

_____ de _____ de 20 _____

Datos del Productor

Código: _____

Apellido y Nombre: _____

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

Nombre y dirección del propietario: _____

Nombre y dirección del (de los) contratista(s) principal(es): _____

Nombre y dirección del (de los) subcontratista(s): _____

Nombre y dirección de los fabricantes de las unidades principales: _____

Nombre y dirección de Supervisora del montaje: _____

Nombre y dirección del Ingeniero consultor: _____

Solicitante Asegurado (entre los números 3 a 8, indicar cuál de ellos es el solicitante del seguro y qué partes han de ser declaradas como aseguradas en la póliza) Solicitante N°: _____

Asegurado(s) N°: _____

Descripción exacta del objeto a montar (indicar si se trata de unidades usadas). En caso de maquinaria: nombre del fabricante, número, tipo, tamaño, capacidad, peso, presión, temperatura, revoluciones, año de fabricación de unidades mayores. En caso de instalaciones completas: diseño general de la planta, tipo de trabajo de ingeniería civil (si lo hubiera): _____

Período del seguro (si se requiere cobertura de mantenimiento)

Comienzo del seguro _____
Duración del pre-almacenaje _____ meses antes de comenzar el montaje.
Comienzo del trabajo de montaje _____
Período de montaje/construcción _____ meses.
Período de pruebas _____ semanas.
Período de mantenimiento _____ meses.
Tipo de cobertura requerida Normal Amplia _____
Finalización del seguro _____

¿Los planos, diseños y materiales de este tipo usados en este proyecto han sido utilizados y/o ensayados en:

a) Construcciones previas?

Si. En caso dado, favor indicar datos sobre proyectos semejantes anteriores del (de los) contratista(s) _____

 No.

b) Construcciones previas del (de los) contratista(s)?

Si. En caso dado, favor indicar datos sobre proyectos semejantes anteriores del (de los) contratista(s) _____

 No.

¿Es ésta una ampliación de la instalación ya existente?

Si. En caso dado, durante el período de montaje ¿Continuará en operación la planta existente? Incluir planos. _____

 No.

¿Están terminados completamente los edificios y las obras de ingeniería civil? Si No

Trabajo a ejecutar por el (los) subcontratista(s) _____

¿Existe algún riesgo agravado de incendio?

Si. _____

 No.

¿Existe algún riesgo agravado de explosión?

Si. _____

 No.

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

Riesgos de terremoto, volcanismo, maremoto

¿Se tienen antecedentes de volcanismo, maremoto? Si No

¿Se han registrado en esta área terremotos, etc.? Si No

Intensidad magnitud: _____

¿Se basan los cálculos estructurales en las normas antisísmicas vigentes? Si No

Características del subsuelo: Roca Grava Arena Arcilla Relleno Otras

¿Existen fallas geológicas en la zona? Si No

Estimar la pérdida máxima probable expresada en porcentaje de la suma asegurada de un solo evento:

a) Por terremoto: _____

b) Por incendio: _____

c) Por otra causa: _____

¿Se requiere cobertura de equipo de construcción/montaje (andamios, cobertizos, herramientas, etc.)?

Si. Describir brevemente y fijar su valor _____

No.

En caso siniestro incluir gastos adicionales por: Flete Express, horas extra de trabajo nocturno, trabajo en días festivos. Flete Aéreo.

¿Requiere alguna ampliación especial de la cobertura? _____

Indicar aquí las sumas que han de ser aseguradas y los límites de indemnización requeridos (moneda): _____

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	

(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.

Por la presente declaramos que todo lo expuesto por nosotros en el Cuestionario y Solicitud está 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 más arriba. Queda estipulado que el Asegurador sólo será responsable en concordancia con los términos de la póliza y que el Asegurado no presentará ninguna otra reclamación de la naturaleza que fuere. El Asegurador está obligado a tratar esta información en un plano de estricta confidencia.

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	

Rellenado: _____

Fecha: _____

Firma: _____