

_____ de _____ de 20 ____

Datos del Productor

Código: _____

Apellido y Nombre: _____

Título de Contrato (si el proyecto consiste en varias secciones, especificar las mismas) _____

Ubicación de la obra

Dirección: _____

Ciudad/ PuebloPaís/ Estado/ Distrito: _____

Datos del propietario y/o comitente

Nombre y Apellido: _____ CUIT: _____

Dirección: _____

Datos del (de los) contratista(s) principal(es)

Nombre y Apellido: _____ CUIT: _____

Dirección: _____

Datos del (de los) subcontratista(s)

Nombre y Apellido: _____ CUIT: _____

Dirección: _____

Datos del Ingeniero consultor

Nombre y Apellido: _____ CUIT: _____

Dirección: _____

Descripción de la obra (suministrar información técnica detallada; en lo posible adjuntar memoria descriptiva de la obra a ejecutar; para puertos, muelles, diques, túneles, galerías, presas, carreteras, instalaciones ferroviarias, conductos de desagüe y aprovisionamiento de agua, puentes y construcciones adosadas o modificadas en obras ya terminadas, utilizar los cuestionarios adicionales) _____

Dimensiones principales (longitud, altura, profundidad, luz libre, número de pisos) _____

Fundaciones (tipo, nivel máximo de excavación) _____

Métodos de construcción _____

Materiales de construcción _____

Experiencia del contratista en trabajos y métodos de construcción de este tipo (ejemplificar antecedentes de obras similares) _____

Vigencia (si se requiere cobertura de mantenimiento)

Fecha de inicio de los trabajos: _____
Duración del pre-almacenaje (meses): _____
Fecha de comienzo de las obras de construcción: _____
Período de construcción (meses): _____
Período de pruebas (semanas): _____
Período de mantenimiento (meses): _____
Finalización del seguro: _____

Descripción de los trabajos a ser ejecutados por subcontratistas _____

Riesgos especiales

Incendio, explosión	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
Alza del nivel de aguas, avenida, inundación	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
Derrumbes, ciclón, huracán, tempestad	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
Uso de explosivos	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
Otros riesgos	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
Erupción volcánica, maremoto	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
Antecedentes sísmicos (terremotos/temblores)	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
(En caso afirmativo, indicar: intensidad -Mercalli- y magnitud -Richter-)	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
¿Se basa el diseño de las estructuras por asegurar en las normas antisísmicas vigentes?	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
¿El diseño es superior al estipulado en las normas correspondientes?	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No

Características del subsuelo: Roca Grava Arena Arcilla Relleno Otras

¿Existen fallas geológicas en la zona? Si No

Profundidad del nivel freático: _____

Río, lago, mar, nombre distancia al lugar, etc., más cercanos: _____

Niveles de tales aguas: Bajo Medio Máximo Registrado Nivel Medio del lugar

Condiciones meteorológicas

Temporada de lluvia desde _____ a _____
Precipitaciones pluviales máximas (mm) por hora por día por mes
Velocidad máxima del viento _____
Riesgo de tempestad alto moderado bajo

Edificaciones linderas

Brindar detalles de edificaciones existentes o propiedades vecinas que puedan ser afectadas por el trabajo contratado (excavaciones, anclaje, pilotaje, vibración, descenso del nivel freático, etc.):

Propiedad existente

Brindar detalles de las edificaciones y/o estructuras existentes en o adyacentes a la obra, propiedad de o mantenidas bajo cuidado, custodia o control del propietario y/o contratista, que deban ser aseguradas en prevención de cualquier daño ocasionado por los trabajos ejecutados o por ejecutarse: _____

Coberturas adicionales (indique las coberturas adicionales a incluir y sus límites de indemnización)

	Si	Límite de indemnización	No
Remoción de escombros	<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>
Huelga, motín, conmoción civil	<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Normal Ampliado	<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>
Horas extra, flete expreso	<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>
Flete aéreo	<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>
Bienes fuera del sitio de obra	<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>
Transportes nacionales	<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>
Propiedad existente	<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>

Responsabilidad Civil extracontractual (indique las coberturas a incluir)

	Si	No
Responsabilidad Civil extracontractual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daños materiales (Amparo E)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lesiones corporales (Amparo F)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilidad Civil cruzada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿El Contratista tomó una póliza por separado?	<input type="checkbox"/> \$ _____	<input type="checkbox"/>

Equipos y/o maquinarias de contratistas

Desea incluir equipos y/o maquinarias de contratistas Si No

Adjunte memoria descriptiva de los equipos y maquinarias a asegurar y el listado inventario detallado con valores unitarios de reposición a nuevo.

Valores a Riesgo

Indicar en la planilla adjunta (ANEXO - VALORES A RIESGO) las sumas ha ser aseguradas y los límites de indemnización requeridos.

Moneda: _____

Los firmantes declaramos que todo lo expuesto en este Cuestionario y Solicitud concuerda con la verdad según nuestro leal saber y entender, y estamos de acuerdo en que constituya la base y forme parte integrante de la Póliza solicitada. Las declaraciones falsas o reticencias de circunstancias conocidas por el Asegurado, aún incurridas de buena fe, producen la nulidad del contrato en las condiciones establecidas por el art. 5 y correlativos De La Ley de Seguros 17.418.

Lugar y fecha: _____

Firma: _____ Aclaración: _____ Cargo: _____

Firma: _____ Aclaración: _____ Cargo: _____

DAÑOS MATERIALES	SUMA ASEGURADA
Bienes a montar	
Fletes	
Derechos Aduaneros e Impuestos	
Costos de Montaje	
Trabajos de Ingeniería Civil	
Equipo de Construcción/Montaje	
Remoción de escombros (límite de indemnización)	
Propiedad localizada en las posesiones del propietario o mantenida bajo cuidado, custodia o control (límite de indemnización, véase Cláusula 4 de la póliza)	
Suma total a asegura	

RIESGO	LÍMITES DE INDEMNIZACIÓN (1)
Terremoto, volcanismo, maremoto	
Tempestad, ciclón, crecida de aguas, inundación, deslizamiento del terreno	

RESPONSABILIDAD CIVIL	LÍMITES DE INDEMNIZACIÓN (2)
Daños a terceros en sus personas para una persona	
Daños a terceros en sus personas para varias personas	
Daños a terceros en sus bienes	
O alternativamente: límite combinado de	

(1) Límite de indemnización con respecto a cada una y todas las pérdidas o daños y/o series de pérdidas o daños resultantes de un solo y mismo evento.

(2) Límite de indemnización con respecto a cualquier accidente o serie de accidentes resultantes de un solo y mismo evento.