

## Questionário de seguros

# Responsabilidade Civil Profissional Berkley Profissões Gerais Profissionais individuais e Sociedades

### Observação preliminar

Leia por favor as seguintes informações antes de preencher o questionário:

1. O requerente do seguro deve fornecer todas as informações solicitadas no questionário, bem como informar à Seguradora, qualquer facto relevante que possa razoavelmente dar origem a uma Reclamação, mesmo que isso não resulte do questionário.
2. O questionário deve ser preenchido, assinado e datado pela pessoa habilitada legalmente para assinar a proposta de seguro.
3. Este questionário não obriga o Proponente à celebração do contrato de seguro, nem obriga a Seguradora à aceitação do seguro proposto, mas fará parte do contrato de seguro se este vier a ser emitido.

### 1. Tomador do Seguro

Nome/Empresa \_\_\_\_\_ NIF/NIPC: \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Página Web: www. \_\_\_\_\_  
Data de início de atividade \_\_\_\_\_

### 2. Segurado (caso seja o mesmo que o Tomador, não preencher)

Nome/Empresa \_\_\_\_\_ NIF/NIPC: \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Página Web: www. \_\_\_\_\_  
Data de início de atividade \_\_\_\_\_

### 3. Habilitações académicas (individual)

Título académico: \_\_\_\_\_  
Outros cursos de especialização: \_\_\_\_\_  
Instituição de ensino: \_\_\_\_\_  
Ano de conclusão: \_\_\_\_\_  
Ordem ou Associação Profissional (instituição, especialidade, número e ano de inscrição): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 4. Atividade profissional

Descrição detalhada: \_\_\_\_\_

Ano de início da atividade: \_\_\_\_\_

Áreas de especialização: \_\_\_\_\_

Atividades profissionais diferentes ou complementares da especialidade principal: \_\_\_\_\_

Detalhe (atividade, título e faturação correspondente): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 5. Quadro de pessoal

Junte quadro de pessoal nominativo.

Detalhe (sócios, gerentes, pessoal especializado, pessoal temporário e restantes trabalhadores): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 6. Informação económica

Faturação por tipos de atividade (ano N-2): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Faturação por tipos de atividade (ano N-1): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Faturação por tipos de atividade (ano N): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Faturação por tipos de atividade (ano N+1): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 7. Clientes

Principais clientes (incluindo % no volume total de faturação, anos N-1, N e N+1): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Faturação média por cliente (anos N-1, N e N+1): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Relações de capital ou de cargos societários com clientes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Auditorias, avaliações ou certificações para clientes (detalhe tipo e clientes): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 8. Auditorias e inquéritos

Auditorias ou inquéritos feitos por autoridade administrativa ou reguladora: \_\_\_\_\_

Recomendações (resultantes de auditorias de qualquer tipo): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 9. Âmbito geográfico

Indique a faturação do último ano por área geográfica:

- Portugal
- União Europeia
- E.U.A. e Canadá
- Resto do mundo (com detalhe dos países) \_\_\_\_\_

## 10. Seguros em vigor e seguros anteriores

Contratos de seguro análogos e em vigor (apólice, seguradora, capitais, franquias, período de seguro): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Contratos de seguro análogos mas anteriores (apólice, seguradora, capitais, franquias, período de seguro): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 11. Capitais propostos – limite por sinistro e por anuidade:

- 150.000 €
- 300.000 €
- 600.000 €
- 1.000.000 €
- \_\_\_\_\_ €

## 12. Coberturas complementares a contratar:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Danos em arquivos e documentos                               | <input type="checkbox"/> Suspensão ou Inibição de Exercício de Profissão |
| <input type="checkbox"/> Responsabilidade civil de exploração                         | <input type="checkbox"/> Defesa por perda de reputação                   |
| <input type="checkbox"/> Responsabilidade civil patronal                              | <input type="checkbox"/> Direitos de Propriedade Intelectual             |
| <input type="checkbox"/> Responsabilidade por calúnia ou difamação                    | <input type="checkbox"/> Responsabilidade por infidelidade de empregados |
| <input type="checkbox"/> Responsabilidade civil geral -<br>Proteção de dados pessoais |  |

### 13. Histórico de sinistralidade - 5 anos

Sinistros (datas, causas, lesados, danos, indemnizações, despesas, ações judiciais, situação): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

### 14. Proteção de Dados Pessoais

A W.R. Berkley Espanha, nos termos das normas legais e regulamentares aplicáveis, da autorização específica expressamente confirmada pelo Tomador do Seguro e pelos Segurados, e das notificações feitas à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD) e ao organismo equivalente do Reino da Espanha recolherá, processará, tratará e partilhará os dados pessoais constantes da proposta, questionários e de todos os demais documentos de qualquer tipo que integrem o contrato de seguro, que tenham servido para identificar o risco e definir as condições de subscrição, que sejam necessários para a gestão do contrato e de quaisquer sinistros, para a gestão de cosseguro, quando disso seja o caso, e para a gestão do resseguro, implicando isso a possível partilha dos mesmos com entidades em outros estados membros da União Europeia ou com outras empresas ou entidades do grupo Berkley.

Quando isso tiver sido autorizado pelo Tomador do Seguro e Segurados, o tratamento de dados poderá também visar a realização de ações comerciais, a análise de riscos e o controle de qualidade dos serviços prestados.

Pertence à própria Seguradora a responsabilidade pelo tratamento dos dados pessoais podendo o Tomador e os Segurados, em qualquer momento e nos termos e condições legais aplicáveis, aceder, fazer retificar ou eliminar as informações pessoais que não sejam suporte necessário da relação contratual.

Nos termos em que isso tenha sido expressamente autorizado, a Seguradora, sem a isso se obrigar, poderá fazer registar e gravar as chamadas telefónicas que devam suportar a relação contratual, nos termos e com as condições requeridas por lei e fixadas pela CNPD.

### 15. Declaração

O proponente declara que as informações contidas no presente questionário são verdadeiras e que não foram falsamente declarados ou omitidos factos materiais, e que não foram falsificados, suprimidos ou adulterados factos depois de os ter conhecido.

O proponente tem conhecimento e concorda em que este questionário, preenchido e assinado, juntamente com outras informações a ele anexas ou nele referidas, possa integrar e ser tido como base e parte de um contrato de seguro entre W.R Berkley Espanha e o proponente.

Tomador do Seguro e Segurado comprometem-se em informar a W.R. Berkley Espanha de qualquer novo acontecimento, reclamação ou evolução no âmbito deste questionário ocorrido antes da celebração do contrato de seguro ou depois durante a sua vigência.

Nome e cargo do Tomador / Representante da Sociedade

---

Assinatura

Data