

**QUESTIONÁRIO SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL**  
**EMPRESAS DE MÍDIA**

**DADOS GERAIS DO PROPONENTE**

1. Nome do Proponente

2. CNPJ

3. Endereço

4. Website

5. Data de início das atividades

6. Durante os últimos cinco anos foi alterada a sua denominação social, efetuada qualquer incorporação, compra ou fusão com outra empresa? Caso positivo, informar detalhes.  Sim  Não

7. Relacionar as filiais, subsidiárias, co-ligadas ou qualquer outra empresa do grupo que se aplica a este questionário. Informar razão social da empresa, CNPJ, cidade, estado, atividade principal e data de início das operações.

**ATIVIDADES DO PROPONENTE**

1. Quantidade de empregados (Matriz + Filiais):

Sócios / Diretores/ Administradores	<input type="text"/>
Profissionais aptos a prestar o serviço	<input type="text"/>
Estagiários	<input type="text"/>
Demais funcionários	<input type="text"/>

2. As atividades do Escritório se estendem, ou já se estenderam, ao exterior? Caso afirmativo, indicar os percentuais aproximados dos faturamentos brutos e os respectivos países.  Sim  Não

Atividades no Brasil	<input type="text"/> %
Atividades no Exterior	<input type="text"/> %
<b>Total</b>	<b>100%</b>

Países	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

3. Quantidade de clientes:

4. Com relação aos 5 principais contratos vigentes, favor informar:

Cliente	Serviços Prestados	Prazo do Contrato	Valor do Contrato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>

Com relação às próximas seções preencher somente os campos correspondentes às atividades do *Proponente*:

A – PUBLICAÇÕES

B - MEIOS DE DIFUSÃO

C - SERVIÇOS DE IMPRESSÃO

D - SERVIÇOS DE MARKETING

**A – PUBLICAÇÕES**

1. Favor informar o faturamento bruto de cada área de atuação:

	Últimos 12 meses	Expectativa para os próximos 12 meses
Publicação	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
Distribuição	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
Total	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>

2. Favor indicar os percentuais aproximados referentes à atuação da Sociedade nas áreas abaixo, proporcionalmente aos valores apresentados na questão 1 acima:

Livros Infantis	<input type="text"/> %	Imprensa Profissional	<input type="text"/> %
Biografias / Autobiografias	<input type="text"/> %	Imprensa Econômica	<input type="text"/> %
Médico/ Técnico/ Científica	<input type="text"/> %	Jornais Nacionais	<input type="text"/> %
Religioso/ Político	<input type="text"/> %	Outros, favor especificar	<input type="text"/> %

Total 100%

3. Do indicado acima, favor indicar qual o percentual de publicações on-line:

4. As publicações são revisadas por:

Assessores Externos	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Assessores Internos	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Outros (Favor especificar)*	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

\*

5. Favor especificar os materiais publicados pelo **Proponente** e indicar se estão incluídos na internet.

Nome da Publicação	Detalhes do Conteúdo	Formato de Publicações (Jornais, livros, etc)	Periodicidade (Semanal, Mensal, anual)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. Com respeito aos procedimentos editoriais:

a) Consultam um advogado sobre a legislação relativa à publicação?

Sim  Não

b) Há nos contratos ou acordos cláusula isenção de responsabilidade com anunciantes e agências publicitárias?

Sim  Não

c) Em caso negativo, o proponente aceita totalmente a responsabilidade derivada dos contratos?

Sim  Não

## B – MEIOS DE DIFUSÃO

1. Favor informar o faturamento bruto de cada área de atuação:

	Últimos 12 meses	Expectativa para os próximos 12 meses
Televisão	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
Radio	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
Satélites	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
Outros (favor especificar)*	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
Total	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>

\*

2. Favor indicar os percentuais aproximados referentes à atuação da Sociedade nas áreas abaixo, proporcionalmente aos valores apresentados na questão 1 acima:

Programas de Consumo	<input type="text"/> %	Temas de Atualidade	<input type="text"/> %
Notícias	<input type="text"/> %	Política	<input type="text"/> %
Religião	<input type="text"/> %	Programas de Investigação	<input type="text"/> %
Outros, favor especificar*	<input type="text"/> %		

\*

Total 100%

### 3. Rádio

a) Por favor, enumerar as emissoras de rádio de propriedade ou operadas pelo **Proponente**.

Nome	Tipo de Programação	Frequência AM/ FM	Data da primeira transmissão	Taxa de Anúncios (Por hora)

b) Qual a porcentagem dos programas é produzida internamente pelo **Proponente**?

### 4. Televisão

a) Por favor, enumerar as emissoras de televisão de propriedade ou operadas pelo **Proponente**.

Nome	Tipo de Programação	Data da primeira transmissão	Taxa de Anúncios (Por hora)

b) Qual a porcentagem dos programas é produzida internamente pelo **Proponente**?

### 5. Procedimentos de Programação de Radio e Televisão

a) O **Proponente** consulta advogados sobre a legislação aplicável aos meios de comunicação? Em caso negativo, favor informar como a empresa lida com assuntos legais.  Sim  Não

b) Existem nos contratos acordos de isenção de responsabilidade com patrocinadores/ anunciantes e agencias publicitárias?  Sim  Não

c) São empreendidas reportagens ou informes investigativos? Em caso afirmativo, favor descrever como a difusão destas noticia é verificada.  Sim  Não

d) As entrevistas e os programas de debate são gravados anteriormente a sua emissão? Em caso negativo, favor informar se é utilizado algum tipo de controle durante programas com participação direta do público? Em caso negativo, especificar como a organização protege seus interesses.  Sim  Não

e) Alguma emissora produz programas utilizados por outra emissora que não sejam de sua propriedade? Em caso afirmativo, favor informar detalhes dos programas fornecidos e detalhar sua responsabilidade nestas situações.  Sim  Não

f) Os produtores independentes necessitam entregar contratos escritos em relação aos programas que estes oferecem? Em caso negativo, o **Proponente** aceita total responsabilidade por tal contrato?  Sim  Não

## C – SERVIÇOS DE IMPRESSÃO

1. Favor informar o faturamento bruto de cada área de atuação:

	Últimos 12 meses	Expectativa para os próximos 12 meses
Serviços de Impressão	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
Outros (favor especificar)*	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
Total	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>

\*

2. Favor indicar os percentuais aproximados referentes à atuação da Sociedade nas áreas abaixo, proporcionalmente aos valores apresentados na questão 1 acima:

Convites de Casamento, cartões, anúncios sociais	<input type="text"/> %	Material empresarial ou financeiro, in incluindo relatórios anuais, prospectos e informações sobre ações.	<input type="text"/> %
Impressos de jurídicos	<input type="text"/> %	Jogos de Azar (Loterias)	<input type="text"/> %
Paginas Amarela ou similar	<input type="text"/> %	Catálogos	<input type="text"/> %
Folhetos & Flyers	<input type="text"/> %	Cupons de desconto	<input type="text"/> %
Livros	<input type="text"/> %	Encadernação	<input type="text"/> %
Gráficos	<input type="text"/> %	Outros, favor especificar	<input type="text"/> %

**Total 100%**

3. O **Proponente** executa serviços envolvendo jogos de azar? Em caso afirmativo, favor anexar cópia dos procedimentos e controles empregados e especifique detalhadamente cada tipo de jogo emitido.

Sim  Não

4. O **Proponente** participa da distribuição e/ou reembolso de cupons de desconto ou outros cupons de jogos promocionais? Em caso afirmativo, favor especificar de que forma limitam sua responsabilidade.

Sim  Não

5. O **Proponente** executa projetos de logotipo ou marcas para seus clientes? Em caso afirmativo, favor anexar uma narrativa descrevendo o número de projetos por ano e os procedimentos utilizados para marcas registradas/ direitos do autor.  Sim  Não

6. O **Proponente** se engaja na obtenção ou fornecimento de *mailing* para os clientes?  Sim  Não

7. O **Proponente** prepara correspondências em massa para os clientes?  Sim  Não

8. O **Proponente** requer aprovação dos clientes e assinatura de todas as cópias antes da impressão?

Sim  Não

## D – SERVIÇOS DE MARKETING

1. Favor informar o faturamento bruto de cada área de atuação:

	Últimos 12 meses	Expectativa para os próximos 12 meses
Criação e colocação de anúncios publicitários na TV	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
Criação e colocação de anúncios publicitários no cinema, rádio e espaços publicitários (ex. TV)	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
Design e produção de brochura, relatórios anuais e elementos publicitários e promocionais similares	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>

Marketing e mala direta	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
Estudos de Mercado	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
Relações Públicas	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
Design de jogos, concursos e ofertas especiais	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
Outras consultorias (favor especificar)	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
Total	R\$ <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>

2. O **Proponente** executa serviços envolvendo jogos de azar? Em caso afirmativo, favor anexar cópia dos procedimentos e controles de cada tipo de jogo.  Sim  Não

3. O **Proponente** participa da distribuição e/ou reembolso de cupons de desconto ou outros cupons de jogos promocionais? Em caso afirmativo, favor especificar de que forma limitam sua responsabilidade.  
 Sim  Não

4. O **Proponente** executa projetos de logotipo ou marcas para seus clientes? Em caso afirmativo, favor anexar uma narrativa descrevendo o número de projetos por ano e os procedimentos utilizados para marcas registradas/ direitos do autor.  Sim  Não

5. O **Proponente** se engaja na obtenção ou fornecimento de *mailing* para os clientes?  Sim  Não

6. O **Proponente** prepara correspondências em massa para os clientes?  Sim  Não

7. O **Proponente** requer aprovação dos clientes e assinatura de todas as cópias antes da impressão?  
 Sim  Não

### INFORMAÇÕES SOBRE RECLAMAÇÕES

1. Algum seguro foi cancelado ou teve sua proposta ou renovação recusada? Em caso afirmativo, informar detalhes (nome da seguradora, data da recusa e motivo alegado pela seguradora).  Sim  Não

2. Existe(m) reclamação(ões) contra o segurado por dano(s) causado(s) pela prestação de seus serviços, em andamento ou já encerrados? Em caso afirmativo, informar detalhes (causa da reclamação, data do evento, data da reclamação, valor envolvido e atual *status* do caso).  Sim  Não

3. O **Proponente** tem conhecimento de qualquer ato ou fato que possa gerar reclamação(ões) por dano(s) causado(s) pela prestação de seus serviços, no futuro? Em caso afirmativo, informar detalhes (causa da reclamação, data do evento, data da reclamação, valor envolvido e atual *status* do caso).  Sim  Não

4. Qualquer dono, executivo, sócio, empregado ou advogado, funcionários atuais ou antigos, foi(ram) sujeito(s) a reclamações ou ação disciplinar por qualquer órgão oficial? Em caso afirmativo, informar detalhes (causa da reclamação, data do evento, data da reclamação, valor envolvido e atual *status* do caso).  Sim  Não

### OUTRAS INFORMAÇÕES

1. Informar detalhes de seguros de Responsabilidade Civil Profissional contratados nos últimos dois anos:

Proponentera	Vigência	Limite Proponente	Franquia	Prêmio líquido	Data retroativa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. O Proponente possui programa de qualidade implantado ou em fase de implantação? Em caso afirmativo, informar detalhes (qual o programa, data de implantação ou previsão de implantação e data de validade).

Sim  Não

3. O Proponente realiza auditoria interna e externa das suas atividades profissionais?  Sim  Não  
Em caso afirmativo, informar quem realiza a auditoria e último período auditado.

4. Informar qual o escritório de advocacia que presta consultoria quanto aos direitos autorais e de imagem:

5. Informar quais os procedimentos para realizar o processo de “clearance” dos direitos autorais e direitos de imagem:

6. Favor informar a(s) importância(s) segurada(s) pretendida(s)?

R\$500.000,00    R\$1.000.000,00    R\$3.000.000,00    R\$5.000.000,00    R\$10.000.000,00

Outros

---

Declaro que as informações do presente questionário são verdadeiras e que nenhum fato tenha sido suprimido. Concordo que este questionário, juntamente com quaisquer outras informações fornecidas, é parte integrante do contrato de seguro. Fica entendido e acordado que o Proponente está obrigado a informar a(s) seguradora(s) de qualquer alteração substancial com relação aos fatos ocorridos antes do início de vigência do contrato de seguro.

Assinado por

Título

Data  Local