

Questionário Empresarial - LMI Único

Segurado:

Endereço:

Cidade:

Estado:

CEP:

Corretor:

SUSEP:

Valor em Risco Total Declarado de Todos os Itens: R\$

Classe de construção: Superior Sólida Mista

Proteção contra roubo: Alarme Alarme Monitorado Vigilância

Tipo de seguro: Novo Renovação

Seguradora atual/ anterior:

Vencimento:

Sinistralidade/ Data de ocorrência de sinistro/ Bônus de renovação: especificar em anexo.

Tipo de Cobertura: Prédio Prédio + Conteúdo

Número Total de Locais de Riscos:

Coberturas	Contratado	L.M.I (R\$)
Básica – Incêndio, Raio, Explosão Qualquer Natureza e Tumultos	<input type="checkbox"/>	
Despesas Fixas P.I. 6 Meses	<input type="checkbox"/>	
Lucros Cessantes P.I. 6 Meses	<input type="checkbox"/>	
Perdas ou Despesas de Aluguel	<input type="checkbox"/>	
Recomposição de Documentos	<input type="checkbox"/>	
Anúncios Luminosos	<input type="checkbox"/>	
Bens de Terceiros (Hotel)	<input type="checkbox"/>	
Danos Elétricos	<input type="checkbox"/>	
Danos Externos a Máquinas e Equipamentos	<input type="checkbox"/>	
Derrame de Chuveiros Automáticos	<input type="checkbox"/>	
Desmoronamento	<input type="checkbox"/>	
Equipamentos Arrendados ou Cedidos a Terceiros	<input type="checkbox"/>	
Equipamentos Cinematográficos (Interno)	<input type="checkbox"/>	
Equipamentos Estacionários	<input type="checkbox"/>	
Equipamentos Móveis	<input type="checkbox"/>	
Equipamentos Eletrônicos de Baixa Voltagem S/ Roubo	<input type="checkbox"/>	
Extravasamento	<input type="checkbox"/>	
Fidelidade	<input type="checkbox"/>	



Pequenas Obras de Engenharia e Reformas	<input type="checkbox"/>	
Quebra de Máquinas	<input type="checkbox"/>	
Quebra de Vidros	<input type="checkbox"/>	
Responsabilidade Civil de Operações	<input type="checkbox"/>	
Responsabilidade Civil de Operações - Danos Morais	<input type="checkbox"/>	
Responsabilidade Civil do Empregador	<input type="checkbox"/>	
Responsabilidade Civil do Empregador - Danos Morais	<input type="checkbox"/>	
Responsabilidade Civil Riscos Contingentes	<input type="checkbox"/>	
Responsabilidade Civil por Guarda de Veículos (Incêndio e Roubo)	<input type="checkbox"/>	
Roubo e Furto Qualificado	<input type="checkbox"/>	
Valores em Mãos de Portadores	<input type="checkbox"/>	
Valores no Interior do Estabelecimento	<input type="checkbox"/>	
Vendaval, Furacão, Ciclone, Tornado, Granizo ou Fumaça, Impacto	<input type="checkbox"/>	

***EM CASO DE RENOVAÇÃO DE CONGÊNERE, NECESSÁRIO ANEXAR A APÓLICE.**

RELAÇÃO DE TODOS LOCAIS DE RISCOS:

Nº	Endereço Completo do Local	Atividade	VRD (R\$)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			





24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

--

