

QUESTIONÁRIO DE ANÁLISE DE RISCO PARA SEGURO DE EMBARCAÇÃO

Modalidade do Seguro

Seguro Novo Renovação / N° da apólice e Cia. _____ Endosso

INFORMAÇÕES DO SEGURADO

Segurado: _____
 Endereço: _____ CEP: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
 Profissão: _____ Empresa onde trabalha: _____ Ramo: _____
 Nascimento: ____/____/____ CPF: _____ Tel.: (0 ____) _____
 Estado Civil Casado Solteiro Outros
 Idade dos Filhos 18 a 25 anos 26 a 32 anos Não tem filhos que naveguem

INFORMAÇÕES DA EMBARCAÇÃO

CASCO

Categoria Lancha Veleiro Trawler (indicar Monocasco Multicasco)
 Outros – especificar: _____ Nome da embarcação: _____
 País de Procedência: _____ Modelo: _____
 Fabricante: _____ Ano de Fabricação _____ N° de série do Casco: _____
 Comprimento: _____ Material do Casco: _____ Projetista: _____

MOTORIZAÇÃO

Propulsão

Hélice Jet

Marca e Modelo: _____
 Tipo Centro Centro Rabeta Popa
 N° de motores Um Dois Três Potência em HP: _____
 N° de série de cada Motor: Central: _____ Boreste: _____ Bombordo: _____
 N° de horas de cada Motor: Central: _____ Boreste: _____ Bombordo: _____
 Tipo de combustível Diesel Gasolina

Reversores

Rabetas

Marca e Modelo: _____ Marca e Modelo: _____
 Classificação Mar Aberto Águas Interiores
 N° Registro na Capitania: _____ Data e Porto de Registro: _____
 Número de tripulantes: _____ Lotação Total: _____

LOCAL

Marina / Clube de Atracação Permanente: _____ Tel.: (0 ____) _____
 Cidade: _____ Estado: _____
 A Embarcação fica em Vaga Seca Coberta Vaga Seca Vaga Molhada Poita

UTILIZAÇÃO

Tipo Passeio Pesca Cruzeiro/Viagens Longas Aluguel Charter

ÁREA DE NAVEGAÇÃO

Maior utilização em Águas Interiores Mar Aberto (Costeira) Mar Aberto (Oceânica)

INFORMAÇÕES SOBRE A TRIPULAÇÃO

O Proprietário é o Comandante da embarcação? Sim Não

Nome do Mestre / Comandante: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Tipo de habilitação: _____ Nº: _____ Validade: ____/____/____

Dias de Mar ou Milhas Navegadas (aproximado): _____ Órgão Expedidor: _____

1 - Nome do Mestre / Comandante: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Tipo de habilitação: _____ Nº: _____ Validade: ____/____/____

Dias de Mar ou Milhas Navegadas (aproximado): _____ Órgão Expedidor: _____

2 - Nome do Mestre / Comandante: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Tipo de habilitação: _____ Nº: _____ Validade: ____/____/____

Dias de Mar ou Milhas Navegadas (aproximado): _____ Órgão Expedidor: _____

INFORMAÇÕES GERAIS

A embarcação foi adquirida nova? Sim Não Data da aquisição: ____/____/____

Está quitada? Sim Não

Proprietário anterior? _____ Tel.: (0) _____

Oficina da última revisão de máquinas: _____ Tel.: (0) _____

Estaleiro da última docação (para embarcações permanentes na água): _____

A embarcação possui **TODOS** os equipamentos de Segurança e Navegação Exigidos pela **NORMAM - Normativa da Marinha**? Sim Não

A embarcação possui um **Sistema Automático** de extinção de incêndio? Sim Não

Quais outros equipamentos de **Segurança e Navegação** a embarcação possui? Relacionar: _____

HISTÓRICO DE SINISTRO DOS ÚLTIMOS 3 ANOS

Seguradora: _____ Data: ____/____/____ Valor do Prejuízo: _____

Descrição: _____

INFORMAÇÕES DE COBERTURAS

COBERTURAS

Cobertura Básica 1 Prejuízo Total (PT), Roubo ou Furto Qualificado Total (R), Assistência e Salvamento (AS) e Avaria Parcial (AP)

Cobertura Básica 2 Prejuízo Total (PT), Assistência e Salvamento (AS) e Avaria Parcial (AP)

Cobertura Básica 3 Prejuízo Total (PT), Roubo ou Furto Qualificado Total (R) e Assistência e Salvamento (AS)

Cobertura Básica 4 Prejuízo Total (PT) e Assistência e Salvamento (AS)

I.S Casco da Embarcação: R\$ _____ Bônus : _____

INFORMAÇÕES DE COBERTURAS

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS POR COBERTURA ADICIONAL (Limite Máximo de Indenização)

Responsabilidade Civil da Embarcação R\$ _____
 Roubo e/ou Furto Parcial R\$ _____
 Remoção de Destroços R\$ _____
 Despesas Extraordinárias R\$ _____

Participação em regatas R\$ _____
 Participação em competições de pesca R\$ _____
 Participação em competições de velocidade R\$ _____
 Participação em feiras e/ou exposições R\$ _____
 Transporte terrestre R\$ _____

Extensão de cobertura:

Costa Leste da América do Sul R\$ _____
 Costa Leste das Américas Central e do Norte R\$ _____
 Âmbito Mundial R\$ _____

FRANQUIAS

Cobertura Básica:

- Responsabilidade Civil da Embarcação
- Roubo e/ou Furto Parcial
- Remoção de Destroços
- Despesas Extraordinárias

DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Declaro estar ciente que este questionário é parte integrante da proposta de seguro para a embarcação acima identificada e que as informações ora prestadas são verdadeiras e completas, e que devo comunicar à Seguradora quaisquer alterações nestas informações de imediato. Estou ciente que perderei direito a uma eventual indenização caso seja constatada a falsidade de qualquer informação, conforme o Artigo 1.444 do Código Civil Brasileiro.

_____, _____ de _____ de 200__

Assinatura do Proponente

DADOS DO CORRETOR

Corretora: _____ Código: _____ Responsável: _____
 Tel.: (0) _____ Fax: (0) _____ e-mail: _____ @ _____
 Comissão Diferenciada: NÃO SIM _____ %