



QUESTIONÁRIO DE SEGURO DE TRANSPORTES RODOVIÁRIOS NACIONAIS  
(TRANSPORTADOR)

1 – DADOS CADASTRAIS:

RAZÃO SOCIAL			
CNPJ			
ENDEREÇO			
CIDADE	UF	CEP	
(DDD) TELEFONE	( )	E-MAIL	
DATA DE FUNDAÇÃO	CONTATO		
NR. RNTC	VERTICAL		
QTDE. DE FUNCIONÁRIOS			

2 – SEGURO DESEJADO:

RCTR – C       RCTR – C / RCF - DC

3 – DADOS DO TRANSPORTES:

UTILIZA FROTA PRÓPRIA?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	SE SIM, INDIQUE O PERCENTUAL (%): %
UTILIZA AGREGADOS?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	SE SIM, INDIQUE O PERCENTUAL (%): %
UTILIZA AUTÔNOMOS?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	SE SIM, INDIQUE O PERCENTUAL (%): %

4 – ESPECIFIQUE A FROTA PRÓPRIA:

Ex: 5 Veículos Tipo Toco (Baú) / 5 Veículos Tipo Truck (Baú) / 5 Utilitários Tipo Fiorino Carroçaria Aberta, etc

5 – LOCAIS DE DEPÓSITOS E FILIAIS:

SIM       NÃO

6 – EM CASO POSITIVO DA QUESTÃO ACIMA, ESPECIFIQUE O CNPJ E ENDEREÇO DAS FILIAIS E DEPÓSITOS:


7 - ESPECIFICAR SEUS PRINCIPAIS CLIENTES E EMBARCADORES E RAIO DE AÇÃO:

EMBARCADOR	TIPO DE CARGA	VALOR MÉDIO DE EMBARQUE	VALOR MÁXIMO DE EMBARQUE	ORIGEM (UF)	DESTINO (UF)	PERCENTUAL (%)
						%
						%
						%
						%
						%
						%
TOTAL:						%

8 – QUANTIDADE MENSAL DE EMBARQUES

9 – VALOR TOTAL MENSAL TRANSPORTADO:

10 – JÁ POSSUI / TEVE ALGUM SEGURO DE TRANSPORTES?

SIM       NÃO

11 – EM CASO POSITIVO DA QUESTÃO ANTERIOR, INDIQUE:

SEGURADORA	LIMITE DE RESPONSABILIDADE	TAXAS	PRÊMIO PAGO NO ÚLTIMO MÊS
		%	
		%	
		%	



**12 – SINISTROS OCORRIDOS NOS ÚLTIMOS MESES?** SIM  NÃO**13 – EM CASO POSITIVO DA QUESTÃO ACIMA, INDIQUE:**

CAUSA	LOCAL	CARGA	VALOR	VEÍCULO

**14 - UTILIZA PROTEÇÃO DE CARGA COMO MEDIDA DE SEGURANÇA?**ESCOLTA  SIM  NÃO RASTREADOR  SIM  NÃO**15 – INDIQUE A EMPRESA DE MONITORAMENTO E A MARCA DO RASTREADOR:**

MONITORAMENTO

RASTREADOR

**16 – OBSERVAÇÕES / CONDIÇÕES PRETENDIDAS:**

" Confirmo e assumo inteira responsabilidade, pela veracidade de informações contidas neste formulário, que fará parte integrante da apólice e, de acordo com a legislação civil (Art. 1443 e 1444 do Código Civil Brasileiro), para não haver prejuízo de cobertura em caso de futuras averiguações."

\_\_\_\_\_  
LOCAL / DATA\_\_\_\_\_  
ASSINATURA