



### Qualidade em que Segura

Dono da Obra     Empreiteiro     Outros (por favor especificar) \_\_\_\_\_

### Local do Risco

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

### A preencher pela Companhia

OS/PS	ENC	SELO	SNB	HIP	FAC	VES	COS			N/QP			CG	CE													
		RET				Q	TS	RA	ACT	TM		TR		M													
LR																											

### Identificação dos Intervenientes no Trabalho

Nome e morada do Dono da Obra \_\_\_\_\_

Nome e morada do Empreiteiro Geral \_\_\_\_\_

Nome(s) e morada(s) do(s) Sub-Empreiteiro(s) \_\_\_\_\_

### Objecto do Seguro/ Descrição da Obra

---



---



---



---



---

### Coberturas Pretendidas

Coberturas	Capitais/Limites de Indemnização (USD)
<b>Coberturas Base</b>	
Danos Materiais (Secção I)	_____
<b>Coberturas Facultativas</b>	
Greves, Tumultos e Alterações de Ordem Pública	_____
Actos de Vandalismo	_____
Bens Adjacentes	_____
Despesas Adicionais por Trabalho Extraordinário e Fretes Especiais	_____
Despesas Adicionais por Frete Aéreo	_____
Despesas com Remoção de Escombros	_____
Honorários de Técnicos	_____
<b>Responsabilidade Civil Extracontratual (Secção II)</b>	_____
Estruturas, edifícios ou suas fracções e seus ocupantes e terrenos vizinhos ao local da obra pertencentes a terceiros	_____
<b>Meios Auxiliares de Construção/Montagem (Secção III)</b>	_____
<b>Outras Coberturas</b>	_____
	_____
	_____
	_____

### Identificação dos Meios Auxiliares de Construção/Montagem

Instalações Temporárias (Descrição e Valorização) \_\_\_\_\_

Máquinas e Equipamentos Auxiliares (juntar listagem discriminativa/valorativa (valor de substituição em novo) e ano de construção) \_\_\_\_\_

### Características da Obra

No caso de Construção de Edifícios por favor indicar: N° de Caves    Área Total a Construir            m<sup>2</sup>  
  N° de Andares (incluindo rés-do-chão ou altura)

Tipo de fundações e profundidade máxima de escavação: \_\_\_\_\_

Tipo de estrutura e natureza dos materiais a usar: \_\_\_\_\_

Meios de Protecção contra incêndio: \_\_\_\_\_

Demolições e/ou operações com utilização de explosivos: \_\_\_\_\_

### Características do Local da Obra

Topografia:  Plano  Em declive  Acidentado  Em depressão

Condições Geológicas:  Natureza predominante do solo e sub-solo  Rocha, seixo, cascalho, areia grossa  Brando

Nível freático: Está previsto o seu aparecimento acima do fundo das escavações:  Sim  Não

Risco de inundação: Cota do local em relação ao nível máximo dos mesmos     m

Distância do mar, rios, lagos e outras superfícies de água     km

Caso exista inundações, por favor descreva medidas tomadas \_\_\_\_\_

Existência e profundidade de águas subterrâneas \_\_\_\_\_

Descrição de edifícios, construções e/ou outros bens de terceiros que possam sofrer danos por escavações, escoras vibrações, águas subterrâneas \_\_\_\_\_

O risco proposto está seguro?  Sim  Não Se Sim, indique o n° da Apólice e Segurador \_\_\_\_\_

### Observações

### Documentação a enviar em separado

#### ELEMENTOS NECESSÁRIOS PARA ANÁLISE DO RISCO

- Memória descritiva e justificativa do projecto
- Planta de implantação (com indicação dos bens vizinhos à obra)
- Corte transversal e longitudinal (tipo)
- Programa de trabalhos/cronograma financeiro
- Valor dos trabalhos por rúbricas
- Caderno de encargos (capítulos seguros)
- No caso de utilização de explosivos juntar o respectivo plano de fogo
- Descrição valorizada dos meios auxiliares de construção/montagem

## SITUAÇÕES PARTICULARES DE RISCO

EDIFÍCIOS COM Nº DE CAVES SUPERIOR A DUAS E COM MAIS DE DOZE PISOS ACIMA DO SOLO

- Projecto de execução de escavação/contenção (memória descritiva e justificativa, plantas e cortes)
- Relatório geológico/ geotécnico

OUTROS RISCOS

- Elementos a solicitar pela Subscrição, de acordo com o tipo de risco

## Declarações

O Tomador de Seguro ao assinar esta proposta garante a exactidão das declarações, nada tendo omitido que possa induzir em erro na apreciação do risco cujo seguro propõe, tal como é a sua obrigação, ainda que esta tenha sido preenchida por terceiros e por si apenas assinada. Declara também que tomou conhecimentos das condições contratuais aplicáveis ao seguro proposto.

Os dados recolhidos serão processados e armazenados informaticamente e destina-se à utilização nas relações contratuais com a Seguradora e seus sub-contratados. Os interessados podem ter acesso à informação que lhes diga respeito, pedindo a sua correcção ou actualização junto da Seguradora.

(Esta Proposta deve ser carimbada e assinada pelo Tomador de Seguro ou por quem legalmente o represente conforme B.1)

O Tomador de Seguro

Nome Mediador \_\_\_\_\_

Local \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Aprovado por: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Morada: Condomínio Belas Business Park, Edifício Cabinda 5ºPiso Sala 501

E-mail: universal.seguros.apoiocliente@gmail.com

Telemóvel: +244 930049170/1 (Horário das 8h00 às 17h00)