



**CUESTIONARIO Y SOLICITUD PARA EL SEGURO CONTRA TODO RIESGO DE CONSTRUCCION**

<b>1. Título del proyecto de construcción</b> (si el proyecto consiste de varias secciones especificar las mismas):		
<b>2. Ubicación de la obra:</b>	Ciudad/Pueblo:	Departamento/País:
<b>3. Nombre del Propietario:</b>		
Dirección del propietario:		No RUC del Propietario:
Nombre del Representante Legal:		
No de cedula del Representante Legal:		No de pasaporte si es extranjero:
Documento C4 (para Centroamericanos):	Teléfono:	Fax:
<b>4. Nombre(s) del (de los) Contratista(s):</b>		
Dirección del (de los) contratistas:		
No RUC del (de los) contratistas:		
Nombre del Representante Legal:		
No de cedula del Representante Legal:		N° de pasaporte si es extranjero:
No de registro de pasaporte:		Documento (C4) para Centroamericanos:
Teléfonos:		Fax:
<b>5. Nombre de l (de los) Subcontratista(s):</b>		
Dirección del (de los) Subcontratistas:		
No RUC del (de los) Subcontratistas:		
Nombre del Representante Legal:		
No de cedula del Representante Legal:		N° de pasaporte si es extranjero:
No de registro de pasaporte:		Documento CA-4 de pasaporte:
Teléfonos:		Fax:
<b>6. Nombre del ingeniero consultor:</b>		

Dirección del ingeniero consultor:	
No de cedula del ingeniero consultor:	No de pasaporte si es extranjero:
No de registro de pasaporte:	Documento CA-4 (para centroamericanos)
<b>7. Solicitante/Asegurado:</b>	
Entre los números 3 a 6, indicar cuál de ellos es el Solicitante, y qué partes han de ser declarados como <b>ASEGURADOS</b> en la Póliza. Solicitante No: _____ <b>ASEGURADO(S)</b> Nos.: _____	
<b>8. Descripción de la Obra:</b> (facilitar detalles técnicos exactos)  En caso de montaje de maquinaria, favor indicar nombre de fabricante, número, tipo, tamaño, capacidad, peso, presión, temperatura, año de fabricación de las unidades mayores.	Dimensiones (longitud, altura, profundidad, luz libre, número de pisos): _____ _____ _____
	Tipo de Cimentación y profundidad máxima de excavación: _____ _____
	Métodos de Construcción: _____ _____ _____
	Materiales de Construcción: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
<sup>1.</sup> Si es necesario, usar hoja anexa. <sup>2.</sup> Para puertos, muelles, diques, túneles, galerías, represas, carreteras, aeropuertos, instalaciones ferroviarias, alcantarillados y sistemas de abastecimiento de agua y puentes, favor aplicar los respectivos cuestionarios adicionales.	
<b>9. Experiencia del contratista en obras similares o en este método de construcción</b>	Si [ <input type="checkbox"/> ] No [ <input type="checkbox"/> ]
<b>10. Vigencia del Seguro:</b>	Fecha de inicio de los trabajos
Si se requiere cobertura de mantenimiento:	
	Período de construcción de la obra: _____ meses
	Fecha de terminación de la obra: _____
	Período de montaje de la maquinaria: _____ meses (si aplica el montaje)
	Período de pruebas de la maquinaria: _____ semanas (si aplica esta cobertura)
	Período de Mantenimiento: _____ meses
	Terminación del seguro: _____
<b>11. Descripción de los trabajos a ser ejecutados por el (los) Subcontratista(s):</b>	

<b>12. Peligros especiales:</b>	Incendio, explosión Avenida, inundación Derrumbes, tempestad, huracán Voladuras Otros	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Erupción volcánica ¿Se han registrado terremotos en dicha zona? En caso afirmativo, indicar intensidad (Mercalli) magnitud (Richter) ¿Se han tomado en cuenta en el diseño de obra a asegurar las normas antisísmicas vigentes? Las medidas de seguridad, ¿con mas estrictas que las exigidas en las normas vigentes?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>13. Características del Subsuelo:</b>	Roca <input type="checkbox"/> Grava <input type="checkbox"/> Arena <input type="checkbox"/> Arcilla <input type="checkbox"/> Rellenos <input type="checkbox"/> Otros:  ¿Existen fallas geológicas en la zona?	
<b>14. Rio, lago, mar etc. mas cercanos</b>	Metros nivel bajo terreno	
<b>15. Profundidad del nivel freático</b>	Nombre:	
	Distancia del sitio de los trabajos:	
	Nivel mínimo:	
	Nivel medio:	
	Nivel máximo registrado hasta ahora:	
		Fecha:
<b>16. Condiciones meteorológicos</b>	Temporada de lluvia desde: hasta:	
	Precipitaciones pluviales máximas (mm) por hora: por día: Por mes:	
	Riesgo de tempestad: bajo <input type="checkbox"/> moderado <input type="checkbox"/> alto <input type="checkbox"/>	
<b>17. ¿Desea incluir las siguientes coberturas adicionales?</b>	¿Horas extras, trabajo nocturno, trabajo en días festivos, flete expreso? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Limite de Indemnización:	
	Flete Aéreo: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Limite de Indemnización:	
	Huelgas, motín: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Limite de Indemnización:	
<b>18. ¿Desea incluir la cobertura de Responsabilidad Civil extracontractual?</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Indicar el limite de indemnización en el numero 2.1 B. (1, 2 ò 3)	
¿Ha tomado el contratista una póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual por separado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Indique el limite de indemnización de la póliza:	
<b>19. Detalles de edificaciones existentes o propiedades vecinas que puedan ser afectadas por el trabajo contratado. (Por ejemplo: excavaciones, recalces, pilotajes, vibraciones, descenso del nivel freático.</b>		
<b>20. ¿Existen edificaciones y/o estructuras en o adyacentes a la obra, propiedad o mantenidas bajo cuidado, control y custodia del Propietario y/o Contratista que deban ser aseguradas contra cualquier daño como consecuencia directa o indirecta de los trabajos de Construcción?</b>	Desea cobertura para edificaciones y/o estructuras SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Indicar el limite de indemnización en el numero 21.A.5 Favor dar una descripción exacta de las edificaciones/ estructuras	

<b>21. Indicar a continuación las sumas que han de ser aseguradas y los límites de indemnización requeridos:</b>	Moneda:
--	---------

<b>A. Daños Materiales</b>	
----------------------------	--

Bienes a ser asegurados:	Sumas Aseguradas
1. Construcción de obras civiles (obras civiles definitivas y provisionales incluyendo todos los materiales utilizados para las mismas)	
1.1. Valor del Contrato de Construcción	
1.2. Materiales o elementos constructivos suministrados por el (los) Propietario(s)	
2. Maquinaria a montar incluyendo fletes, derechos aduaneros e impuestos y costos del montaje	
3. Equipo de Construcción, montaje e instalaciones (campamentos, bodegas, andamios, herramientas, etc.) en el lugar de las obras / montaje	
4. Maquinaria de construcción (grúas, excavadoras, etc.) según relación anexa detallando la marca, el modelo, año de construcción, y valor de reposición a nuevo de cada equipo.	
5. Propiedad localizada en las posesiones del propietario o mantenida bajo cuidado, control	
6. Remoción de escombros (límites de indemnización)	
Suma total a asegurar	
Indicar los límites de indemnización requeridos para los siguientes riesgos:	
Terremoto, erupción volcánica, maremoto	
Tempestad, huracán, ciclón, crecida de aguas, inundación, deslizamiento del terreno	

<b>B. Responsabilidad Civil</b>	
---------------------------------	--

Coberturas a ser aseguradas	Límites de indemnización
1. Daños a terceros en sus personas:	
1.1 Para una persona	
1.2 Para varias personas	
2. Daños a terceros en sus bienes	
3. O alternativamente límite único combinado de:	

Limite de indemnización con respecto a cada una y todas las pérdidas o daños y/o series de pérdidas o daños resultantes de un mismo y solo evento.  
Limite de indemnización con respecto a cualquier accidente o serie de accidentes resultantes de un solo y mismo evento.

Por la presente declaramos que todo lo expuesto por nosotros en el Cuestionario y Solicitud esta completo y concuerda con la verdad según nuestro leal saber y entender, y por la presente estamos de acuerdo con que este Cuestionario y Solicitud constituyan la base y forme parte de la póliza extendida en relación con el riesgo mencionado mas arriba. Queda estipulado que la COMPAÑÍA solo será responsable en concordancia con los términos de la póliza y que el ASEGURADO no presentara ninguna reclamación de la naturaleza que fuere. La COMPAÑÍA esta obligada a tratar esta información en un plano de estricta confidencia.

\_\_\_\_\_  
LUGAR y FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA del SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
CORREDURIA y/o AGENCIA

