1. Nome do Proponente:

1.1 CNPJ

2. Endereço (se mais de um, informe cada endereço, indicando o sócio ou dirigente responsável pelo serviço, em cada endereço).

3. Data do início das operações do proponente:

4. Durante os últimos cinco anos foi alterada a denominação social do estabelecimento, efetuou-se compra de, ou fusão com outro estabelecimento? Se afirmativa a resposta, informe detalhes.

5. Informe detalhes de seguros semelhantes, contratados durante os últimos dois anos:

- Seguradora:

- Período:

- Limites Segurados:

- Franquia:

5.1. Foi recusada alguma proposta semelhante feito em nome do proponente pelos atuais sócios ou seus predecessores no negócio? Em caso afirmativo, informe detalhes.

5.2. Algum seguro foi cancelado ou teve sua renovação recusada? Em caso afirmativo, informe detalhes.

6. Houve qualquer reclamação de terceiros contra o proponente ou contra qualquer de seus sócios ou diretores? Informe detalhes.

7. Tem conhecimento de qualquer fato que possa vir a resultar em reclamação contra o proponente?

8. Descrição do evento objeto da garantia pretendida.

8.1. fornecer detalhes sobre o evento;

8.2. o público estimado;

8.3. o período de realização;

8.4. o local onde ocorrerá o evento;

8.5. se o local respectivo é ambiente fechado ou ao ar livre;

8.6. a existência de restaurante ou similar e parque de diversões; e

8.7. o proponente deseja cobertura para os artistas e/ou atletas que participarão do evento?

9. Limite de Responsabilidade pretendido:

10.Justificativa do valor pretendido:

**11- Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou ciente de que, em caso de sinistro, se for verificado que os valores que serviram de base ao cálculo do prêmio foram inferiores aos contabilizados, a indenização será reduzida proporcionalmente à diferença entre o prêmio devido e o pago**.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Local e Data Assinatura do Proponente ou**

**seu representante Legal**

* **A aceitação do seguro estará sujeita a análise do risco.**
* **O registro deste plano na Superintendência de Seguros Privados - SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.**
* **O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros, no endereço eletrônico www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro, nome completo, CNPJ ou CPF.**