Marítima seguros

RELATÓRIO DE INSPEÇÃO DE RISCO
R.C. GUARDA DE VEÍCULOS DE TERCEIROS

SAR	NR. INSPEÇÃO

SEGURADO	C.G.C.

ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ETC...)	NÚMERO	COMPLEMENTO (ANDAR, SALA, ETC...)

BAIRRO	CIDADE	U.F.	CEP	TELEFONE

OCUPAÇÃO

( )POSTO DESERVIÇO	( )ESTACIONAMENTOPÚBLICO (VERTICAL)	( )PATEO DE ESTABELECIMENTO COMERCIAIS
( ) POSTO DESERVIÇO C/ESTACIONAMENTO	( )PATEOSRESTAURANTES/ SUPERMERCADOS	( )ESTACIONAMENTO DE RUA
( ) ESTACIONAMENTOPÚBLICO (HORIZONTAL)	( )OFICINA (MECANICA/ FUNILARIAE PINTURA)	( )OUTROS: _____

CARACTERISTICAS CONSTRUTIVAS / FUNCIONAIS

ADEQUADOS À ATIVIDADE DO SEGURADO ☐ SIM ☐ NÃO — MOTIVO:

INÍCIO DAS OPERAÇÕES / / — HÁ PREVISÃO DE AMPLIAÇÃO / REFORMA DO PERIODO DE VIGÊNCIA DO SEGURO? ☐ NÃO ☐ SIM DETALHAR:_____

CARACTERISTICAS DO PERÍMETRO DO RISCO ☐ PAREDE ☐ MURO ☐ CERCA ☐ OUTROS _____ — VEÍCULOS EM LOCAIS ☐ DESCOBERTO ☐ COBERTO — CONSERVAÇÃO EDIFICIO / TELHADO ☐ BOA ☐ MÁ

CONSERVAÇÃO DOS PISOS ☐ BOA ☐ MÁ — ARÉA DEMARCADA PARA CIRCULAÇÃO ☐ SIM ☐ NÃO — HÁ CONTROLE ENTRADA E SAÍDA ☐ SIM ☐ NÃO — TIPO: ☐ FICHA ☐ ETIQUETA ☐ CARTÃO ☐ TICKTS ☐ OUTROS _____

NUMERADOS ☐ SIM ☐ NÃO — CONSTA ☐ HORÁRIO ENTRADA / SAÍDA ☐ MARCA / MODELO ☐ PLACA — HÁ MANOBRISTAS ☐ NÃO ☐ SIM — VINCULO ☐ FUNCIONÁRIO ☐ AUTONOMO

HABILITADOS ☐ SIM ☐ NÃO — IDADE ☐ < 21 ANOS ☐ > 21 ANOS — NR. DE MANOBRISTAS — HÁ PORTARIA / RECEPÇÃO ☐ SIM ☐ NÃO — HÁ OBSTACULOS ☐ NÃO ☐ SIM — TIPO ☐ MANUAL ☐ CORRENTE ☐ AUTOMAT. ☐ CANCELA

CARACTERÍSTICA OPERACIONAIS

NR. DE ELEVADORES	NR. DE BOPX LAVAGEM / LUBRIFICAÇÃO	NR. DE MAQ. DE LAVAGEM AUTOMÁTICA	NR. DE RAMPAS
NR. DE VAGAS	NR. DE BOMBAS ABASTECIMENTO	NR. DE PLACAS DE EXPERIENCIA	NUMERO DAS PLACAS

AREAS

AREA DO ESTACIONAMENTO	AREA BOMBAS DE ABASTECIMENTO	AREA LAVAGEM / LUBRIFICAÇÃO	AREA PARA OPERAÇÃO DIVERSAS	TOTAL
m2	m2	m2	m2	

SINISTROS

HOUVE SINISTRO	CAUSAS	HAVIA SEGURO	SEGURADORA
☐ SIM ☐ NÃO		☐ SIM ☐ NÃO	

OBS.

PARECER TÉCNICO / INSPETOR	INSPETOR / DATA	INSPETOR / DATA	INSPETOR / DATA
☐ NORMAL ☐ AGRAVADO ☐ RECUSAR			

T.RD.2.1076-0