

DADOS DO PROPONENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF
(DDD)TELEFONE	E-MAIL	
ATIVIDADE DA EMPRESA		
ENDEREÇO		NÚMERO
COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP
CIDADE		ESTADO

DADOS DO CORRETOR

CORRETOR	TELEFONE	FAX	CÓDIGO SUSEP	F/J	% PARTICIPAÇÃO

CÓD. COMISSÃO:

DADOS DO SEGURO

MODALIDADE	<input type="checkbox"/> EQUIPAMENTOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL	<input type="checkbox"/> EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS
	<input type="checkbox"/> EQUIPAMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS	<input type="checkbox"/> EQUIPAMENTOS PORTÁTEIS
	<input type="checkbox"/> EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO	
	<input type="checkbox"/> DIVERSOS - Descreva aqui: _____	

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

PARA COTAÇÕES COM MAIS DE 04 EQUIPAMENTOS, DEVERÁ SER ENCAMINHADA UMA PLANILHA CONTENDO OS DADOS JUNTAMENTE COM ESSE QUESTIONÁRIO.

ITEM 01

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO: _____

PESO: _____

MODELO/MARCA: _____

ANO DE FABRICAÇÃO: _____

SÉRIE/CHASSI: _____

DATA DA NOTA FISCAL: _____

COBERTURAS: DFB (DANOS FÍSICOS AO BEM): R\$ _____

SUBTRAÇÃO DO BEM: R\$ _____

DANOS ELÉTRICOS: R\$ _____

DESPESAS FIXAS*: R\$ _____

RESPONSABILIDADE CIVIL*: R\$ _____

PERDA DE ALUGUEL*: R\$ _____

EQUIPAMENTOS OPERANDO EM PROXIMIDADE DE ÁGUA*: R\$ _____

GARANTIA INTERNACIONAL **:R\$ _____

EQUIPAMENTO É ACOPLADO, FIXADO OU INSTALADO EM VEÍCULO? SIM NÃO

EQUIPAMENTO É ESTACIONÁRIO? SIM NÃO

EQUIPAMENTO É UTILIZADO EM OBRAS SUBTERRÂNEAS E/OU ESCAVAÇÃO DE TÚNEIS? SIM NÃO

EQUIPAMENTO É ALUGADO OU LOCADOS A TERCEIROS? SIM NÃO

A UTILIZAÇÃO/OPERAÇÃO DO EQUIP. É FEITA EXCLUSIVAMENTE PELO PROPRIETÁRIO E/OU SEUS FUNCIONÁRIOS? SIM NÃO

TRATA-SE DE EQUIPAMENTOS FINANCIADOS? _____

ITEM 02

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO:

PESO:

MODELO/MARCA:

ANO DE FABRICAÇÃO:

SÉRIE/CHASSI:

NÚMERO DA NOTA FISCAL:

COBERTURAS: DFB (DANOS FÍSICOS AO BEM): R\$

SUBTRAÇÃO DO BEM: R\$

DANOS ELÉTRICOS: R\$

DESPESAS FIXAS*: R\$

RESPONSABILIDADE CIVIL*: R\$

PERDA DE ALUGUEL*: R\$

EQUIPAMENTOS OPERANDO EM PROXIMIDADE DE ÁGUA*: R\$

GARANTIA INTERNACIONAL**:R\$

EQUIPAMENTO É ACOPLADO, FIXADO OU INSTALADO EM VEÍCULO? SIM NÃOEQUIPAMENTO É ESTACIONÁRIO? SIM NÃOEQUIPAMENTO É UTILIZADO EM OBRAS SUBTERRÂNEAS E/OU ESCAVAÇÃO DE TÚNEIS? SIM NÃOEQUIPAMENTO É ALUGADO OU LOCADOS A TERCEIROS? SIM NÃOA UTILIZAÇÃO/OPERAÇÃO DO EQUIP. É FEITA EXCLUSIVAMENTE PELO PROPRIETÁRIO E/OU SEUS FUNCIONÁRIOS? SIM NÃO**ITEM 03**

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO:

PESO:

MODELO/MARCA:

ANO DE FABRICAÇÃO:

SÉRIE/CHASSI:

NÚMERO DA NOTA FISCAL:

COBERTURAS: DFB (DANOS FÍSICOS AO BEM): R\$

SUBTRAÇÃO DO BEM: R\$

DANOS ELÉTRICOS: R\$

DESPESAS FIXAS*: R\$

RESPONSABILIDADE CIVIL*: R\$

PERDA DE ALUGUEL*: R\$

EQUIPAMENTOS OPERANDO EM PROXIMIDADE DE ÁGUA*: R\$

GARANTIA INTERNACIONAL**:R\$

EQUIPAMENTO É ACOPLADO, FIXADO OU INSTALADO EM VEÍCULO? SIM NÃOEQUIPAMENTO É ESTACIONÁRIO? SIM NÃOEQUIPAMENTO É UTILIZADO EM OBRAS SUBTERRÂNEAS E/OU ESCAVAÇÃO DE TÚNEIS? SIM NÃOEQUIPAMENTO É ALUGADO OU LOCADOS A TERCEIROS? SIM NÃOA UTILIZAÇÃO/OPERAÇÃO DO EQUIP. É FEITA EXCLUSIVAMENTE PELO PROPRIETÁRIO E/OU SEUS FUNCIONÁRIOS? SIM NÃO

ITEM 04

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO:

PESO:

MODELO/MARCA:

ANO DE FABRICAÇÃO:

SÉRIE/CHASSI:

NÚMERO DA NOTA FISCAL:

COBERTURAS: DFB (DANOS FÍSICOS AO BEM): R\$

SUBTRAÇÃO DO BEM: R\$

DANOS ELÉTRICOS: R\$

DESPESAS FIXAS*: R\$

RESPONSABILIDADE CIVIL*: R\$

PERDA DE ALUGUEL*: R\$

EQUIPAMENTOS OPERANDO EM PROXIMIDADE DE ÁGUA*: R\$

GARANTIA INTERNACIONAL**:R\$

EQUIPAMENTO É ACOPLADO, FIXADO OU INSTALADO EM VEÍCULO? SIM NÃOEQUIPAMENTO É ESTACIONÁRIO? SIM NÃOEQUIPAMENTO É UTILIZADO EM OBRAS SUBTERRÂNEAS E/OU ESCAVAÇÃO DE TÚNEIS? SIM NÃOEQUIPAMENTO É ALUGADO OU LOCADOS A TERCEIROS? SIM NÃOA UTILIZAÇÃO/OPERAÇÃO DO EQUIP. É FEITA EXCLUSIVAMENTE PELO PROPRIETÁRIO E/OU SEUS FUNCIONÁRIOS? SIM NÃO**OBSERVAÇÕES**

Sem aceitação para equipamentos do segmento agrícola (Agricultura, Aquicultura, Pecuária e Florestal)

*As coberturas de Despesas Fixas, Responsabilidade Civil, Perda de Aluguel e Equipamentos Operando em Proximidade de Água, são permitidas somente para a modalidade Construção Civil.

**A cobertura de Garantia Internacional é permitida somente para as modalidades Equipamentos Portáteis e Equipamentos Médicos e Odontológicos.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

As condições do seguro serão inicialmente definidas em função da análise dos dados fornecidos pelo segurado, através do preenchimento da presente ficha de informações.