

QUESTIONÁRIO RISCO AVULSO

DADOS CADASTRAIS

Razão Social				CNPJ/CPF	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
DDD	Telefone	Endereço			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Município	Cidade	UF	CEP	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

RAMO

 Importação

 Exportação

 Nacional

OBJETO SEGURADO

 Mercadorias

 Embalagens Container

 Mercadoria Nova Usada Possui Laudo de Vistoria? Sim Não

CONDIÇÃO DE VENDA

 FOB CIF CFR EXW FAS FCA DDU DDP OUTRO Qual?

IMPORTANCIA SEGURADA

Transporte Internacional - Importação ou Exportação

Verbas Seguráveis	Moeda		Valor
<input type="text"/> Custo da Mercadoria	<input type="checkbox"/> R\$	<input type="checkbox"/> US\$	<input type="text"/>
<input type="text"/> Frete	<input type="checkbox"/> R\$	<input type="checkbox"/> US\$	<input type="text"/>
<input type="text"/> Despesas	<input type="checkbox"/> R\$	<input type="checkbox"/> US\$	<input type="text"/>
<input type="text"/> Lucros Esperados	<input type="checkbox"/> R\$	<input type="checkbox"/> US\$	<input type="text"/>
<input type="text"/> Tributos	<input type="checkbox"/> R\$	<input type="checkbox"/> US\$	<input type="text"/>

Transporte Nacional

 Valor Total da Nota Fiscal (R\$)




MEIO DE TRANSPORTE

Marítimo Aéreo Com Valor Declarado Sem Valor Declarado Terrestre

PERCURSO

Origem

Destino

Em caso de embarque aéreo ou marítimo existe percurso preliminar e/ou complementar? Informar destino final

Data de Saída:

Data Prevista para Chegada:

GERENCIAMENTO DE RISCO

Opera com empresa especializada em gerenciamento de risco?

Sim () Não () Qual?

Detalhar o Programa de Gerenciamento de Risco:

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e autorizo a Seguradora a realizar qualquer pesquisa que julgar necessária para apuração dos dados aqui contidos. Compreendo que a veracidade e exatidão das informações deste questionário são fundamentais para a validação das condições do seguro desejadas.

Local e Data

Carimbo e Assinatura

O PREENCHIMENTO DESTES QUESTIONÁRIO NÃO REPRESENTA COMPROMISSO DE ACEITAÇÃO DO RISCO PELA SEGURADORA.

