



CUESTIONARIO Y SOLICITUD PARA EL SEGURO CONTRA TODO RIESGO DE CONSTRUCCION

1. Título del proyecto de construcción (si el proyecto consiste de varias secciones especificar las mismas):		
2. Ubicación de la obra:	Ciudad/Pueblo:	Departamento/País:
3. Nombre del Propietario:		
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:
4. Nombre(s) del (de los) Contratista(s):		
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:
5. Nombre de l (de los) Subcontratista(s):		
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:
6. Nombre del ingeniero consultor:		

12. Peligros especiales:	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"/>
13. Características del Subsuelo:	Roca <input type="checkbox"/> Grava <input type="checkbox"/> Arena <input type="checkbox"/> Arcilla <input type="checkbox"/> Rellenos <input type="checkbox"/> Otros:	Erupción volcánica Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Se han registrado terremotos en dicha zona? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, indicar intensidad (Mercalli) magnitud (Richter) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Se han tomado en cuenta en el diseño de obra a asegurar las normas antisísmicas vigentes? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Las medidas de seguridad, ¿con mas estrictas que las exigidas en las normas vigentes? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
14. Rio, lago, mar etc. mas cercanos	Metros nivel bajo terreno	
15. Profundidad del nivel freático	Nombre: Distancia del sitio de los trabajos: Nivel mínimo: Nivel medio: Nivel máximo registrado hasta ahora:	 Fecha:
16. Condiciones meteorológicos	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"/>	
17. ¿Desea incluir las siguientes coberturas adicionales?	¿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:	
18. ¿Desea incluir la cobertura de Responsabilidad Civil extracontractual? ¿Ha tomado el contratista una póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual por separado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Indicar el limite de indemnización en el numero 2.1 B. (1, 2 ò 3) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Indique el limite de indemnización de la póliza:	
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.		
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?	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	

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

A. Daños Materiales

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. Responsabilidad Civil

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

