

**QUESTIONÁRIO DE SEGURO TRANSPORTES
VIAGENS NACIONAIS**



- Apólice Aberta**
 Apólice Avulsa

| | |
|---------------------------------|-------------|
| Razão Social da Empresa: | CNPJ |
|---------------------------------|-------------|

| | | |
|--------------------------|----------------|----------------|
| Endereço da Sede: | Cidade: | Estado: |
|--------------------------|----------------|----------------|

| | | |
|------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Telefone: | Inscrição Estadual: | Atividade Principal: |
|------------------|----------------------------|-----------------------------|

| | |
|-------------------------------|---|
| Capital Social R\$ | 1) Meio de Transporte Utilizado <input type="checkbox"/> Rodoviário <input type="checkbox"/> Ferroviário <input type="checkbox"/> Marítimo <input type="checkbox"/> Fluvial / Lacustre <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Viagens Combinadas |
| Faturamento Mensal R\$ | |

| | | |
|--|--|---|
| 2) As mercadorias são de propriedade do Segurado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | 3) Transporte é feito por Frota Própria ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Mista | 4) Indicar Transportadoras utilizadas: |
|--|--|---|

| | | | |
|--|--|---|--|
| 5) Indicar percentual (estimado) de viagens feitas em veículos próprios. _____ % | 6) Indicar percentual (estimado) de viagens feitas em veículos de terceiros. _____ % | 7) São usados carreteiros autônomos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | 8) Possuem Cadastro <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|--|--|---|--|

9) Composição da Frota Própria

| CAMINHÕES (TIPOS) | | | | | |
|---------------------|--------|------------------|--------|------------------|--------|
| ABERTO | | FECHADO | | FRIGORIFICADO | |
| Descrição | Quant. | Descrição | Quant. | Descrição | Quant. |
| Com até 5 anos | | Com até 5 anos | | Com até 5 anos | |
| De 5 a 10 anos | | De 5 a 10 anos | | De 5 a 10 anos | |
| Acima de 10 anos | | Acima de 10 anos | | Acima de 10 anos | |

10) Região geográfica dos embarques (caso haja diversidade, determinar proporcionalidade aproximada por início e destino):

| | | | | | |
|--------|---------|-------|--------|---------|-------|
| Origem | Destino | % | Origem | Destino | % |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

| | | | |
|---|--|--|--|
| 11) Nº Total de Embarques por Mês (Estimado) | 12) Valor Médio por Veículo / Viagem (Estimado) (R\$) | 13) Valor máximo por Viagem (R\$) | 14) Limite de Responsabilidade Pretendido (R\$) |
|---|--|--|--|

15) São utilizados depósitos? Quais? Os depósitos estão sob influência / controle, direto ou indireto, do proponente ou de seus representantes?

16) É utilizado algum tipo de gerenciamento de risco ou medidas de segurança, como rastreamento por satélite, escolta armada, consulta sobre motoristas a cadastros especializados, etc? Caso positivo, indicar quais são as medidas adotadas, equipamentos utilizados, bem como quem faz o monitoramento das cargas

- Consulta a cadastro especializado de motoristas. (empresa utilizada _____)
- Rastreamento por Satélite (equipamento utilizado _____)
- Monitoramento (gerenciadora utilizada _____)
- Escolta Armada feita por firma homologada pelo Ministério da Justiça (empresa utilizada _____)
- Outros (especificar: _____

 _____)

17) Indicar em quais situações não são utilizados veículos rastreados ou escoltados.

Mercadoria: _____

Valores _____

Percursos _____

18) Valor total transportado nos últimos seis meses (mês a mês)?

| Mês/Ano | Valor (R\$) | Mês/Ano | Valor (R\$) |
|---------|-------------|---------|-------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

19) Relacionar abaixo os bens e/ou mercadorias transportadas regularmente, bem como respectivas embalagens e percentuais (estimados):

| MERCADORIA | EMBALAGEM (indicar) | (%) | MERCADORIA | EMBALAGEM (indicar) | (%) |
|--|---------------------|-----|--|---------------------|-----|
| Aço e Ferro para Construções | | | Filmes para Fotografia | | |
| Alumínio (perfis, lingotes, tubos) | | | Fios de Algodão / Fios Têxteis | | |
| Álcool Hidratado | | | Fios e Cabos Elétricos (telefonía) | | |
| Algodão | | | Folha de Flandres | | |
| Animais Vivos | | | Fraldas Descartáveis | | |
| Antiquidades, Coleções e Raridades | | | Jóias, Pérolas, Pedras preciosas e Semipreciosas | | |
| Aparelhos e Lâminas de Barbear | | | Lâmpadas | | |
| Armas / Munições / Armamentos | | | Leite Condensado | | |
| Artigos escolares e de papelaria | | | Leite em Pó | | |
| Autopeças (inclusive para motocicletas). | | | Louças e Porcelanas | | |
| Azulejos, ladrilhos, pisos e cerâmicas | | | Mármore e Granitos | | |
| Bebidas em geral | | | Medicamentos e Vitaminas | | |
| Bilhetes de Loteria / Cheques / Dinheiro | | | Material de Construção | | |
| Brinquedos e bicicletas | | | Material de Escritório | | |
| Café | | | Metais preciosos e suas ligas | | |
| Calçados | | | Mudanças de Móveis e Utensílios | | |
| Carga Frigorificada | | | Objetos e Obras de Arte | | |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| Cassiterita, estanho e níquel | | | Óleos Comestíveis e Azeites | | |
| Cargas Radioativas e Nucleares | | | Óleos Lubrificantes | | |
| Charque e Carnes (in natura) | | | Ovos | | |
| Celulares, seus componentes e acessórios | | | Ovos de Páscoa e Panetones | | |
| Cigarros | | | Pilhas e Baterias | | |
| Chocolates, Balas e biscoitos | | | Pneus e Câmaras de Ar | | |
| Cobre em geral, inclusive fios e cabos | | | Polietileno, polipropileno, policloreto de vinila e similares | | |
| Computadores, impressoras, cartuchos, acessórios e suprimentos de informática | | | Produtos Alimentícios | | |
| Combustíveis e seus derivados | | | Produtos Farmacêuticos (exceto medicamentos e Vitaminas) | | |
| Confecções | | | Produtos da Nestlé, Parmalat, Kodak, Kolynos, Colgate, Gessy Lever, Johnson & Johnson, Reckitt & Colman | | |
| Cosméticos, perfumes e bronzeadores | | | Produtos de Higiene e Limpeza | | |
| Cristais e Vidros em geral | | | Produtos Fotográficos e Filmadoras | | |
| Couros e peles | | | Reatores, Luminárias e Periféricos | | |
| Defensivos Agrícolas, Adubos e Fertilizantes | | | Relógios em Geral | | |
| Discos, CDs, LDs, DVDs, fitas de vídeo e fitas cassete | | | Selos e Estampilhas | | |
| Documentos e Obrigações de qualquer espécie, títulos, contas, notas apólices, comprovantes de débito | | | Tecidos | | |
| Eletrodomésticos em geral | | | Tintas, Vernizes, Massas Acrílicas, Corantes, Pigmentos e Similares | | |
| Empilhadeiras e Retroescavadeiras | | | Tratores, máquinas e implementos agrícolas | | |
| Equipamentos Eletrônicos em Geral | | | TDI (Tolueno de Isocianato) e Dióxido de Titânio | | |
| Explosivos e Inflamáveis | | | Tubos Conexões e Resinas de PVC | | |
| Fechaduras e ferragens | | | Utensílios Domésticos | | |
| Ferramentas Manuais Ou Elétricas (ex furadeiras, serras, etc) | | | Zinco | | |

Especificar outros bens e/ou mercadorias não relacionados no quadro anterior , distribuídas percentualmente em relação ao total.

20) Já contratou esse seguro anteriormente? Caso positivo, informar seguradora anterior e respectivos prêmios pagos.

* Seguradora anterior: _____

* Prêmios Pagos (últimos 12 meses): R\$ _____

21) Possui Tarifação Especial em vigor? Caso positivo, indicar qual o benefício tarifário.

22) Quais os sinistros ocorridos nos últimos 36 meses (mesmo que nunca tenha contratado o seguro anteriormente) mencionando:

a) Valor do Embarque: _____

b) Valor do prejuízo: _____

c) Causa do sinistro: _____

d) Data da Ocorrência: _____

e) Transportador envolvido: _____

f) Local do Sinistro: _____

23) Informar as condições atuais da apólice em vigor (se houver) no que se refere a:

