

RESPONSABILIDAD CIVIL  
CONSTRUCCIONES

---

Cuestionario 2005



**MAPFRE**  
—  
**ARGENTINA**

**A.- DATOS DE LA SOLICITUD**

Fecha	<input type="text"/>	(dd/mm/aaaa)	
Oficina Comercial	<input type="text"/>	Responsable	<input type="text"/>
Productor	<input type="text"/>	Código	<input type="text"/>
Gestor	<input type="text"/>	Promotor	<input type="text"/>

**B.- DATOS DE LA COBERTURA**

**1.- Tomador**

Razón Social	<input type="text"/>		
CUIT	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		
Localidad	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>		

**2.- Asegurado**

Razón Social	<input type="text"/>		
CUIT	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		
Localidad	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>		

**C.- DESCRIPCIÓN DEL RIESGO**

**1.- Título del contrato (si el proyecto consiste en varias secciones especificar las mismas)**

**2.- Ubicación de la obra**

Dirección	<input type="text"/>		
Localidad	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>		

**3.- Descripción de la obra**

Tipo de obra:    Construcción        Montaje        Instalación

Mantenimiento

Refacción

Otra

Cantidad de empleados afectados a la obra

Valor total de contrato de obra (\$) (\*)

(\*) Incluye mano de obra, materiales suministrados por el propietario

Memoria descriptiva

Detalles técnicos

Dimensión	Cantidad	Unidad	Dimensión	Cantidad	Unidad
Longitud			Luz libre		
Altura			N° de pisos		
Profundidad			Máximo excavación		

	Tipo	Nivel
Fundación		

Métodos de construcción

Materiales de construcción

**4.- Duración de la obra**

Fecha de inicio de los trabajos

Periodo de construcción

 meses

Fecha Terminación de la obra

Periodo de mantenimiento

 meses

**5.- Descripción de los trabajos a ser ejecutados por subcontratistas**

Ha tomado el contratista una póliza de Responsabilidad Civil por separado?

Sí

No

**6.- Edificaciones lindantes**

Detalle las edificaciones existentes o propiedades vecinas que puedan ser afectadas por el trabajo contratado (excavaciones, anclajes, pilotajes, vibraciones, descenso del nivel freático, etc.)

Descripción exacta de estas edificaciones/estructuras

**7.- Edificaciones relacionadas con el propietario o el contratista**

Existen edificaciones y/o estructuras en o en adyacencia a la obra, propiedad o mantenidas bajo cuidado, control y custodia del propietario y/o contratista, que deban ser aseguradas en prevención de cualquier daño ocasionado por los trabajos ejecutados o por ejecutarse?

Sí

NO

Límite de indemnización

Descripción exacta de estas edificaciones/estructuras

**D.- EXPERIENCIA DEL ASEGURADO EN ESTE TIPO DE OBRA**

Antigüedad en el rubro	
------------------------	--

Últimas obras realizadas	Desde	Hasta

**E.- LÍMITE DE INDEMNIZACIÓN**

Límite de indemnización solicitado (\$)

**DECLARACIÓN**

YO, AUTORIZADO POR EL PROPONENTE PARA HACER ESTA DECLARACIÓN, POR LA PRESENTE DECLARO QUE, SEGÚN MI LEAL SABER Y ENTENDER, HABIENDO HECHO TODAS LAS INVESTIGACIONES PERTINENTES, LAS DECLARACIONES HECHAS SON VERDADERAS Y COMPLETAS. TENGO ENTENDIDO QUE ESTA PROPUESTA

FORMARÁ LA BASE DE CUALQUIER PÓLIZA QUE PUEDA EMITIRSE COMO CONSECUENCIA.

Lugar:..... Fecha:.....

Firma	Aclaración	Cargo