QUESTIONÁRIO/RC PROFISSIONAL NOTÁRIOS E REGISTRADORES

O objetivo deste questionário é avaliar as atividades profissionais desenvolvidas pelo segurado. É importante preencher todos os campos pertinentes à sua empresa; pois eles fazem parte integral da apólice que será emitida. Campos não preenchidos, para todos os efeitos legais de cobertura securitárias, serão considerados como "não aplicável".

1. DADOS DO PROPONENTE

SERVENTIA			CNPJ
ENDEREÇO COMPLETO		COMPLEMENTO	BAIRRO
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE COM DDD
E-MAIL			DATA DE INÍCIO DA DELEGAÇÃO

2. RESPONSÁVEL

NOME COMPLETO			CPF
☐ ASSINANTE PUBLICAÇÕES INR	☐ ASSOCIADO ANOREG/SP	◯ OFICIAL TITULAR	◯ INTERINO

3. INFORMAÇÕES SOBRE ATENDIMENTOS

☐ RECONHECIMENTO DE FIRMAS	☐ NOTIFICAÇÃO NOS DOCUMENTOS	☐ TÍTULOS E DOCUMENTOS	☐ TESTAMENTOS
☐ REGISTROS E AVERBAÇÕES	☐ REGISTRO DE IMÓVEIS	☐ CERTIDÕES EM GERAL	
☐ LAVRATURA DE PROCURAÇÕES	☐ PROTESTOS	☐ AUTENTICAÇÃO DE DOCUMENTOS	
☐ PESSOA JURÍDICA	☐ LAVRATURA DE ESCRITURAS	☐ NOTIFICAÇÃO NOS TÍTULOS	

NÚMERO APROXIMADO DE PESSOAS ATENDIDAS POR DIA	NÚMERO APROXIMADO DE ATOS PRATICADOS NO ÚLTIMO EXERCÍCIO
FATURAMENTO DOS ÚLTIMOS 12 MESES	ESTIMATIVA PARA OS PRÓXIMOS 12 MESES

4. ADMINISTRATIVO/OPERACIONAL

O PROPONENTE UTILIZA SISTEMAS COMPUTADORIZADOS PARA EXECUÇÃO E CONTROLE DE SUAS ATIVIDADES?
☐ NÃO ☐ SIM

O PROPONENTE POSSUI PROGRAMA DE QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS?
☐ NÃO ☐ SIM

O PROPONENTE TEM PROGRAMA DE TREINAMENTO PARA SEUS FUNCIONÁRIOS?
☐ NÃO ☐ SIM

O PROPONENTE MANTÉM EM ARQUIVO AS LEIS, REGULAMENTOS, RESOLUÇÕES, PROVIMENTOS, REGIMENTOS E ORDENS DE SERVIÇO QUE DIGAM A RESPEITO À SUA ATIVIDADE PROFISSIONAL? ☐ NÃO ☐ SIM

QUAL O NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS E/OU PREPOSTOS DO PROPONENTE?	SUBSTITUTOS	ESCREVENTES	OUTROS

O PROPONENTE SUBCONTRATA PROFISSIONAIS PARA EXECUÇÃO DE ALGUM TRABALHO DE SUA ATIVIDADE? QUAIS?

INFORMAR SEGUROS DE RESPONSABILIDADE CIVIL CONTRATADOS DURANTE OS ÚLTIMOS 2 ANOS.

SEGURADORA	VIGÊNCIA	LIMITES SEGURADOS	DATA RETROATIVA DE OCORRÊNCIA

FOI RECUSADA ALGUMA PROPOSTA PARA SEGURO SEMELHANTE FEITA PELO PROPONENTE?
☐ NÃO ☐ SIM

5. HISTÓRICO DE RECLAMAÇÕES

5.1. EXISTEM RECLAMAÇÕES PENDENTES CONTRA O PROPONENTE POR DANOS CAUSADOS PELA PRESTAÇÃO DE SEUS SERVIÇOS?
☐ NÃO ☐ SIM

5.2. O PROPONENTE SOFREU RECLAMAÇÃO, AÇÃO DISCIPLINAR OU INVESTIGAÇÃO POR QUALQUER AUTORIDADE FISCAL DE ÓRGÃO OFICIAL, CONSELHOS OU INSTITUIÇÃO? ☐ NÃO ☐ SIM

5.3. O PROPONENTE TEM CONHECIMENTO DE ALGUM FATO OU CIRCUNSTÂNCIA QUE POSSA RESULTAR/GERAR REIVINDICAÇÕES OU RECLAMAÇÕES, EM DECORRÊNCIA DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS? ☐ NÃO ☐ SIM

5.4. O PROPONENTE JÁ FOI CONDENADO ALGUMA VEZ EM AÇÃO ENVOLVENDO RESPONSABILIDADE CIVIL? EM CASO POSITIVO, PAGOU COM FUNDOS PRÓPRIOS? ☐ NÃO ☐ SIM

OBSERVAÇÕES

Em caso de resposta afirmativa dos itens 5.1, 5.2 ou 5.3, envolvendo fatos ou circunstâncias, enviar o máximo de informação (ex: relato, e-mails, mensagens).
Em caso de resposta afirmativa do item 5.4 informar em folha separada, para cada ação ou reclamação: número, foro e situação atual do processo, nome das partes, data do fato gerador e da reclamação, objeto, valor da causa, expectativa de perda.

LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO (**FAVOR ASSINALAR O(S) LIMITE(S) PRETENDIDO(S)**):

☐ R$100.000,00 ☐ R$200.000,00 ☐ R$300.000,00 ☐ OUTROS: R$
☐ R$500.000,00 ☐ R$1.000.000,00 ☐ R$3.000.000,00

LEIA ATENTAMENTE

1. OCORRÊNCIA DE ALEGAÇÃO E/ OU FALHA

CASO ACONTEÇA QUALQUER SITUAÇÃO QUE VOCÊ IDENTIFIQUE UM ERRO OU ALEGAÇÃO DE ERRO VOCÊ DEVE ME AVISAR.
NÃO PRECISA TER UMA AÇÃO JUDICIAL OU UM PEDIDO FORMAL DE INDENIZAÇÃO, REEMBOLSO, PAGAMENTO DE DESPESAS PARA CARACTERIZAR A NECESSIDADE DESSE AVISO.
ESSA ORIENTAÇÃO É VÁLIDA PARA SITUAÇÕES EM QUE ALGUÉM ALEGUE QUE VOCÊ COMETEU UMA FALHA, MESMO QUE ESSA ACUSAÇÃO OCORRA INFORMALMENTE.
OU PARA SITUAÇÕES QUE VOCÊ MESMO IDENTIFIQUE QUE HOUVE ALGUMA FALHA PROFISSIONAL.
SE FOR SEGURADO PESSOA JURÍDICA, MUITA ATENÇÃO, É NECESSÁRIO AVISAR OS DEMAIS COLABORADORES QUE ELES PRECISAM INFORMAR CASO OCORRA ALGUMA DAS SITUAÇÕES ACIMA. INDIQUE UMA PESSOA DE REFERÊNCIA DA EMPRESA PARA RECEBER ESSES CASOS E NOTIFICAR A CORRETORA.

2. ASSIM QUE RECEBER UMA RECLAMAÇÃO AVISE IMEDIATAMENTE

CASO VOCÊ RECEBA UMA AÇÃO JUDICIAL, UM SIMPLES E-MAIL, UMA NOTIFICAÇÃO EXTRAJUDICIAL OU UMA "CARTA" ALEGANDO UMA FALHA E PEDINDO REEMBOLSO OU INDENIZAÇÃO AVISE IMEDIATAMENTE A CORRETORA DE SEGUROS.
SE FOR SEGURADO PESSOA JURÍDICA É FUNDAMENTAL AVISAR OS DEMAIS COLABORADORES SOBRE ESSA ORIENTAÇÃO. INDIQUE UMA PESSOA DE REFERÊNCIA DA EMPRESA PARA RECEBER ESSES CASOS E NOTIFICAR A CORRETORA.

3. NÃO CONTRATE ADVOGADO SEM AUTORIZAÇÃO DA SEGURADORA

VOCÊ PODE ESCOLHER SEU ADVOGADO, ENTRETANTO É PRECISO TER A APROVAÇÃO DA SEGURADORA. SOLICITE 3 ORÇAMENTOS (PROPOSTAS DE HONORÁRIOS) E ENCAMINHE A DOCUMENTAÇÃO PARA MIM.

4. NUNCA ASSUMA A RESPONSABILIDADE

DE ACORDO COM O CÓDIGO CIVIL O SEGURADO NÃO PODE ASSUMIR A RESPONSABILIDADE ANTES DE OBTER A AUTORIZAÇÃO DA SEGURADORA. A SEGURADORA TEM UMA EQUIPE ESPECIALISTA PARA AVALIAR SE REALMENTE A SUA RESPONSABILIDADE ESTÁ CARACTERIZADA.
NÃO ASSINE NENHUM DOCUMENTO.

5. JAMAIS REALIZE ACORDO

VOCÊ NÃO DEVE FAZER QUALQUER PAGAMENTO DE DESPESA OU ACORDO SEM FALAR COM A CORRETORA DE SEGUROS.

DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES

O Proponente abaixo-assinado, declara que todas as informações constantes da presente proposta de seguro são verdadeiras.

A presente proposta não obrigada o Proponente a contratar o seguro. Porém fica acordado que, em caso de contratação, esta proposta (a qual será arquivada pela Seguradora) será a base do contrato, uma vez que é considerada parte integrante da apólice.

Fica entendido e acordado que o Proponente deve notificar a Seguradora sobre qualquer alteração das informações contidas nesta proposta, ocorridas antes do início da vigência do seguro. Neste 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.

LOCAL E DATA

PROPONENTE

Imprimir Limpar