

# PROPOSTA DE ADESAO - PJ

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL PARA CORRETORAS DE SEGUROS



Nome do Corretor responsável

Código SUSEP da corretora

## Dados Cadastrais

Nome da corretora

CNPJ

DDD

TELEFONE

ENDEREÇO

BAIRRO

CIDADE

UF

CEP

EMAIL

## Faturamento

Prêmio emitido (considerar todos os Ramos)

Últimos 12 meses

R\$ \_\_\_\_\_

Estimativa para os próximos 12 meses

R\$ \_\_\_\_\_

Comissões brutas anuais (considerar todos os Ramos)

R\$ \_\_\_\_\_

R\$ \_\_\_\_\_

Outras remunerações, tais como honorários de consultoria, serviços de controle de perdas e etc

R\$ \_\_\_\_\_

R\$ \_\_\_\_\_

## Dados sobre o Risco

Número de Funcionários

Proprietários, Executivos, Sócios:

Produtores:

Demais Funcionários (inclusive de serviços de escritório):

Corretores exclusivos não-funcionários:

Corretores não-exclusivos e não-funcionários:

Total da Equipe (incluindo os de tempo parcial):

A corretora atua nos seguintes ramos de seguros, (indicar o % aproximado em relação ao faturamento):

a. Ramos Elementares (exceto auto)  sim  não \_\_\_\_\_ %

b. Vida e AP  sim  não \_\_\_\_\_ %

c. Automóvel  sim  não \_\_\_\_\_ %

d. Seguro Saúde  sim  não \_\_\_\_\_ %

e. Previdência  sim  não \_\_\_\_\_ %

Houve qualquer reclamação de terceiros contra a corretora ou contra qualquer de seus sócios em relação a sua atividade profissional?

Possui conhecimento de qualquer fato que possa vir a resultar em reclamação de responsabilidade civil contra a empresa ?

Existe algum processo, mesmo que administrativo, referente a atividade profissional da empresa ?

Informe se a empresa contratou e/ou mantém seguro de Responsabilidade Civil Profissional ou semelhantes. Caso afirmativo, informar: Seguradora, nº da apólice, I.S. e Franquia do Seguro.

Verifique na tabela abaixo o Capital Segurado pretendido o e Prêmio de Seguro correspondente, de acordo com a faixa de faturamento bruto dos últimos 12 meses da sua empresa:

FATURAMENTO BRUTO DOS ÚLTIMOS 12 MESES (R\$)	Limite Máximo de Garantia							Preencha o Capital Segurado escolhido :
	50.000	100.000	150.000	200.000	300.000	500.000	1.000.000	
30.000,00 a 90.000,00	155,68	282,97	394,74	557,94	763,73	1.124,55	1.703,40	
90.000,01 a 180.000,00	279,44	502,61	702,91	985,15	1.345,89	1.979,23	2.993,70	
180.000,01 a 360.000,00	362,78	650,59	910,35	1.272,62	1.737,83	2.554,25	3.863,25	
360.000,01 a 540.000,00	420,88	753,70	1.055,06	1.473,22	2.011,19	2.955,45	4.469,30	
540.000,01 a 720.000,00	478,98	856,89	1.174,28	1.673,65	2.284,29	3.356,23	5.074,50	
720.000,01 a 900.000,00	511,79	915,11	1.281,38	1.786,87	2.438,82	3.583,18	5.417,05	
900.000,01 a 1.800.000,00	691,14	1.233,44	1.727,88	2.405,67	3.282,11	4.820,78	7.287,05	
1.800.000,01 a 2.700.000,00	814,90	1.453,16	2.035,92	2.832,71	3.864,27	5.675,03	8.577,35	
2.700.000,01 a 3.600.000,00	898,24	1.601,15	2.243,49	3.120,35	4.256,46	6.250,48	9.446,90	
3.600.000,01 a 4.500.000,00	981,58	1.749,13	2.451,06	3.407,99	4.648,40	6.825,93	10.315,60	

Parcelamento: Os valores acima referem-se ao prêmio líquido do seguro, nestes valores devem ser acrescidos R\$ 10,00 referente ao custo de apólice e o IOF de 7,38%

Franquia: 10% dos prejuízos, limitado ao mínimo de 3% da Importância Segurada e ao máximo de 6% da Importância Segurada

Desconto de Renovação:

1 ano sem sinistro: 5% de desconto

2 anos sem sinistro: 10% de desconto

3 anos sem sinistro: 15% de desconto

4 anos sem sinistro: 20% de desconto

5 ou mais sem sinistro: 25% de desconto

Núm. de Parcelas:  Prêmio:  Vigência:

O prêmio poderá ser parcelado em até quatro vezes sem juros ou em até 10 vezes com juros de 1,5% a.m. Cabe salientar que o valor mínimo por parcela é de R\$ 50,00.

## Observações

- O Proponente abaixo-assinado declara que todas as informações constantes desta proposta de seguro são verdadeiras;
- Fica acordado que, em caso de contratação, esta proposta é considerada como parte integrante da apólice;
- O Proponente deve notificar a Seguradora sobre qualquer alteração das informações contidas nesta proposta, e ocorridas antes do início da vigência do seguro. Neste caso, a Seguradora poderá, a seu critério, modificar ou cancelar qualquer cotação anterior;
- A Seguradora está autorizada a fazer qualquer investigação ou pergunta relacionada a esta proposta, na medida em que julgue necessário;
- A aceitação do seguro estará sujeita à análise de risco;

- A validade do presente seguro está condicionada ao pagamento das parcelas nos devidos vencimentos;
- A presente contratação é por um prazo de 12 meses. A comunicação da renovação será feita 30 dias antes do término da vigência deste contrato;
- O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização;
- O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de seu registro na SUSEP nome completo, CNPJ ou CPF;
- Processo SUSEP nº 15.414.004855/2005-38

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nome do Proponente: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

SINCOR-RS



ace seguros