

QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES SIMPLIFICADA



CNPJ: 61.198.164/0001-60 SUSEP: 10.2005753.9

FAVOR TRANSMITIR ESTE FORMULÁRIO, DEVIDAMENTE PREENCHIDO PARA O E-MAIL: ALCORR@ALCORR.COM

DADOS DO CORRETOR

CORRETOR ALCORR CORRETORA DE SEGUROS		SUSEP 10.2005753.9
E-MAIL alcorr@alcorr.com	CONTATO (92) 3302-0006	

DADOS DO PROPONENTE

NOME OU RAZÃO SOCIAL		C.P.F./C.N.P.J.	
R.G./DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (Excusivo para Pessoa Física)	ORGÃO EMISSOR	DATA DE EXPEDIÇÃO	ATIVIDADE PRINCIPAL DESENVOLVIDA (Excusivo para Pessoa Jurídica)
ENDEREÇO		N°	
BAIRRO	CIDADE	U.F.	COMPLEMENTO
E-MAIL		(DDD) TELEFONE	

CARACTERÍSTICAS DA OBRA

ENDEREÇO DA OBRA:	NUMERO:	CEP DO RISCO:	
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:	UF:
ENGENHEIRO / CONTATO	FONE:	COMPLEMENTO - LUC - LOJA	

OCUPAÇÃO	TIPO DE CONSTRUÇÃO	PAVIMENTOS	
<input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> FDE	<input type="checkbox"/> Obra nova <input type="checkbox"/> Reforma <input type="checkbox"/> com Reforço estrutural <input type="checkbox"/> Reforma c/ ampliação	Número total de pavimentos	
		Sub-solo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		N° Sub-solo:	
		N° Sobre-solo:	
		Sub-solo único	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
N° Torres:			

PRAZO TOTAL DE EXECUÇÃO

Data de inicio:	Meses:	Vigência, a partir de:
Data de termino:	Previsto ampliação, outras fases	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

ÁREA	TIPOS DE SOLO/CORTE/SONDAGEM	ESTÁGIO DA OBRA
Área total contruida: m ²	Tipos de solo: <input type="checkbox"/> Rocha <input type="checkbox"/> Silte <input type="checkbox"/> Arenoso <input type="checkbox"/> Argila <input type="checkbox"/> Organico <input type="checkbox"/> Sedimentar	Obra iniciada: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Área do maior pavimento: m ²		Se sim, (%) do investimento global:
Extensão fachada confrontante c/ via pública: m	Reaização de cortes: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Relaçõe:
Área total do terreno: m ²	Serviço de sondagem: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Obs:		

PROJETOS

Fundações:	Estrutura:	Arquitetura:
Crea:	Crea:	Crea:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS (descrição sumária)

--

Valor da obra R\$:		Valor mão de obra R\$:		Tem contrato assinado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Valor obras civis:		Valor IM (Instalações):		Tem AST assinada	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Serviço de demolição		Uso de explosivos em alguma fase da obra		Informar se a contação será executada antes da fundação	
<input type="checkbox"/> Manual <input type="checkbox"/> Mecânica <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		se não, especifique: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

TIPOS DE FUNDAÇÃO E SERVIÇOS CORRELATIVOS

Contenção do terreno	Corpo do edifício	Outros serviços	
<input type="checkbox"/> Tubulão <input type="checkbox"/> Solo grampeado	<input type="checkbox"/> Tubulão <input type="checkbox"/> Estacas mega	Esgotamento/rebaixamento do lençol freático:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Parede diafragma/barrete <input type="checkbox"/> Estaca raiz	<input type="checkbox"/> Broca/Sapata/Radier <input type="checkbox"/> Estaca raiz	Período de rebaixamento:	
<input type="checkbox"/> Sem tirantes <input type="checkbox"/> Muro estrutural	<input type="checkbox"/> Strauss <input type="checkbox"/> Estacão	Método de rebaixamento	
<input type="checkbox"/> Com tirantes <input type="checkbox"/> Hélice contínua	<input type="checkbox"/> Estacas pré-moldadas <input type="checkbox"/> Hélice contínua	Serviços de escavação:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Perfis metálicos <input type="checkbox"/> Estaca prancha	<input type="checkbox"/> Estacas franki <input type="checkbox"/> Perfil metálico	Cota mínima:	m ² Volume (m ³)
<input type="checkbox"/> Muro de arrimo <input type="checkbox"/> Estaca strauss		Serviços de aterramento/troca de solo:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		Serviços de análise de interferência (sub-solo):	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		Outros serviços / informações complementares:	

COBERTURAS A SEREM CONTRATADAS

Coberturas (código interno)	Valor (R\$)	Valor (R\$)
Cobertura Basica		100% do valor do contrato
Erro de Projeto		De 5% até 100% do valor do contrato,
Despesas Extraordinárias		5% do valor do contrato
Despesas Desentulho do Local		
Tumultos, Greves e Lockout		
Despesas de Salvamento e Contenção de Sinistros		limitada ao Máximo de R\$ 50.000,00
Obras Temporárias		Até 10% do valor do contrato com o máximo de R\$ 200.000,00.
Responsabilidade Civil Geral / Cruzada		De 1,00% a 30,00% da Cobertura.Básica limitada ao Maximo de R\$ 2.500.000,00
Danos Morais (Decorrente de RCG)		20% do valor da Cobertura de Responsabilidade Civil limitada ao Maximo de R\$ 300.000,00.
Responsabilidade Civil Empregador		
Danos Morais (Decorrente de RC empregador)		20% do valor da Cobertura de Responsabilidade Civil Empregador limitada ao Maximo de R\$ 200.000,00.
Propriedades Circunvizinhas		Até 30% do valor do contrato, limitado ao máximo de R\$ 2.500.000,00.
Manutenção (6 meses)		Até 100% do valor do contrato.
Equipamentos Móveis/Estacionários Utilizados na Obra		Até 5% do valor do contrato, limitado ao máximo de R\$ 200.000,00
Ferramentas de Pequeno e Médio Porte		5% do valor do contrato, limitado ao máximo de R\$ 50.000,00.
Equipamentos de Escritorio		
Obras Civis, Instalações E Montagens Concluídas		Até 20% do valor do contrato.
Obras / Instalações - Aceitas ou colocadas em operação		
Honorarios de Perito		Até 5% do valor do Contrato limitado a R\$ 50.000,00
Armazenamento Fora do local de Risco		Até 20% do valor do contrato.
Extensao de RC para derramento e infiltração de agua		Até 10% do valor do contrato com o máximo de R\$ 50.000,00
Afretamento de Aeronaves		Até 10% do valor do contrato com o máximo de R\$ 400.000,00
Incendio após termino da Obra por 30 dias		Até 100% do valor do contrato

VIZINHANÇA

<input type="checkbox"/> Imóveis com média 1 a 15 anos <input type="checkbox"/> Risco isolado / sem vizinhos	<input type="checkbox"/> Área urbana	Existe laudo de vizinhança realizado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Imóveis com média 16 a 30 anos <input type="checkbox"/> Somente ruas / avenidas	<input type="checkbox"/> Existencia de favelas, becos e terrenos baldios nas proximidades	Há piscinas enterradas na vizinhança? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Imóveis com média 31 a 40 anos		Informar menor distância da obra a vizinhos (m):
		Informar existência de rio, lago, mar próximo: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		Caso positivo informar distância da obra (m):

PROPRIEDADES PRÉ-EXISTENTES / SEGURANÇA

QUAL TIPO DE SEGURANÇA CONTRA ROUBOS / FURTOS (EXISTIRÁ) NA OBRA?

<input type="checkbox"/> Sim, existe instalações / edificações do contratante no terreno da obra	<input type="checkbox"/> S/ Vigilância <input type="checkbox"/> Vigilância 24h tercerizada	Outros tipos de segurança:
instalações:	<input type="checkbox"/> Vigilância noite <input type="checkbox"/> Pernoitam funcionários	
edificações:	<input type="checkbox"/> Vigilância dia <input type="checkbox"/> Vigilância por conta do contratante	

EQUIPAMENTOS QUE SERÃO UTILIZADOS EM APOIO A OBRA (PROPRIOS OU ALUGADOS)

Equipamento e valor:

DOCUMENTOS ANEXADOS A ESTA FICHA

- Contrato de execução Memorial descritivo Ordem de serviço Cronograma físico e financeiro
- Plantas principais Laudo de sondagem de terreno Declaração inexistência de sinistros para obras iniciadas

DECLARAÇÃO: DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS

Nome Eng: _____

CREA: _____

Declaro estar ciente de que, caso o seguro venha a ser contratado, o presente questionário fará parte integrante da apólice, que todas as informações aqui contidas são verídicas, e que quaisquer informações divergentes das declaradas neste questionário que alterem o risco, seja em todo ou em parte, implicará na perda da indenização em caso de sinistro.

LOCAL E DATA_____
ASSINATURA DO SEGURADO**ESTE FORMULÁRIO DESTINA-SE A ANÁLISE DO RISCO, NÃO IMPLICANDO AUTOMATICAMENTE NA ACEITAÇÃO DO SEGURO.**