|  |
| --- |
| **DADOS CADASTRAIS** |
| **Segurado (principal):**      | **CNPJ/CPF:**      |
| **Co-segurado:**      |
| **Empresa(s) / Empreiteira(s) / Sub-empreiteira(s) envolvidas contratualmente na execução da obra:**      | **CNPJ/CPF:**      |
| **Endereço do risco:**      | **Número:**      | **Complemento:**      |
| **CEP:**      | **Bairro:**      | **Cidade:**      | **UF:**   |
| **CARACTERÍSTICAS DO OBJETO SEGURADO** |
| **Descrição do OBJETO DO SEGURO (projeto a ser executado):**      | **Prazo da obra:** |
| **Data de ínicio:**      | **Data de término:**      |
| **Valor da obra:**       | **Ramo de atividade a que se destina o OBJETO SEGURADO:**       |
| **Valor dos equipamentos:**      | **Valor das obras Civis:**      |
| **Nome do proprietário dos Equipamentos Objeto do contrato:**       |
| **Informar se nesta data já se encontram executados parte dos trabalhos do OBJETO SEGURADO:**  |
| **Caso afirmativo descrever estes trabalhos e informar qual a percentagem deles já executada:**      |
| **Informar se o período de testes será incluído no seguro (caso de Instalação e Montagem):**  |
| **Caso afirmativo determinar o período em que será efetuada a verificação das partes, elementos e linhas de produção do objeto, com carga total ou parcial, em condições normais ou simuladas de operação, incluindo o uso de material de processo normal ou outros meios para simulação de carga, com ou sem obtenção do produto final.**  |
| **Determinar o período sem obtenção do produto final:**       | **Determinar o período com obtenção do produto final:**       |
| **IMPORTANTE -** Não deve ser considerado como teste o simples controle de eficiência de montagem de qualquer equipamento (teste individual) por período não superior a 08 (oito) horas. |
| **Indicar quais os edifícios ou equipamentos que fazem parte dos bens a segurar, e que vão ser ocupados ou postos em operação para apoio a conclusão do OBJETO SEGURADO.**       |
| **Indicar outras propriedades (do Segurado ou não) que sejam vizinhas do local de risco:**      |
| **EXPOSIÇÃO DO RISCO A CONVULSÕES DA NATUREZA:** Com base em dados oficiais, informar: |
| **Nome e proximidade de acidente hidrográfico (mar, rio, lago, reservatório, canais):**      |
| **Diferença de cotas entre o nível das águas do item anterior e o terreno do local do risco:**       |
| **Indicar os serviços especiais de proteção realizados ou a realizar no local do risco, em função dos riscos decorrentes de convulsões da natureza:**      |
| **CONDIÇÕES GEOLÓGICAS E TOPOGRÁFICAS** |
| **Com relação à geologia do terreno no local do risco informar:****Natureza do solo e subsolo:** **Estabilizado:** **Indicar o extrato geológico predominante:**      |
| **Com relação à topografia do local do risco e áreas adjacentes indicar:****Cota mínima:**      **Cota máxima:**       |
| **CONDIÇÕES DE ARMAZENAGEM** |
| **São realizadas vistorias na recepção dos materiais?** |
| **Os laudos são registrados formalmente?** |
| **Descrever o local de armazenagem:**       |
| **SISTEMA DE PROTEÇÃO E PREVENÇÃO DE INCÊNDIOS** |
| **Fornecer detalhes sobre o equipamento de combate à incêndios durante o período de execução da obra:**       |
| **Descrever quais os equipamentos de prevenção e combate à incêndios estarão obrigatoriamente operando durante o período de testes das máquinas e/ou equipamentos:**       |
| **Informar qual a distância que se encontra localizado o Corpo de Bombeiros mais próximo:**       |
| **IMPORTÂNCIAS SEGURADAS** |
| Instalação e montagem: |
| Maquinas e/ou Equipamentos: |       | R$       |
| Custo da Instalação:  |       | R$       |
| Outras despesas:  |       | R$       |
| Subtotal:  | R$       |
| Taxa de administração: %       | R$       |
| Subtotal: | R$       |
| **Soma A** | **R$**       |
| Obras temporárias:       |
| Estruturas, Barracões, Andaimes e outros: |        | R$       |
| **Soma B** | **R$**       |
| Total da importância segurada:       |
| **Soma A+B** | **R$**       |
| **CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO (preencher quadro):** |
|

|  |
| --- |
| **Instalação e Montagem**  |
| Equipamentos | Valores em R$ | Prazos | Prazos |
|       |       | Instalações | Testes |
|       |       | Ínicio | Término | Ínicio | Término |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **DISCRIMINAR OS EQUIPAMENTOS MÓVEIS E/OU ESTACIONÁRIOS QUE SERÃO COBERTOS PELO SEGURO:** |
| **TIPO DE EQUIPAMENTO** | **IDENTIFICAÇÃO** | **MARCA** | **ANO** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **COBERTURAS ADICIONAIS DESEJADAS** |
| **COBERTURA** | **Limite Máximo de** **Indenização (LMI)** |
| [ ]  OBRAS CIVIS EM CONSTRUÇÃO E/OU INSTALAÇÃO E MONTAGEM (OCC/IM) - (Cobertura Básica - Obrigatória) |       |
| [ ]  TESTES FUNCIONAMENTO |       |
| [ ]  DESPESAS EXTRAORDINÁRIAS |       |
| [ ]  TUMULTOS |       |
| [ ]  MANUTENÇÃO SIMPLES |       |
| [ ]  MANUTENÇÃO AMPLA |       |
| [ ]  DESPESAS DE DESENTULHO |       |
| [ ]  EQUIPAMENTOS MÓVEIS E ESTACIONÁRIOS UTILIZADOS NA OBRA |       |
| [ ]  OBRAS CIVIS EM CONSTRUÇÃO, INSTALAÇÕES ACEITAS OU COLOCADAS EM OPERAÇÃO |       |
| [ ]  DANOS FÍSICOS EM CONSEQUÊNCIA DE RISCOS DO FABRICANTE PARA MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS NOVOS |       |
| [ ]  DANOS FÍSICOS EM CONSEQUÊNCIA DE ERRO DE PROJETO PARA OBRAS CIVIS |       |
| [ ]  PROPRIEDADES CIRCUNVIZINHAS (DANOS FÍSICOS ÀS OUTRAS PROPRIEDADES DO SEGURADO). |       |
| [ ]  ARMAZENAGEM FORA DO CANTEIRO DE OBRAS OU LOCAL DE RISCO |       |
| [ ]  HONORÁRIOS DE PERITOS  |       |
| [ ]  RECOMPOSIÇÃO DE DOCUMENTOS |       |
| [ ]  OBRAS CIVIS EM CONSTRUÇÃO, INSTALAÇÕES E MONTAGENS CONCLUÍDAS. |       |
| [ ]  AFRETAMENTO DE AERONAVES / FRETE AÉREO |       |
| [ ]  SALVAMENTO E CONTENÇÃO DE SINISTROS |       |
| [ ]  FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS DE PEQUENO E MÉDIO PORTE |       |
| [ ]  EQUIPAMENTOS DE ESCRITÓRIO |       |
| [ ]  INSTALAÇÔES PROVISÓRIAS |       |
| [ ]  ESTANDE DE VENDAS |       |
| [ ]  TRANSPORTES DE MATERIAIS A SEREM INCORPORADOS A OBRA |       |
| [ ]  INCÊNDIO APÓS O TÉRMINO DA OBRA |       |
| [ ]  EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA |       |
| [ ]  RESPONSABILIDADE CIVIL GERAL |       |
| [ ]  RESPONSABILIDADE CIVIL CRUZADA |       |
| [ ]  FUNDAÇÕES |       |
| [ ]  RESPONSABILIDADE CIVIL EMPREGADOR |       |
| [ ]  LUCROS CESSANTES DECORRENTES DE RESPONSABILIDADE CIVIL GERAL |       |
| [ ]  DANOS MORAIS DECORRENTE DE RESPONSABILIDADE CIVIL GERAL E CRUZADA |       |
| [ ]  DANOS MORAIS DECORRENTE DE RESPONSABILIDADE CIVIL EMPREGADOR |       |
| [ ]  CIRCULAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E/OU VEÍCULOS NAS VIAS PÚBLICAS ADJACENTES  |       |
| [ ]  DESPESAS DE DEFESA EM JUÍZO CIVIL  |       |
| [ ]  POLUIÇÃO, CONTAMINAÇÃO E/OU VAZAMENTO, SÚBITOS, INESPERADOS E NÃO INTENCIONAIS  |       |

 |
| **Todas as informações cadastrais prestadas neste formulário são de responsabilidade do Agenciador, Colaborador, Corretor, Prolaborista e Assessoria, devendo o mesmo comunicar a Cia em até 30 dias, toda e qualquer alteração de dados cadastrais, fiscais e bancários, encaminhando cópia dos documentos solicitados.** **Está ciente que a entrega deste formulário e documentos é obrigatória e que a efetivação será realizada após análise da unidade responsável.** |
| (Local)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (data)\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****NOME E ASSINATURA DO ENGENHEIRO RESPONSÁVEL** **PELA INFORMAÇÃO E NÚMERO DO CREA** |