

QUESTIONÁRIO PARA ANÁLISE DE A CEITAÇÃO DE RISCOS DE SEGURO TRANSPORTE NACIONAL



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	SUSEP
ALCORR CORRETORA DE SEGUROS	10.2005753.9
E-MAIL	CONTATO
alcorr@alcorr.com	(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)	ÓRGÃO EMISSOR	DATA DE EXPEDIÇÃO	ATIVIDADE PRINCIPAL DESENVOLVIDA (Excusivo para Pessoa Jurídica)
ENDEREÇO	Nº		
BAIRRO	CIDADE	U.F.	COMPLEMENTO
E-MAIL	(DDD) TELEFONE		

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

TIPO DE TRANSPORTE

Terrestre Aéreo Aquaviário (Marítimo)

COBERTURA PRETENDIDA

Nº 1 - COBERTURA BÁSICA RESTRITA ©

Garante perdas e danos materiais decorrentes de acidentes com o meio de transporte (terrestre, aéreo e aquaviário); descarga da carga em porto de arribada; carga lançada ao mar; perda total de qualquer volume durante as operações de carga e descarga do navio ou embarcação; perda total decorrente de fortuna do mar, de raio e de arrebato pelo mar.

Nº 2 - COBERTURA BÁSICA RESTRITA (B)

Garante perdas e danos materiais decorrentes de acidentes com o meio de transporte (terrestre, aéreo e aquaviário), inundação, transbordamento de cursos d'água, represas, lagos ou lagoas, durante a viagem terrestre; desmoronamento ou queda de pedras, terras, obras de arte de qualquer natureza ou outros objetos, descarga da carga em porto de arribada; terremoto, erupção vulcânica ou raio; carga lançada ao mar ou varrida pelas ondas; entrada de água do mar, lago ou rio no navio, embarcação, veículo, "contêiner", furgão ("liftvan") ou local de armazenagem; perda total de qualquer volume durante as operações de carga e descarga do navio ou embarcação e perda parcial decorrente de fortuna do mar e de raio;

Nº 3 - COBERTURA BÁSICA AMPLA (A)

A presente cobertura garante ao segurado os prejuízos que venha a sofrer em consequência de todos os riscos de perda ou dano material sofridos pelo objeto segurado, descrito na apólice ou averbações, em consequência de quaisquer causas externas, exceto as previstas na cláusula 2 (prejuízos não indenizáveis).

OUTRAS COBERTURAS ADICIONAIS

(Especificar): _____

CLÁUSULA ADICIONAL DE ASSISTÊNCIA A CARGA

Básico Completa Limite pretendido para esta cláusula: R\$ _____

Frota própria: Sim Não Quantidade: _____ Embarques com valor declarado (Somente no caso de embarque aéreo): Sim Não

Tipo da logística: Distribuição Ponto a Ponto Segurança patrimonial: Humana Eletrônica

Meio de transporte utilizado nas viagens terrestres: Veículo próprio Transportadora legalmente constituída Portadores de mercadorias Motorista agregado Motorista autônomo Serviço de motoboy Viajantes comerciais

TIPO DE MERCADORIA**Tipo de embalagem:**

- Isopor Container Plástico bolhado
 Caixas de papelão Caixas de madeira

Segurará todas mercadorias cujo transporte ocorrer por sua conta e risco:

- Sim Não

Número médio de embarques mensais:**Documentos utilizados para comprovação do valor da mercadoria:**

- Nota fiscal de venda Nota fiscal de simples remessa Nota fiscal de transferência
 Nota fiscal de compra Nota fiscal de prestação de serviços Outro documento fiscal equivalente

Rotas de maior frequência:**Valor médio por embarque:****Maior valor transportado num mesmo veículo:****Limite de responsabilidade desejado:****Tipo de gerenciamento de riscos adotado pela empresa:**

- Rastreamento: tecnologia utilizada: _____
 Escolta profissional Nenhum Outros: _____

Configuração do rastreador

- Botão de pânico Trava do baú Sensor de desengate
 Bloqueador de combustível Sensor de abertura de porta

INFORMAÇÕES SOBRE SEGURO(S) ANTERIOR(ES)

Vencimento:

Seguradora:

Renovação - Apólice N°:

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO SEGURADO

ESTE FORMULÁRIO DESTINA-SE A ANÁLISE DO RISCO, NÃO IMPLICANDO AUTOMATICAMENTE NA ACEITAÇÃO DO SEGURO.