

**SEGURO RESPONSABILIDADE CIVIL GERAL OBRIGATÓRIO/FACULTATIVO DE PROPRIETÁRIOS DE  
EMPRESAS DE ÔNIBUS/VEÍCULOS ESCOLARES/LOTAÇÃO**

**FICHA DE INFORMAÇÕES**

Proponente: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

Principais acionistas:

( 1 ) \_\_\_\_\_ ( 3 ) \_\_\_\_\_

( 2 ) \_\_\_\_\_ ( 4 ) \_\_\_\_\_

Localização: \_\_\_\_\_

Data da Fundação/Início de Atividades: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ramo de Atividade – Transporte:

( ) – Urbano                      ( ) – Suburbano                      ( ) – Interurbano                      ( ) – Intermunicipal

( ) – Interestadual                      ( ) – Fretamento                      ( ) – Escolar                      ( ) – Lotação

---

*IMPORTANTE: Caso haja mais de uma atividade, mencionar o percentual de cada operação.*

Sistema de Controle das Operações (informatizado/centralizado):                      ( ) Centralizado                      ( ) Descentralizado

Detalhar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sistema de Manutenção de Veículos da Frota (Preventivo/Periódico):                      ( ) Não Existe                      ( ) Existe

Detalhar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Treinamento Interno de Motoristas/Cobreadores:                      ( ) Não Existe                      ( ) Existe

Detalhar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Programa de Redução de Acidentes:  Não existe  Existe

Detalhar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Titularidade – Todos os veículos estão registrados em nome do Proponente ?  Sim  Não

Em caso negativo, justificar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Experiência Anterior:

a) Seguradora: \_\_\_\_\_

b) Vigência: \_\_\_\_\_

c) Quantidade de Sinistros: \_\_\_\_\_

d) Total Indenizado: R\$ \_\_\_\_\_

e) Processos de Sinistros Pendentes: R\$ \_\_\_\_\_

O Proponente tem conhecimento de reclamações judiciais contra si nos últimos 05 (cinco) anos, relativo às coberturas securitárias pretendidas ?  Sim  Não

Detalhar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Outras Informações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Declaro (amos) para os devidos fins que as informações acima são a expressão da verdade, sobre as quais assumimos total responsabilidade, mesmo por aquelas não escritas de próprio punho.*

Local: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Proponente ou seu Representante Legal**

*De conformidade com a Circular Susep – nº 256 de 16.06.2004 – Cap. IV – Seção XV – Perda de Direitos - O Segurado, seu representante legal, ou seu corretor de seguros, fizer declarações inexatas ou omitir circunstâncias que possam influir na aceitação da proposta ou no valor do prêmio, ficará prejudicado o direito à indenização, além de estar o Segurado obrigado ao pagamento do prêmio vencido.*