

**QUESTIONÁRIO - ACE E&O ADVANTAGE
MÍDIA E MULTIMÍDIA**



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 da Empresa Proponente:			
CNPJ:			
Pessoa de Contato: <input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra.			
Endereço:			
Estado:	CEP:	Site:	
Telefone: ()		Fax: ()	
Ano de Início das Atividades:	Tipo de empresa: <input type="checkbox"/> Sociedade Anônima <input type="checkbox"/> Sociedade <input type="checkbox"/> Profissionais Liberais <input type="checkbox"/> Empresa Individual		

Nos últimos cinco anos houve alguma alteração na razão social ou fusão/parceria com outras empresas:
Caso afirmativo a qualquer dos precedentes, favor anexar uma explicação detalhada.

--

2. FATURAMENTO

Faturamento da Empresa	Últimos 12 meses	Estimativa p/ os 12 meses seguintes
	R\$	R\$
Faturamento SOMENTE da atividade objeto do seguro	R\$	R\$



3. ATIVIDADES DO PROPONENTE

Proprietários, Executivos, Sócios	
Funcionários de nível Gerencial	
Demais Funcionários (inclusive de serviços de escritório)	

3.1 Informar, em %, quais as principais atividades do proponente:

PUBLICAÇÕES	Porcentagem
Música	
Livros	
Revistas	
Jornais	
TRANSMISSÃO/RETRANSMISSÃO	Porcentagem
Televisão	
Rádio	
Internet	
TV a Cabo	
PRODUÇÃO	Porcentagem
Televisão	
Filmes	
Musicas	
Propagandas	
OUTROS: detalhar:	

3.2 Como são feitas as revisões para publicações, produções e retransmissões?

3.3 Existe um “delay” nos programas ao vivo?..... Sim Não

3.4 Existe Existe procedimento para apagar ou editar conteúdos ofensivos de “web site” ou para serviços de internet prestados pelo Segurado?..... Sim Não

3.5 Número de Clientes:

3.6 Liste os principais clientes do proponente

Nome	Area de Atuação	Valor do Contrato R\$

3.7 Quais atividades o proponente terceiriza?

4. PROCEDIMENTOS DO PROPONENTE

4.1 O Proponente possui Programa de Qualidade dos Serviços prestados?..... Sim Não

4.2 O Proponente tem um programa de orientação específica para empregados novos? Sim Não

4.3 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 e relação com o Proponente.



5. RECLAMAÇÕES

5.1 Qualquer dono, executivo, sócio, empregado ou advogado, funcionários atuais ou antigos, foi(ram) sujeito(s) a reclamações ou ação disciplinar por qualquer autoridade fiscal de órgão oficial?..... Sim Não

5.2 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

5.3 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 a causa de cada reclamação, inclusive o valor envolvido, o nome do reclamante, a data da reclamação e a data em que ocorreu o fato que gerou a reclamação:.

Table with 4 columns: Valor, Reclamante, Data Reclamação, Data Fato

5.4 A Empresa alguma vez pagou um sinistro sem cobertura com fundos próprios? Sim Não
Caso afirmativo, fornecer detalhes

5.5 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.

6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Table with 6 columns: Seguradora, Vigência da apólice, Importância Segurada, Franquia, Prêmio, Data da Retroatividade

6.2 IMPORTÂNCIA SEGURADA PRETENDIDA:

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

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

6.4 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



ace seguros

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.)