**SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL**

**PRODUTOS TERRITÓRIO NACIONAL**

**QUESTIONÁRIO COMPLEMENTAR A PROPOSTA DE SEGURO**

1. Nome do proponente:

2. Território Nacional:

Relação completa dos produtos fabricados, vendidos ou distribuídos pelo proponente e destinados ao mercado brasileiro:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Produto | 1º Ano de Fabricação | Finalidade de uso, agrícola, alimentício, farmacêutico, etc | Dados Relativos ao últimos 12 meses | |
| Quantidade Produzida | Faturamento no Terr. Nacional – R$ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2.1 Quando o no de produtos for elevado, o proponente poderá agrupar os produtos afins.

2.2 Anexar ao questionário um exemplar de catálogo ou publicação própria em que se encontrem relacionados todos os produtos fabricados, distribuídos ou vendidos pelo proponente.

2.3. Os produtos são utilizados como matéria prima? Em caso positivo indicar

3. Produtos no Exterior

Relacionar todos os produtos fabricados, vendidos ou distribuídos pelo proponente, destinados à exportação

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Nome do Produto | Faturamento por produto e total ( R$ 1.000)  **Nos últimos 12 meses anteriores à data deste questionário** | Previsão do Faturamento por produto e total ( R$ 1.000)  **Nos próximos 12 meses** | Obs. |
|  |  |  |  |
| Faturamento Total Export. |  |  |  |

2.2 Em relação a cada classe do produto, indicar no quadro a seguir o faturamento correspondente a cada região importadora, considerando a soma dos valores constantes das colunas 2 e 3 do quadro anterior.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Região importadora | -A-  Estados Unidos  e/ou  Canadá | -B-  Japão  e/ou  Europa ocidental | -C-  Demais Regiões |
| Últimos 12 meses |  |  |  |
| Próximos 12 meses |  |  |  |
| **SOMA** |  |  |  |

4. Produtos ou Componentes não fabricados pelo proponente

4.1 Informar se os produtos são fabricados inteiramente pelo proponente. Em caso negativo, informar:

1. quais as partes essenciais não fabricadas pelo proponente, indicando o respectivo fabricante;
2. se tem o proponente direito de recurso contra esse fabricante ou se renunciou a esse direito.

4.2 Informações referentes a produtos não fabricados pelo proponente, mas por este vendidos ou distribuídos, esclarecendo principalmente quais os produtos, desde quando os vende e os respectivos fabricantes.

5. Produção suspensa e/ou prevista

5.1 Indicar os produtos que tiveram sua fabricação cessada nos últimos doze meses, ou no exercício corrente, e respectivo faturamento.

5.2 Indicar os produtos cujo início de fabricação está previsto para o período do seguro e o faturamento anual estimado.

6. Controle do produto

6.1 Entre os produtos existe algum sujeito a alteração ou deterioração no tempo, por causa de características intrínsecas ou em função de fatores ambientais de conservação? Em caso afirmativo, indicar o produto, a causa e se do produto consta alguma data de vencimento ou advertência quanto a conservação.

6.2 Antes de o produto ser colocado no mercado, tem que ser aprovado por alguma autoridade de fiscalização e/ou controle? Qual?

6.3 Que produtos são vendidos com instruções escritas para emprego, uso e eventuais cuidados a adotar?

6.4 O proponente fornece alguma garantia de qualidade ou durabilidade do produto? Em caso de afirmativo, esclarecer sob que forma, anexando um comprovante dessa garantia.

7. Experiência do risco

7.1 O produto contém algum elemento ou é submetido a algum processo de fabricação que já tenha causados danos a terceiros ou gerado expectativas nesse sentido? Em caso de afirmativo, ilustrar.

7.2 Além do mencionado acima, houve no último qüinqüênio registro de algum sinistro provocado por produto fabricado, vendido ou distribuído pelo proponente? Em caso afirmativo, indicar o produto, a data, o valor e a causa de cada reclamação.

7.3 A presente data, o proponente tem notícia de alguma circunstância ou situação que possa gerar, durante o período do seguro, uma reclamação de terceiro? Em caso de afirmativo, ilustrar.

8. Alguma Seguradora recusou proposta de seguro semelhante feita pelo proponente, estabeleceu condições agravadas para a sua aceitação, ou recusou a renovação de algum seguro seu? Em caso afirmativo, esclarecer os motivos alegados para tanto pela Seguradora.

9. No caso de o proponente possuir ou já ter possuído seguro para a garantia de qualquer dos riscos propostos, indique a Seguradora.

10. Importância Segurada pretendida:

11. Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou ciente de que, em caso de sinistro, se for verificado que os valores que serviram de base ao cálculo do prêmio foram inferiores aos contabilizados, a indenização será reduzida proporcionalmente a diferença entre o prêmio devido e o pago.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LOCAL E DATA ASSINATURA DO PROPONENTE OU**

**SEU REPRESENTANTE LEGAL**