

**QUESTIONÁRIO - ACE E&O ADVANTAGE  
ESCRITÓRIOS DE ADVOCACIA**



O objetivo deste questionário é analisar as atividades profissionais desenvolvidas pelo segurado. É importante preencher todos os campos pertinentes a sua empresa; caso contrário, registrar que o questionamento é "não aplicável" à sua companhia.

**1. DADOS DO PROPONENTE**

Nome do Escritório Proponente:		
CNPJ:		
Pessoa de Contato: <input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra.		
Nº e Secção do registro na OAB:		
Endereço:		
CEP:	Data de Início das Atividades:	Site:
Telefone: ( )	Fax: ( )	

**1.1** O nome do escritório foi mudado, algum outro negócio foi comprado ou alguma fusão ou consolidação ocorreu nos últimos cinco anos?

**Caso afirmativo a qualquer dos precedentes, favor anexar uma explicação detalhada.**

--

**1.20** escritório pertence à alguma associação profissional? Caso afirmativo, especifique.

--

**2. FATURAMENTO**

Faturamento da Empresa	Ultimos 12 meses	Estimativa p/ os 12 meses seguintes
	R\$	R\$

**3. ATIVIDADES DO PROPONENTE**

Proprietários, Executivos, Sócios		Estagiários	
Advogados		Advogados Correspondentes	
Demais Funcionários (inclusive de serviços de escritório)		<b>Total da Equipe</b> (incluindo os de tempo parcial)	

3.1 As atividades do escritório se estendem, ou já se estenderam, ao exterior?

Caso afirmativo, indicar os percentuais aproximados dos faturamentos brutos e os respectivos países:

Atividades no Brasil:	
Atividades no exterior:	
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>
Informar os Países:	

3.2 Liste todos os Proprietários da Empresa, executivos e Advogados (se possível, anexar currículo dos mesmos):

Nome	Cargo/Título	Formação Profissional	Tempo de Experiência	Tempo de Empresa

3.3 A Alguém da lista acima já foi sujeito à ação disciplinar por autoridades em consequência de suas atividades profissionais?

Sim  Não .....Caso afirmativo fornecer detalhes:

3.4 Indique os percentuais que o proponente desenvolve as seguintes atividades profissionais. Caso não desenvolva, indicar 0%:

Atividade	Porcentagem	Atividade	Porcentagem
Civil		Direito Internacional	
Criminal		Propriedade Intelectual	
Trabalhista		Fusões e Aquisições	
Tributário		Bancário Financeiro	
Societário		Direito Empresarial	
Previdenciário		Contratos	
<b>Total</b>		<b>100 %</b>	

3.5 Informar, em %, as faixas de valor em que se enquadram as ações do escritório. Em acusação e em defesa.:

Valores	Acusação	Defesa
0 – 15.200		
15.200 – 50.000		
50.000 – 100.000		
100.000 – 200.000		
200.000 – mais		
<b>Total</b>	<b>100%</b>	



3.6 – Informar, o numero de ações que o cliente possui, aproximadamente, em acusação e em defesa:

Acusação		Defesa	
----------	--	--------	--

3.7 Liste os principais clientes do escritório:

Nome	Valor do Contrato R\$

#### 4. PROCEDIMENTOS DO PROPONENTE

- 4.1 O escritório guarda documentos em cofres/arquivos à prova de fogo?.....  Sim  Não
- 4.2 O escritório utiliza algum software para controle de prazos.....  Sim  Não  
Qual?
- 4.3 Quais os controles que são feitos para evitar perdas de prazo:
- 4.4 O advogado é responsável pelo sistema de controle de prazos? .....  Sim  Não
- 4.5 Existe um duplo controle do sistema de controle de prazos?.....  Sim  Não
- 4.6 Como funciona a migração de tarefas em caso de saída/ entrada de advogados (turnover) ou mesmo mudanças internas, como é o trabalho de transferência de atividades de um profissional para outro:
- 4.7 Há alguma entidade com mais de 10% de participação na empresa do Proponente?.....  Sim  Não  
**Caso afirmativo**, forneça o nome da entidade, percentual de participação:

#### 5. RECLAMAÇÕES

- 5.1 Alguma proposta de seguro de Responsabilidade Civil Profissional, em nome do Proponente ou algum de seus (atuais ou antigos) donos, diretores, executivos, sócios, empregados ou advogados, foi recusada, algum seguro foi cancelado ou teve sua renovação recusada ou condições especiais impostas, nos últimos 10 anos?.....  Sim  Não
- 5.2 Existe alguma reclamação por Erros e Omissões contra o Proponente ou algum de seus (atuais ou antigos) donos, diretores, executivos, sócios, empregados ou advogados, nos últimos 10 anos?.....  Sim  Não  
**Caso afirmativo, especificar abaixo:**

Valor	Reclamante	Data Reclamação	Data Fato

- 5.3 A Empresa alguma vez pagou um sinistro sem cobertura com fundos próprios? .....  Sim  Não  
**Caso afirmativo, fornecer detalhes**
- 5.4 O Proponente tem conhecimento de algum fato ou circunstância que possam resultar em reivindicações por Erros e Omissões contra si, seus (atuais ou antigos) donos, diretores, executivos, sócios, empregados ou advogados, ou antecessores na empresa? .....  Sim  Não  
**Caso afirmativo, fornecer informação detalhada.**
- 5.5 O segurado tem conhecimento de perda de prazo nos últimos doze meses?.....  Sim  Não  
**Caso positivo, qual(is) a(s) providência(s) prática que o Segurado tomou para evitar que este tipo de ocorrência aconteça novamente?**



6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

6.1 Liste abaixo as bases dos seguros de RC Profissional dos últimos cinco anos. Se não tiver nenhum, escreva nenhum:

Seguradora	Vigência da apólice	Importância Segurada	Franquia	Prêmio	Data da Retroatividade

6.2 A cobertura do seguro entre a data da primeira contratação e a presente proposta foi interrompida? .....  Sim  Não

6.3 IMPORTÂNCIA SEGURADA PRETENDIDA:

Opção 01: R\$  
Opção 02: R\$  
Opção 03: R\$

6.4 Qual o perímetro territorial de abrangência das coberturas almejadas? .....  Brasil  Mundial

6.5 O seguro acima é para atender algum contrato específico? .....  Sim  Não

**Em caso positivo é obrigatório o envio da cópia do contrato para análise da Cia.**

- O Proponente abaixo-assinado declara que todas as informações constantes desta proposta de seguro são verdadeiras.
- A presente proposta não obriga o Proponente abaixo-assinado a contratar o seguro.
- Porém, fica acordado que, em caso de contratação, esta proposta (a qual será arquivada pela Seguradora), será a base do contrato, uma vez que é considerada como parte integrante da apólice.
- Fica entendido e acordado que o Proponente deve notificar a Seguradora sobre qualquer alteração das informações contidas nesta proposta, e ocorridas antes do início da vigência do seguro. Nesta 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.

Assinatura \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

***(Esta Solicitação deve ser assinada pelo Proprietário, Sócio ou Diretor da Empresa.)***