

Datos generales

Mediador

Clave

Delegación

Tomador:

Nombre / Razón Social

N.I.F.:

Domicilio:

Población:

C.P.:

Provincia:

Teléfono:

Fax:

E-mail:

1 **Asegurado** _____

2 **Promotor / Propiedad de la obra** _____

3 **Beneficiario** Entidad _____ C.I.F. _____

4 **Descripción de la obra**

Denominación del proyecto: _____

Características constructivas de la obra: _____

Ubicación de la obra:

Emplazamiento/Localidad/Provincia: _____

Tipo de obra:

- Urbanización
- Estación Depuradora de Aguas Residuales
- Estación de Tratamiento de Aguas Potables
- Carreteras
- Líneas Ferroviarias
- Tuberías y Conducciones
- Otros (Indicar) _____

Características generales de la obra:

Obra nueva

Reforma / rehabilitación que no afecta a elementos estructurales

Reforma / rehabilitación que sí afecta a elementos estructurales

Informe geotécnico Sí NO

Pendiente del terreno superior al 15% Sí NO

Utilización de explosivos Sí NO

Excavación máxima por debajo del nivel freático Sí NO

Proximidad a costa o a cauce fluvial inferior a 50 metros Sí NO

5 Duración de la obra

Fecha de inicio de los trabajos | | | Periodo de construcción (número de meses) _____
Día Mes Año

6 Valor de la obra

Presupuesto de ejecución por contrata _____
(Presupuesto de ejecución material más gastos generales y beneficio industrial, IVA excluido)

7 Garantías

Capital asegurado

Garantía básica (daños a la obra) _____ €
Robo Sí NO

Garantías complementarias:

- Extinción y salvamento _____ €
- Gastos de desescombro _____ €
- Horas extraordinarias _____ €
- Gastos adicionales _____ €
- Huelga, motín, conmoción civil _____ €
- Terrorismo _____ €
- Honorarios profesionales _____ €
- Pruebas _____ €
- Equipos de construcción _____ €
- Maquinaria de construcción (*) _____ €
- Efectos personales _____ €
- Mantenimiento Amplio Visita

(*) Si solicitan esta garantía, es imprescindible adjuntar relación de la maquinaria, indicando el tipo, marca, modelo, nº de serie, bastidor y valor de reposición.

8 Documentación a aportar

Memoria del proyecto de construcción.
Presupuesto desglosado por capítulos.
Cronograma.

9 Observaciones Indicar cualquier otro aspecto de interés a efectos de apreciación del riesgo.

10 Domiciliación bancaria

Banco | Agencia | Dígito de control | Número de cuenta

11 Declaración de no siniestralidad

D. _____,
en representación de _____,
declara:
Que la obra que se está ejecutando de _____,
ubicada en _____,
propiedad de _____,
según el proyecto correspondiente, se encuentra ejecutada en un _____ % de su totalidad.

Por otro lado declara que no existe ni conoce ningún daño, reclamación o circunstancia que puedan poner en juego las coberturas de la Póliza de Seguro de Construcción para la obra antes mencionada a la fecha de efecto de la misma.

El solicitante declara que las respuestas contenidas en este cuestionario corresponden a la realidad, son completas, exactas y han sido hechas de buena fe, y se compromete a comunicar al Asegurador cualquier cambio de las mismas, ya que pueden constituir una modificación o agravación del riesgo del que se solicita cobertura.

Los datos anteriores, y los documentos que se adjuntan, en su caso, constituyen la base del SEGURO DE CONSTRUCCIÓN.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de carácter personal suministrados serán incluidos en ficheros cuya titularidad corresponde a Asefa, S.A. Seguros y Reaseguros, con la finalidad de gestionar y tramitar el presupuesto solicitado y, en su caso, la suscripción del seguro solicitado, así como para ofrecerle otros productos o servicios relacionados con el sector asegurador.

La cumplimentación de todos los datos personales solicitados es totalmente voluntaria, pero necesaria para la tramitación del seguro. Dichos datos podrán ser cedidos a aquellas entidades del sector asegurador que, de acuerdo con la finalidad y objeto del contrato, así como por cuestiones de reaseguro y coaseguro intervengan única y exclusivamente para la finalidad anteriormente indicada. Igualmente, se notifica que los datos o parte de ellos, así como los que se generen en caso de siniestro podrán ser cedidos a organismos públicos o privados relacionados con el sector asegurador, con fines estadísticos-actuariales y de prevención del fraude, en la selección de riesgos y en la liquidación de siniestros.

De igual manera, le informamos de la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en relación con sus datos de carácter personal, para lo que podrá dirigirse por escrito al responsable del tratamiento, Asefa, S.A. Seguros y Reaseguros, a la atención del Departamento de Calidad: Avda. de Manoteras, 32 – Edificio A, 28050, Madrid, o en: calidad@asefa.es

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

El Mediador

El Tomador y/o Asegurado

(ES IMPRESCINDIBLE LA FIRMA DEL TOMADOR Y/O DEL ASEGURADO PARA DAR PLENA VALIDEZ A ESTE DOCUMENTO).

Información para el candidato a Tomador del Seguro

Legislación Aplicable: Ley 50/80, de Contrato de Seguro; Real Decreto Legislativo 6/2004 por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Ordenación y Supervisión de los Seguros Privados. Orden ECO/734/2004 de 11 de marzo, sobre los departamentos y servicios de atención al cliente y defensor del cliente de las entidades financieras. Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.

Instancias de Reclamación:

- a) Interna: Departamento de Atención al Cliente de Asefa, S.A., sito en la Avda. de Manoteras 32, edificio A de Madrid, teléfono 917812200 fax 917812222, correo electrónico atencionalcliente@asefa.es.
- b) Administrativa: Mediante escrito dirigido al Comisionado para la Defensa del cliente de la Dirección General de Seguros y de Fondos de Pensiones, sito en Paseo de la Castellana 44 de Madrid.