

Razão Social

CNPJ/CPF

DDD      Telefone      Endereço

Bairro      Cidade      UF      CEP      E-mail

**INFORMAÇÕES DA EMPRESA (INFORMAR A QUANTIDADE)**

Proprietários, Executivos, Sócios		Contadores	
Funcionários Contabilistas		Técnico Contábil	
Demais funcionários		Total da Equipe	

**ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

Atividade	SIM	NÃO	%	Atividade	SIM	NÃO	%
Auditoria Contábil				Contabilidade Empresarial			
Consultoria Contábil				Fusões e Aquisições			
				Entidades Governamentais			

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / HISTÓRICOS DE RECLAMAÇÕES**

	SIM	NÃO
O proponente possui programa de qualidade dos serviços prestados?		
Há alguma entidade que possua mais de 10% de participação na empresa, subsidiária ou filiada do proponente?		
Foi recusada alguma proposta para seguros de Responsabilidade Civil Profissional?		
Algum seguro foi cancelado ou teve sua renovação recusada?		
Existe (m) reclamação (ões) contra o segurado por dano (s) causado (s) pela prestação de seus serviços?		
O segurado já sofreu reclamação (ões) por dano (s) causado (s) pela prestação de seus serviços?		
O segurado tem conhecimento de algum ato ou fato que possa gerar reclamação (ões) por dano (s) causado (s) pela prestação de seus serviços?		
Qualquer dono, sócio ou empregado foi (ram) sujeito (s) a reclamação (ões) ou ação (ões) disciplinar (es) por qualquer autoridade fiscal de órgão oficial ou pelo conselho de classe ?		

**IMPORTÂNCIA SEGURADA**

Faturamento anual (em R\$)		R\$ 100.000,00	R\$ 150.000,00	R\$ 200.000,00	R\$ 300.000,00	R\$ 500.000,00	R\$ 800.000,00	R\$ 1.000.000,00
De	Até							
R\$ 0,00	R\$ 100.000,00	R\$1.015,10	R\$1.210,55	R\$ 1.448,10	R\$1.699,22	R\$ 1.900,03	R\$ 3.020,65	R\$ 3.935,84
R\$ 100.000,01	R\$ 250.000,00	R\$ 1.249,80	R\$ 1.511,22	R\$ 1.701,05	R\$ 1.930,77	R\$ 2.360,32	R\$ 3.775,31	R\$ 4.120,64
R\$ 250.000,01	R\$ 500.000,00	R\$1.559,99	R\$1.743,19	R\$ 2.100,14	R\$ 2.209,22	R\$ 2.580,50	R\$ 4.125,80	R\$ 5.155,51
R\$ 500.000,01	R\$ 1.000.000,00	R\$1.919,10	R\$1.995,05	R\$ 2.439,87	R\$ 3.401,55	R\$ 4.120,74	R\$ 6.065,85	R\$ 8.451,46
R\$ 1.000.000,01	R\$ 2.000.000,00	R\$ 2.342,42	R\$ 2.606,13	R\$ 2.990,66	R\$ 3.661,88	R\$ 4.335,73	R\$ 6.915,82	R\$ 8.670,45
R\$ 2.000.000,01	R\$ 3.000.000,00	R\$ 2.651,32	R\$ 3.110,88	R\$ 3.968,55	R\$ 4.395,44	R\$ 4.750,07	R\$ 7.595,50	R\$ 9.490,13
R\$ 3.000.000,01	R\$ 4.000.000,00	R\$3.310,12	R\$3.812,22	R\$ 4.888,45	R\$ 5.045,91	R\$ 5.852,73	R\$ 9.360,57	R\$ 11.705,50

Franquia: 10% da participação obrigatória do segurado com o mínimo de R\$ 3.000,00 para importância segurada até R\$ 500.000,00. 10% da participação obrigatória do segurado com o mínimo de R\$ 5.000,00 para importância segurada de R\$ 800.000,00 e R\$ 1.000.000,00

O valores acima são referentes ao valor total a ser pago pela contratação do seguro.

Condições de pagamento: 1 + 3 sem juros, ou em até 7 vezes com juros de 1,5% ao mês.

**Limite selecionado**
**Prêmio do seguro**
**Parcelamento**
**CONSIDERAÇÕES FINAIS**

- Âmbito de cobertura/Jurisdição local.
- Retroatividade será concedida a partir da 1ª contratação em diante na Berkley International Seguros Brasil.
- Encontra se excluído do facility qualquer falha e/ou omissão referente a prestação de serviço para instituições financeiras, empresas de capital aberto e serviços de auditoria.
- O Proponente abaixo assinado declara que todas as informações constantes desta proposta são verdadeiras.
- Fica entendido e 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, ocorridas antes do início de vigência do seguro.
- A Seguradora poderá, a seu critério, modificar qualquer cotação anterior.
- A presente contratação é por um prazo de 12 meses.
- O Facility não se aplica as contratações onde houve sinistros nos últimos 3 anos. Os mesmos devem ser encaminhados para a análise de subscrição da Cia.
- Não obstante as condições dispostas nesta proposta, todos os termos, condições e exclusões da apólice encontram-se devidamente elencados nas condições gerais, particulares e especiais do seguro, parte integrante e inseparável desta proposta, com as quais o segurado expressamente concorda. Disponíveis também no site [www.berkley.com.br](http://www.berkley.com.br)

**PROCESSO SUSEP:** Nº 15414.9000083/2013-77

**Local**

**Data**

**Nome do Representante Legal**

**Assinatura**