

SOLICITUD DE PRESUPUESTO



ALBION

Global Insurance Services, S.A.

<i>Ramo de Seguro</i>	<i>Sub-Ramo</i>	<i>NUMERO</i>
SEGURO DECENAL	Daños Edificación	

Tomador del Seguro	Asegurado
Compañía: N.I.F.: Dirección: Teléfono: Email/Fax:	<i>El Promotor, así como los futuros adquirentes, que se conviertan en propietarios de la edificación, o parte de ella.</i>

Suma Asegurada	€
-----------------------	----------

PRESUPUESTO <i>**sujeto a revisión técnica</i>	CUROS	INCLUDO IMPUESTOS
--	--------------	--------------------------

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO Y GARANTIAS

<i>Nombre del Proyecto</i>		VIVIENDA UNIFAMILIAR		
<i>Nº Unidades</i>	<i>Nº de Alturas</i>	<i>Nº de Sótanos</i>	<i>Mts. s/rasante</i>	<i>Mts. B/Rasante</i>
<i>Situación del Riesgo (parcela - Calle - Avenida - Distrito)</i>				<i>Localidad</i>
<i>Provincia</i>	<i>C.P.</i>	<i>Uso característico (Unifamiliar -Adosado - Edificio)</i>		
Fecha de Inicio de la Construcción		Fecha de Finalización prevista		
Entidad Control de materiales		Proyectista		
Empresa de Geotecnia		Contratista Principal		
		AUTOPROMOCION		

COBERTURA BASICA: Artículo 19 de la L.O.E. 38/1999 de 5 de Noviembre	INCLUIDA
Se garantiza, durante diez años, el resarcimiento de los daños materiales causados en el edificio por vicios o defectos que tengan su origen o afecten a la cimentación, los soportes, las vigas, los forjados, los muros de carga u otros elementos estructurales, y que comprometan directamente la resistencia mecánica y además la estabilidad del edificio. Franquicia según establece la L.O.E. 1% sobre capital asegurado.	

Conforme;
Fecha, firma y sello;

Albion Global Insurance Services S.A. Agencia de Suscripción de Ciertos Sindicatos de Lloyd's.
C/Ferraz, 2-2º dcha. – Tel +34 91 542 53 24 – Fax +34 91 559 12 29 – 28008 Madrid. C.I.F.: A-85201739

SOLICITUD DE PRESUPUESTO



CUESTIONARIO

- ¿El tomador del seguro es también el promotor de la obra? SI [] NO []
- ¿ El Promotor tiene suscrito un Seguro de Responsabilidad Civil que asegure su actividad profesional ? SI [] NO []
- ¿ El proyecto esta Visado por el Colegio de Arquitectos ? SI [] NO []
 - En caso afirmativo indicar Nº Expediente: _____

INFORMACION SOBRE EL PROYECTISTA

- Es el arquitecto Autónomo o pertenece a una Asociación de Arquitectos

- Antigüedad Profesional AÑO _____
- Colegiado Nº []
- Tiene Asegurada su Responsabilidad Civil Profesional SI [] NO []
En caso afirmativo indicar aseguradora _____
Antigüedad de la póliza AÑO _____
- Número de siniestros estructurales en los últimos 5 años - _____

INFORMACION SOBRE EL CONTRATISTA

- ¿Tiene relación societaria la entidad constructora con el promotor del seguro? SI [] NO []
- Antigüedad profesional AÑO _____
- ¿El contratista tiene suscrito un seguro de Responsabilidad Civil que asuma su actividad Profesional? SI [] NO []
En caso afirmativo indicar aseguradora _____
Antigüedad de la póliza AÑO _____

Conforme;
Fecha, firma y sello;

CLAUSULAS

El Tomador del Seguro declara que la obra objeto de este seguro cuenta con un Estudio Geotécnico por empresa cualificada, y que aportarán al departamento Técnico de la Compañía aseguradora toda la documentación necesaria para el verdadero control y conocimiento de la misma.

El Tomador del Seguro Declara que el proyecto arquitectónico cumple la Normativa vigente y se ha desarrollado de acuerdo con el establecido en la Ley de Ordenación de la Edificación (LOE 38/1999) así como en lo establecido en el Real Decreto 314/2006 por el que se aprueba el Código Técnico de la Edificación.

Los Datos Personales facilitados serán incluidos en un fichero, y a su tratamiento posterior, al ser preceptiva su cumplimentación para valorar y delimitar el riesgo y, en consecuencia, para el inicio y desarrollo de las relaciones contractuales. Los datos que se recaben pueden ser cedidos a ficheros comunes a los efectos de lo establecido en la Ley de Ordenación y Supervisión de Seguros Privados.

El Tomador del Seguro da expresa autorización a Albion Global Insurance Services, S.A. a solicitar cuanta información sea precisa y necesaria para una adecuada percepción del riesgo a asegurar, a los Agentes de la Edificación establecidos en la Ley de Ordenación de la Edificación.

El Tomador del Seguro acepta expresamente las presentes cláusulas.

Conforme;
Fecha, firma y sello;