|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **( ) 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 ( ) NãoEm 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 ( ) SimEm caso afirmativo especificar: |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Realiza tráfego mútuo com outra(s) empresa(s)?** ( ) Não ( ) SimEm 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 |