|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **( ) RCTR-C ( ) RC-DC** | **( ) RCTR-VI** | **( ) RCTR-VI COM DC** | **( ) RCA-C ( ) RCTA-C** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sucursal/Agência: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Responsável: |  | Fone/Fax: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Corretor: |  | Código: |  |

# DADOS CADASTRAIS

|  |  |
| --- | --- |
| **Proponente:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Endereço:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CEP:** |  | **Cidade:** |  | **Estado:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Contato:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CNPJ:** |  | **Nº RTRC (ANTT):** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Telefone:** |  | **Fax:** |  | **Data da Fundação** | / / |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail:** |  |

## VALOR TRANSPORTADO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Valor Médio de cada Embarque** |  | **Valor Máximo de cada Embarque** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Quantidade Mensal de Embarques** |  | **Limite de Responsabilidade Pretendido** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Valor Mensal Embarcado** |  |  |
|  |  |  |

## DADOS OPERACIONAIS

|  |  |
| --- | --- |
| **Quantidade de Pessoal** | Quantidade de Veículos Utilizados |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Administrativo |  | Nº de Veículos na Frota Própria |  |
| Operacional Interno |  | Cavalos |  |
| Motoristas Próprios |  | Carretas |  |
| Motoristas Agregados |  | Baú |  |
| Motoristas Carreteiros |  | Abertos |  |
|  |  | Vans - Kombis |  |
| **Outros, citar:** |  | **Outros, citar:** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### PERCURSOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Início** | |  | **Destino** | | | |  | **Qtde de Embarques (Mês)** |  | **Valor Médio Transportado (Mês)** | |
|  | |  |  | | | |  |  |  |  | |
|  | |  |  | | | |  |  |  |  | |
|  | |  |  | | | |  |  |  |  | |
|  | |  |  | | | |  |  |  |  | |
|  | |  |  | | | |  |  |  |  | |
|  | |  |  | | | |  |  |  |  | |
|  | |  |  | | | |  |  |  |  | |
|  | |  |  | | | |  |  |  |  | |
|  | |  |  | | | |  |  |  |  | |
|  | |  |  | | | |  |  |  |  | |
|  | |  |  | | | |  |  |  |  | |
|  | |  |  | | | |  |  |  |  | |
| Tipo | | | **%** |  | **Tipo** | | | | | **%** |
| ( ) Açúcar | | |  |  | ( ) Computadores, Periféricos e Acessórios | | | | |  |
| ( ) Algodão (Pluma, Fios e Fibras ) | | |  |  | ( ) Confecções, tecidos e Fios têxteis | | | | |  |
| ( ) Ap. de barbear descartável e Lâminas | | |  |  | ( ) Cosméticos | | | | |  |
| ( ) Animais vivos | | |  |  | ( ) Couro (Qualquer tipo) | | | | |  |
| ( ) Arames e Fios | | |  |  | ( ) Defensivos agrícolas | | | | |  |
| ( ) Armas, Armamentos e Munições | | |  |  | ( ) Eletrodomésticos | | | | |  |
| ( ) Artigos de higiene e Limpeza | | |  |  | ( ) Eletroeletrônicos | | | | |  |
| ( ) Artigos fotográficos e Filmes virgens | | |  |  | ( ) Estanho | | | | |  |
| ( ) Auto peças | | |  |  | ( ) Fertilizantes / Adubos | | | | |  |
| ( ) Azulejos / Ladrilhos | | |  |  | ( ) Gêneros alimentícios | | | | |  |
| ( ) Bacalhau | | |  |  | ( ) Lâmpadas, Luminárias e Periféricos | | | | |  |
| ( ) Baterias de Celular | | |  |  | ( ) Leite em pó / Condensado | | | | |  |
| ( ) Bebidas | | |  |  | ( ) Medicamentos / Produtos farmacêuticos | | | | |  |
| ( ) Brinquedos e Bicicletas | | |  |  | ( ) Mudanças, Móveis e Utensílios domésticos | | | | |  |
| ( ) Café (Qualquer tipo) | | |  |  | ( ) Óleo combustível / Gasolina | | | | |  |
| ( ) Calçados | | |  |  | ( ) Óleo comestível / Azeite | | | | |  |
| ( ) Carne | | |  |  | ( ) Óleo Lubrificante | | | | |  |
| ( ) Cassiterita | | |  |  | ( ) Pilhas Elétricas | | | | |  |
| ( ) Cd’s, Filmes, Fitas etc. | | |  |  | ( ) Pneus e Câmara de ar | | | | |  |
| ( ) Chapas finas a frio (Amarrados ou Bobinas) | | |  |  | ( ) Polímeros ( Polietileno, Polipropileno e Poliestireno ) | | | | |  |
| ( ) Charque “In natura” | | |  |  | ( ) Produtos frigoríficos | | | | |  |
| ( ) Chocolate | | |  |  | ( ) Rolamentos para linha automobilística | | | | |  |
| ( ) Cigarros | | |  |  | ( ) Telefones celulares e Acessórios | | | | |  |
| ( ) Cobre e Fios de Cobre | | |  |  | ( ) Tintas e Vernizes | | | | |  |
| ( ) Combustíveis | | |  |  | ( ) Tratores agrícolas / Implementos agrícolas | | | | |  |
| **Outros, citar:** | | |  |  |  | | | | |  |
|  | | |  |  |  | | | | |  |
|  | | |  |  |  | | | | |  |
|  | | |  |  |  | | | | |  |

# GERENCIAMENTO DE RISCO - TRANSPORTE RODOVIÁRIO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Os motoristas são cadastrados e consultados previamente junto a empresa de Gerenciamento de Risco?  ( ) Não ( ) Sim, citar o nome da gerenciadora : | | |
| **Veículo possui equipamento de Monitoramento e Rastreamento?** ( ) Não ( ) Sim  Especificar o Equipamento e o Nome da Empresa de Monitoramento: | | |
| **Dispositivos Utilizados**  ( ) Rastreamento via Satélite  ( ) Rastreamento Via Celular  ( ) Rastreamento Via Rádio-Frequência  ( ) Monitoramento Via Rádio/Celular   |  |  | | --- | --- | | **Outros, citar:** |  | |  |  | |  |  |      |  | | --- | |  | | Equipamentos Utilizados ( ) Autotrac  ( ) Jabour Sat  ( ) Control Sat  ( ) Ominilink   |  |  | | --- | --- | | ( ) Ituran  **Outros, citar:** |  | |  |  | |  |  | | Quantidade  |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Atuadores Utilizados | | |
| ( ) Sensor de desengate de carreta  ( ) Travamento automático do baú  ( ) Sensor de carona  ( ) Sensor de porta | ( ) Botão de pânico ( ) Bloqueio do veículo  ( ) Alarmes  ( ) Sirene | Outros, citar:  |  | | --- | |  | |  | |  | |
| Utiliza escolta autorizada pelo Ministério da Justiça? ( ) Não ( ) Sim , citar:  |  | | --- | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Roterização | | |
| Elabora Planos de Rota ?  Estabelece Pontos de Parada ?  Monitora o Tempo de Trânsito ?  Utiliza Posto de Apoio ao Motorista ?  Utiliza Tacógrafos ?   |  |  | | --- | --- | | **Outros, citar:** |  | |  |  | |  |  | |  |  | | ( ) Não ( ) Não  ( ) Não  ( ) Não  ( ) Não | ( ) Sim( ) Sim( ) Sim( ) Sim( ) Sim |

## CHECK-LIST DO VEÍCULO E CARRETA

|  |
| --- |
| Efetua plano de manutenção preventiva ?  ( ) Não ( ) Sim Periodicidade : |

**Itens Analisados**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Pneus | ( ) Motor | **Outros, citar:** |
| ( ) Freios | ( ) Carroceria |  |
| ( ) Suspensão | ( ) Baú |  |

|  |
| --- |
| **Realiza checagem do veículo/carreta antes de cada utilização** ( ) Não ( ) Sim |

**Itens Analisados**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Pneus | ( ) Motor | **Outros, citar:** |
| ( ) Freios | ( ) Carroceria |  |
| ( ) Suspensão | ( ) Baú |  |

|  |
| --- |
| Utiliza chuveiros para identificação de infiltração de água nas carretas/baús ?  ( ) Não ( ) Sim Periodicidade: |

**DEMAIS INFORMAÇÕES**

|  |
| --- |
| **Os conhecimentos são emitidos em uma única série?** ( ) Sim ( ) Não  Em caso negativo, indicar séries e o número de cada conhecimento a ser averbado em cada série, inclusive suas respectivas agências informando ainda se essas agências possuem apólices distintas, em caso positivo, indicar o Nº da apólice, seguradora e vigência. |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Possui depósitos e/ou armazéns próprios para a guarda de mercadorias e/ou veículos?**  ( ) Não ( ) Sim  Em caso afirmativo especificar: |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Possui agências que emitem em seu nome os conhecimentos e manifestos?** ( ) Não ( ) Sim  Em caso afirmativo especificar: |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Transporta exclusivamente para determinada(s) empresa(s)?**  ( ) Não ( ) Sim  Em caso afirmativo especificar: |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Realiza tráfego mútuo com outra(s) empresa(s)?** ( ) Não ( ) Sim  Em caso afirmativo especificar: |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEGUROS ANTERIORES (ÚLTIMOS TRÊS ANOS)** | | | | |
| **Nº da Apólice** | **Seguradora** | **Vigência** | **Prêmio Pago** | **Sinistro** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Taxas Atuais** |
|  |
|  |

.

|  |
| --- |
| **Taxas Pretendidas:** |
|  |
|  |

Indicar referência aos sinistros ocorridos nos últimos três anos. (Data de ocorrência, Causa, Prejuízo e Mercadoria):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Outras informações que julgar necessário.** |
|  |
|  |
|  |

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.

Estou ciente que a simples apresentação deste questionário junto a seguradora não representa a aceitação e sim um estudo realizado pela mesma, uma vez recebida as condições para efetivação do seguro, o mesmo fará parte integrante e inseparável da apólice emitida.

Declaro também estar ciente que, na eventualidade de qualquer sinistro este questionário e as informações aqui contidas serão utilizadas como referências à regulação e liberação do sinistro.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| LOCAL E DATA |  | ASSINATURA E CARIMBO DO PROPONENTE / RESPONSÁVEL AUTORIZADO |