

FICHA DE INFORMAÇÕES DE RISCOS DE ENGENHARIA

OBRAS CIVIS EM CONSTRUÇÃO

(o recebimento deste documento não implica à aceitação do seguro)

DADOS DO SEGURADO

Razão Social	CNPJ
--------------	------

Atividade Principal Desenvolvida

Endereço do Segurado

Bairro	Cidade	UF	CEP
--------	--------	----	-----

E-mail	DDD	Telefone	DDD	Telefone Celular	DDD	Fax
--------	-----	----------	-----	------------------	-----	-----

DADOS DA OBRA

Nome do Empreendimento

Endereço do Risco

Bairro	Cidade	UF	CEP
--------	--------	----	-----

DDD	Telefone / Celular	Construtora Responsável (caso não seja o segurado, enviar carta justificativa e/ou contrato da Obra)
-----	--------------------	--

FICHA DE INFORMAÇÕES DE RISCOS DE ENGENHARIA

OBRAS CIVIS EM CONSTRUÇÃO

(o recebimento deste documento não implica à aceitação do seguro)

CARACTERÍSTICAS DA OBRA

Tipo de Construção <input type="checkbox"/> Nova <input type="checkbox"/> Reforma com Ampliação <input type="checkbox"/> Reforço Estrutural <input type="checkbox"/> Reforma sem Ampliação Imóvel tombado pelo patrimônio histórico <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Ocupação <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Outros:
--	--

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DA OBRA E SERVIÇOS A SEREM EXECUTADAS

Qty Edificações	Qty de Unidades Habitacionais	Número Total de Pavimentos Acima do Solo:	Subsolos:	Subsolo único para todo empreendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
-----------------	-------------------------------	--	-----------	--

Área do Terreno (m ²)	Área Construída (m ²)		
-----------------------------------	-----------------------------------	--	--

Prazo da Obra (meses)	Data do Início / /	Data do Término / /
-----------------------	-----------------------	------------------------

Se a obra já tiver sido iniciada, informar o percentual já executado (%):	Houve sinistros até a presente data? (Se SIM informar a causa e o valor em anexo) <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
---	--

Valor Total da Obra (R\$)

FICHA DE INFORMAÇÕES DE RISCOS DE ENGENHARIA

OBRAS CIVIS EM CONSTRUÇÃO

(o recebimento deste documento não implica à aceitação do seguro)

FUNDAÇÕES

Sistema de Contenção da Periferia	Fundação do Corpo do Prédio	
<input type="checkbox"/> Tubulão a Céu Aberto	<input type="checkbox"/> Sapata	<input type="checkbox"/> Radier
<input type="checkbox"/> Muro de Arrimo	<input type="checkbox"/> Estacas Pré-Moldadas	<input type="checkbox"/> Estacas de Reação/Mega
<input type="checkbox"/> Solo Grampeado	<input type="checkbox"/> Estacas Metálicas	<input type="checkbox"/> Estacas Ômega
<input type="checkbox"/> Gabiões	<input type="checkbox"/> Tubulão a Céu Aberto	<input type="checkbox"/> Tubulão a Ar Comprimido
<input type="checkbox"/> Outros Tipos	<input type="checkbox"/> Estacas Strauss	<input type="checkbox"/> Estacas Raiz
<input type="checkbox"/> Parede Diafragma com Tirantes	<input type="checkbox"/> Estacas Hélice Contínua	<input type="checkbox"/> Broca
<input type="checkbox"/> Parede Diafragma sem Tirantes	<input type="checkbox"/> Estacas Barrete	<input type="checkbox"/> Estacas Franki
<input type="checkbox"/> Perfis Metálicos com Tirantes	<input type="checkbox"/> Outros Tipos	<input type="checkbox"/> Estacas Escavadas
<input type="checkbox"/> Perfis Metálicos sem Tirantes		

Rebaixamento/ Esgotamento do Lençol Freático:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Utilização de Explosivos na execução dos Serviços de Fundações:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Serviços de Escavação:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Serviços de Aterramento:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

PREPARATIVOS DO TERRENO

Haverá Sondagem:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Haverá Demolição:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Empresa Responsável Pela Demolição:			
Prazo da Demolição:			
Situação do Canteiro de Obras:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Já Realizada

SISTEMA PROTECIONAL

Brigada de Incêndio	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Botão de pânico	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Extintores	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Alarme monitorado por empresa especializada	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Vigilância treinada e equipada, 24 horas por dia	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Controle de Entrada/ Saída de Materiais e Ferramentas	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

FICHA DE INFORMAÇÕES DE RISCOS DE ENGENHARIA

OBRAS CIVIS EM CONSTRUÇÃO

(o recebimento deste documento não implica à aceitação do seguro)

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS

Local e data , / /	Nome do Engenheiro Responsável:	CREA:	Assinatura
---------------------------	---------------------------------	-------	------------

OBSERVAÇÕES

- 1 - AS CONDIÇÕES DO SEGURO SERÃO INICIALMENTE DEFINIDAS EM FUNÇÃO DA ANÁLISE DOS DADOS FORNECIDOS PELO SEGURADO, ATRAVÉS DO PREENCHIMENTO DA PRESENTE FICHA DE INFORMAÇÕES. RESERVA-SE A SEGURADORA O DIREITO DE REALIZAR INSPEÇÃO NO LOCAL, BEM COMO ALTERAR OS CUSTOS E CONDIÇÕES ACIMA OU ATÉ DECLINAR O RISCO, CASO SEJA CONSTATADO FATORES QUE POSSAM AGRAVAR O RISCO.
- 2 - APÓS A INSPEÇÃO SERÁ SOLICITADO TODO O DOCUMENTO PERTINENTE AO PROCESSO DE RISCOS DE ENGENHARIA.
- 3 - ESTE DOCUMENTO FARÁ PARTE INTEGRANTE E INSEPARÁVEL DA APÓLICE, PARA OS DEVIDOS EFEITOS.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA EMISSÃO DA APÓLICE

- DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE SINISTROS (OBRAS INICIADAS)

OBSERVAÇÃO: FICA A CRITÉRIO DA SEGURADORA A DISPENSA DESSES DOCUMENTOS E/OU SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS COMPLEMENTARES.