

## Questionário para Cotação de Seguro de Responsabilidade Civil Profissional para Engenheiros e Arquitetos

➤ Por favor, responda todas as perguntas, quando cabíveis a atividade/empresa.

### Seção 1 – Dados do Proponente

<b>1.1</b> Nome da empresa

<b>1.2</b> Endereço da empresa e telefone comercial

<b>1.3</b> A empresa participa de alguma associação profissional?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Caso afirmativo, favor detalhar		

<b>1.4</b> CNPJ e site Internet da empresa:	<input type="text"/>
---	----------------------

<b>1.5</b> Ano início das atividades / operações da empresa:	<input type="text"/>
--	----------------------

<b>1.6</b> Por favor preencha as informações sobre todos os Sócios/ Diretores/ Administradores da empresa:			
Nome	Formação Acadêmica	Anos na empresa	Anos como Sócio/ Diretor/ Administrador

<b>1.7</b> O nome da empresa foi alterado ou alguma fusão ou aquisição ocorreu nos últimos cinco anos?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Caso afirmativo, detalhar incluindo posição das responsabilidades assumidas pela empresa.		

## Seção 2 – Atividades Profissionais

2.1 Informe o total de funcionários da empresa nas seguintes categorias:			
Categoria	Quantidade	Categoria	Quantidade
Diretores, Sócios, Administradores		Arquitetos	
Administrativo		Engenheiros	
Outras pessoas qualificadas (peritos, etc.)			
Número <b>total</b> funcionários			

A tabela anterior representa o quadro funcional dos últimos três anos?

Sim

Não

2.2 Informações Financeiras da Empresa :			
Receita bruta	Ano anterior	Ano atual	Estimativa para o próximo ano
Brasil			
Resto do mundo – especifique			
<b>TOTAL</b>			
Maior receita de um cliente			
Receita Média por cliente			
Salário bruto pago a funcionários autônomos e/ou terceirizados			

2.3 Informe os cinco maiores contratos dos três últimos anos ou para o próximo ano:			
Nome do cliente	Tipo de obra e Período do contrato	Valor total de contrato	Receitas para a empresa

2.4 Indicar os percentuais aproximados do faturamento bruto obtido das seguintes atividades:			
Atividade / Natureza Arquitetura	%	Atividade / Natureza Engenharia	%
Casas / Moradias	%	Projetos Atômicos ou Nucleares	%

Hospitais	%	Aquecedor, Ventilação ou Ar condicionado	%
Colégios / Universidades	%	Química, Petroquímica e Refinaria	%
Hoteis	%	Engenharia Civil	%
Comércios	%	Engenharia Estrutural	%
Vendas	%	Engenharia de Fundações	%
Indústrias / Engenharias	%	Engenharia Mecânica	%
Pontes / Túneis / Represas / Ferrovias	%	Engenharia Elétrica	%
Portos / Cais	%	Planejamento Físico / Financeiro	%
Jardinagem	%	Inspeção Estrutural	%
Decoração Interior	%	Supervisão de Projetos	%
Atividades de Engenharia	%	Peritagem	%
Meio Ambiente	%	Estudos de Viabilidade	%
Peritagem	%	Coordenação de Projetos	%
Estudos de Viabilidade	%		%
Planejamento Financeiro	%		%
Coordenação de Projetos	%		%
Gerente de Projetos	%		%
Inspeção Estrutural	%		%
Planejamento Físico	%		%

Outras atividades, especifique:	%
---------------------------------	---

**2.5** Indicar os percentuais aproximados dos faturamentos brutos obtidos das seguintes atividades:

Atividade / Tipo de projeto	% de receita
Moradia – Casas individuais de baixa altura	
Moradia – Edifícios de grande altura (mais de 10 Andares)	
Moradia – Casa geminada de baixa altura	
Rodovias – Não autoestradas (só uma pista)	
Rodovias – Autoestradas (mais de uma pista)	
Pontes, túneis e docas	
Ferrovias, Aeroportos e Portos	
Condução de águas e rede de esgotos	
Barragens e Minas	
Infra-estrutura / Planejamento urbano	
Fundação e Escoramento	

Indústrias – Centrais elétricas Fornecimento público e fábricas Refinarias e Petroquímicas Construção de sistemas industriais	
Hospitais / Clínicas	
Escolas e Universidades	
Hotéis e Instalações recreativas	
Outras atividades, especifique:	
Total	100%

É previsto alguma mudança significativa nas atividades ou serviços para o próximo ano? Se sim, favor detalhar	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------

### Seção 3 – Parceria / Joint Ventures

3.1 O proponente ou sócio / diretor / administrador é membro de alguma parceria / joint venture, ou tem algum interesse financeiro em qualquer outra empresa?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Caso afirmativo, informar detalhes das atividades exercidas, a porcentagem total da receita e como é dividida a responsabilidade dentro da parceria / joint venture.		

### Seção 4 – Gestão de Risco

4.1 É realizado com regularidade reuniões com o corpo diretivo?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
4.2 É utilizado algum procedimento padrão para controle dos contratos internos e com clientes?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
4.3 Os contratos e as suas modificações são revisados por área jurídica?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Caso negativo, informar quem é o responsável pela aprovação das alterações e em quais situações podem modificar os contratos.		
4.4 É padrão da empresa a utilização de normas (procedimentos por escrito) para delimitar o alcance de seus serviços?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
4.5 Os contratos com os clientes, possuem o seguinte:		

(a) Alcance detalhado do trabalho, as especificações do produto e outras expectativas sobre os resultados?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
(b) Limite de indenização estipulada?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
(c) Os clientes assinam os contratos e as modificações?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
<b>4.6</b> Utilizam algum Sistema de Controle de Qualidade?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Caso afirmativo, especifique o Sistema de Controle de Qualidade utilizado:		
<b>4.7</b> A empresa proporciona continuamente treinamento profissional para todos os funcionários qualificados?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

### Seção 5 – Terceirizados e procedimentos

#### Se não, vá para a Seção 6 - Questionário de Poluição

<b>5.1</b> A empresa possui funcionários terceirizados?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
<b>5.2</b> Todos os funcionários terceirizados possuem contrato assinado pela empresa?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Caso negativo, informar em quais ocasiões e por quais razões:		
<b>5.3</b> É exigido que os terceirizados possuam sua própria apólice de seguro de responsabilidade civil profissional	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Caso afirmativo, informe qual o limite mínimo de indenização exigido:	.....	
Caso negativo, a empresa assume toda a responsabilidade pelos trabalhos realizados por terceiros?		

### Seção 6 – Questionário de Poluição

<b>6.1</b> A empresa realiza alguma das seguintes atividades:		
(a) Auditoria / Assessoria / Supervisão do meio ambiente	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
(b) Inspeção ou Controle de depósito de lixo	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
(c) Inspeção ou Controle de propriedades cuja contaminação seja conhecida antes da inspeção	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
(d) Design ou Supervisão de operações de reabilitação ou limpeza de propriedades contaminadas	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
(e) Gestão de propriedades cuja a contaminação é conhecida	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
(f) Contratos referentes a eliminação, tratamento ou gestão de resíduos	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
(g) Contratos referentes a sistemas de controle de emissão de poluentes	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

(h)	Contratos relacionados a canalização industrial ou sistemas de processamento	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
(i)	Trabalhos relacionados a instalações de armazenamento subterrâneo	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
(j)	Trabalhos relacionados a substâncias químicas perigosas	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

## Seção 7 – Contrato Prévio

<b>7.1</b> A empresa, no passado, mantinha seguro de responsabilidade civil profissional? Caso afirmativo, informar:					
Vigência	Seguradora	Importância Segurada	Franquia	Prêmio	
<b>7.2</b> Alguma proposta de seguro, em nome do Proponente ou algum Sócio / Diretor / Administrador, foi recusada, algum seguro foi cancelado ou teve sua renovação recusada ou condições especiais impostas?				Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Caso afirmativo, especifique as razões:					

## 8 – Opções de cobertura

<b>8.1</b> Informe o limite pretendido e a franquia para cotação:			
	Opção 1	Opção 2	Opção 3
Limite			
Franquia			

## 9 – Reclamações e circunstâncias

<b>9.1</b> O Proponente ou qualquer sócio/diretor/administrador tem conhecimento de algum fato ou circunstância que possa gerar reclamação de terceiros contra a empresa ou contra os Sócios / Diretores / Administradores atuais ou antigos?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
<b>9.2</b> A empresa proponente tem conhecimento da existência de qualquer reclamação e/ou sinistro contra a mesma ou seus diretores e administradores, relacionada à responsabilidade civil profissional? Caso afirmativo, discorrer sobre o(s) evento(s), status da reclamação/sinistro e valores envolvidos.	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

Caso a(s) resposta(s) **9.1** e/ou **9.2** seja(m) afirmativa(s), **cada fato ou circunstância deve ser detalhado para se realizar uma cotação**. Lembramos que é necessário que responda corretamente a estas perguntas. **NÃO RESPONDER CORRETAMENTE PODE PREJUDICAR SEUS DIREITOS**, caso ocorra uma reclamação futura.

**ESTE QUESTIONÁRIO É UM DOCUMENTO CONFIDENCIAL, SUA ASSINATURA NÃO GERA VÍNCULO AO CLIENTE PARA ACEITAR UMA APÓLICE DE SEGURO. PORÉM SE ACEITO, ESTE QUESTIONÁRIO SERVIRÁ DE BASE PARA O CONTRATO SE A SEGURADORA EMITIR UMA APÓLICE, E FARÁ PARTE INTEGRANTE DO CONTRATO DE SEGURO.**

### Declaração

Declaro que as informações contidas neste questionário são verdadeiras e que não há omissões intencionais. Tais informações contidas neste questionário e outros documentos fornecidos ao corretor de seguros/seguradora servirão de base para uma cotação de seguro e farão parte integrante do contrato caso o seguro se concretize. Declaro o compromisso da informação à seguradora de qualquer modificação ocorrida entre a data do preenchimento deste questionário e a data de fechamento do seguro.

Nome	.....
Cargo	.....
<i>(para ser firmado pelo Socio/ Diretor/ Administrador ou representante legal)</i>	
Assinatura	.....
Data	.....

### Anexar, por favor:

1.	Folheto informativo / publicitário da empresa, dos serviços e produtos (se disponível).
2.	Cópia / Modelo de contrato utilizado pela empresa para Prestação de Serviços Profissionais a clientes.