**INFORMAÇÕES SEGURO DE EVENTOS**

**DADOS DO PROPONENTE**

TIPO (ORGANIZADOR OU EXPOSITOR)

NOME

CPF/CNPJ

TEL

EMAIL

**DADOS DO EVENTO**

ENDEREÇO

CATEGORIA DO EVENTO

TEMA DO EVENTO

DESCRIÇÃO DO EVENTO

**QUESTIONÁRIO**

1. QUAIS AS COBERTURAS E VALORES (itens 1 a 13)
2. SOLICITANTE DO EVENTO?
3. O EVENTO É ABERTO AO PÚBLICO?
4. O EVENTO SERÁ REALIZADO NA PRAIA?
5. HAVERÁ VENDA DE INGRESSOS NO LOCAL DO EVENTO DURANTE A VIGÊNCIA DA APÓLICE?
6. O LOCAL ONDE SERÁ REALIZADO É ABERTO?
7. DURANTE A REALIZAÇÃO DO EVENTO HAVERÁ ALGUMA ATIVIDADE RECREATIVA COM UTILIZAÇÃO DE BRINQUEDOS DE PARQUE DE DIVERSÕES OU DE ENTRETENIMENTO?
8. QUAL O PUBLICO E PARTICIPANTE DIARIO ESPERADO NO EVENTO?
9. PERÍODO DO EVENTO?
10. O SEGURO É ESPECÍFICO PARA GUARDA DE VEÍCULOS DE TERCEIROS?
11. QUAL O PERÍODO DA INSTALAÇÃO, MONTAGEM E DESMONTAGEM?
12. QUANTAS EMPRESAS FORAM CONTRATADAS PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE INSTALACAO/MONTAGEM E DESMONTAGEM?