITES DE CONTRATAÇÃO                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------|
| Obras Civis em Construção e/ou Instalação e montagem incluído RC cruzada                                   |           | Limite de contratação em garantia única de R\$20.000.000,00 |
| Danos decorrentes de Lucros Cessantes                                                                      |           | sublimite da cobertura básica                               |
| 001 - Circulação de Equipamentos e/ou Veículos nas Vias Públicas Adjacentes                                |           | sublimite da cobertura básica                               |
| 002 - Circulação de Veículos Terrestres Motorizados                                                        |           | sublimite da cobertura básica                               |
| 003 - Danos Materiais a Bens de Empregados e Terceiros Pessoas Físicas, Sob Guarda ou Custódia do Segurado |           | sublimite da cobertura básica                               |
| 004 - Danos Materiais Causados ao Proprietário da Obra                                                     |           | sublimite da cobertura básica                               |
| 005 - Danos Morais                                                                                         |           | sublimite da cobertura básica                               |
| 006 - Empregador                                                                                           |           | sublimite da cobertura básica                               |
| 007 - Erro de Projeto                                                                                      |           | sublimite da cobertura básica                               |
| 008 - Estabelecimentos Comerciais e/ou Industriais                                                         |           | sublimite da cobertura básica                               |
| 009 - Falha de Profissional da Área Médica                                                                 |           | sublimite da cobertura básica                               |
| 010 - Fundações                                                                                            |           | sublimite da cobertura básica                               |
| 011 - Poluição, Contaminação e/ou Vazamento de Substâncias Tóxicas e/ou Poluentes                          |           | sublimite da cobertura básica                               |
| 012 - Responsabilidade Civil Veículos Contingentes                                                         |           | sublimite da cobertura básica                               |
| 013 - Derramamento, Infiltração ou Descarga de Água                                                        |           | sublimite da cobertura básica limitado a R\$ 50.000,00      |
| 014 - Despesas com Contenção de Sinistros                                                                  |           | sublimite da cobertura básica limitado a 5% do LMI          |
| Danos Morais (Extensão da Cobertura de Empregador)                                                         |           | sublimite da cobertura básica                               |

**DESCREVA A VIZINHANÇA**

MEDIDAS DE SEGURANÇA ADOTADAS CONTRA ACIDENTES PESSOAIS E DANOS A BENS DE TERCEIROS, INFORMANDO SE HÁ RIGOROSA OBSERVÂNCIA DAS NORMAS E RECOMENDAÇÕES MUNICIPAIS E NORMAS DA ABNT:

NÃO SIM

ASSINALE A DISTÂNCIA MÍNIMA EM RELAÇÃO AOS BENS DE TERCEIROS:

100 50r 25m 0m

EXISTE LAUDO DE VIZINHANÇA REALIZADO ?

NÃO SIM

ACIDENTE HIDROGRÁFICO MAIS PRÓXIMO?

MAR RIOS RESERVATÓRIOS CANAIS NÃO SE APLICA

ESTADO DE CONSERVAÇÃO DA VIZINHANÇA?

ÓTIMO BOM REGULAR RUIM NÃO SE APLICA

LOCAL DO OBRA DO IMÓVEL TOMBADO PATRIMÔNIO HISTÓRICO?

NÃO SIM NÃO SE APLICA

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

O PROPONENTE TEM CONHECIMENTO DE QUALQUER FATO DE QUE POSSA ADVIR UMA RECLAMAÇÃO CONTRA A EMPRESA? CASO AFIRMATIVO, FORNEÇA DETALHES.

NÃO SIM

NO TOCANTE AO PRESENTE RISCO, O PROPONENTE TEM CONHECIMENTO DE ALGUMA RECLAMAÇÃO CONTRA SI NOS ÚLTIMOS CINCO ANOS? EM CASO AFIRMATIVO, INDICAR A DATA, O VALOR E A CAUSA DE CADA RECLAMAÇÃO, AINDA QUE NÃO TENHA HAVIDO SEGURO NO PERÍODO.

NÃO SIM

ALGUMA SEGURADORA RECUSOU PROPOSTA DE SEGURO SEMELHANTE FEITA PELO PROPONENTE, ESTABELECEU CONDIÇÕES AGRAVADAS PARA SUA ACEITAÇÃO, RECUSOU A RENOVAÇÃO DE ALGUM SEGURO? EM CASO AFIRMATIVO, ESCLAREÇA OS MOTIVOS ALEGADOS PELA SEGURADORA.

NÃO SIM

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

NÃO SIM

OUTRAS INFORMAÇÕES DO RISCO, QUE NÃO FORAM QUESTIONADAS E QUE ENTENDE SEREM RELEVANTES A ANÁLISE E SUBSCRIÇÃO DA PROPOSTA:

NÃO SIM

**DOCUMENTOS ANEXADOS A ESTA FICHA**

 CONTRATO DE EXECUÇÃO  
 PLANTAS PRINCIPAIS

 CRONOGRAMA FÍSICO E FINANCEIRO  
 LAUDO DE SONDAGEM DO TERRENO

 MEMORIAL DESCRITIVO  
 DECLARAÇÃO INEXISTÊNCIA DE SINISTROS PARA OBRAS INICIADAS

ORDEM DE SERVIÇO

**DECLARAÇÃO : DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS.**

LOCAL E DATA

 ENGENHEIRO RESPONSÁVEL CREA:  
 NOME DO ENGENHEIRO