

Riscos Especiais

QUESTIONÁRIO DE "SERVIÇOS DE SEGURANÇA" [C-RE17]

Esta é uma parte integrante do pedido de seguro apresentado por:	
Nome completo	.....
Data de nascimento	.....

1. Atividade profissional. Assinale com um X.			
Policial Local	.....	Guarda-Costas	.....
Policial Nacional	.....	Detetive Particular	.....
Policial Autônomo	.....	Outras	.....
Guarda Civil	.....	Indicar tipo:	.....
Agente Judicial	.....	Prisão de Segurança Máxima	.....
Oficial Capelão	.....	
Guarda de Segurança Armado	.....	

2. Função que você desenvolve:			
Guarda de Trânsito	.....	Outras	.....
Carro Patrulha	.....	Indicar tipo:	.....
Administrativo	.....	
Manutenção da ordem pública	.....	

3. Você utiliza profissionalmente algum tipo de veículo? Assinale com um X							
Não utiliza	.....	Motocicleta	.....	cc:	.....	Automóvel	.....
Helicóptero	.....	Aviões rápidos(*)	.....			
(*) Nesses casos, preencha o questionário de aviação.							

4. Você utiliza algum tipo de explosivo? (excluindo armamento militar)			
Sim	.....	Não	.....
Em caso afirmativo, indicar quais:			
.....			

O proponente declara que as respostas anteriores são verdadeiras e a aceitação faz parte do pedido de seguro.	
Data	Assinatura do proponente:
.....

(Assinar as páginas do questionário)

ESTE DOCUMENTO POSSUI CARÁTER RESERVADO E CONFIDENCIAL E SERÁ UTILIZADO SOMENTE PARA AVALIAR O RISCO DO SEGURO SOLICITADO À COMPANHIA SEGURADORA.