

MONTAJE CONTRA TODO
RIESGO

Cuestionario y Solicitud 2005



MAPFRE
—
ARGENTINA

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

--

2.- Ubicación del montaje

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

3.- Datos del propietario

Nombre	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		
Localidad	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>		
Email	<input type="text"/>	T.E.	<input type="text"/>

4.- Datos de los contratistas

<input type="text" value="Contratista 1"/>	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		
Localidad	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>		
Email	<input type="text"/>	T.E.	<input type="text"/>

<input type="text" value="Contratista 2"/>	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		
Localidad	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>		
Email	<input type="text"/>	T.E.	<input type="text"/>

5.- Datos de los sub contratistas

<input type="text" value="Sub contratista 1"/>	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		
Localidad	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>

Provincia

Email T.E.

Sub contratista 2

Dirección

Localidad C.P.

Provincia

Email T.E.

Sub contratista 3

Dirección

Localidad C.P.

Provincia

Email T.E.

6.- Datos de los fabricantes principales

Fabricante 1

Dirección

Localidad C.P.

Provincia

Email T.E.

Fabricante 2

Dirección

Localidad C.P.

Provincia

Email T.E.

Fabricante 3

Dirección

Localidad C.P.

Provincia

Email T.E.

7.- Datos de lo firma supervisora del montaje

Nombre			
Dirección			
Localidad		C.P.	
Provincia			
Email		T.E.	

8.- Datos del Ingeniero Consultor

Nombre			
Dirección			
Localidad		C.P.	
Provincia			
Email		T.E.	

9.- Solicitante asegurado

Entre los puntos 3 a 8 indicar cual de ellos es el solicitante del seguro y que partes han de ser declaradas como asegurados en la póliza

Solicitante N°	Asegurado(s) N(s)

10.- Objeto a montar

Descripción exacta del objeto a montar (Indicar si se trata de unidades usadas)

En caso de maquinarias: Nombre del fabricante, Nro. Tipo, tamaño, capacidad, pero, presión, temperatura, revoluciones, año de fabricación de unidades mayores

En caso de instalaciones complejas: diseño general de la planta, tipo de trabajo de ingeniería civil (si lo hubiera)

11.- Periodo del seguro

Comienzo del seguro

Duración del pre-almacenaje Meses antes de comenzar el montaje

Comienzo del trabajo de montaje Meses

Comienzo del montaje/construcción Meses

Si se requiere cobertura de mantenimiento

Periodo de mantenimiento Meses

Tipo de cobertura Normal Amplia

Terminación del seguro Meses

12.- Planos, diseños y materiales

a) Construcciones previas Sí No

b) Construcciones previas del/los contratistas Sí No

En este caso indicar datos sobre proyectos semejantes anteriores del/los contratistas

13.- Instalaciones existentes

En ampliación de una instalación existente? Sí No

En caso afirmativo, indicar si durante el montaje
Permanecerá la instalación en operación? Sí No

En caso afirmativo incluir planos

14.- Obra civil

Están terminadas completamente los edificios y las
las obras de ingeniería civil? Sí No

15.- Descripción de los trabajos a ser ejecutados por subcontratistas

16.- Segregación de riesgos

Existe algún riesgo agravado de:

Incendio Sí No

Explosión Sí No

En caso afirmativo, indicar detalle:

17.- Nivel freático

Profundidad del nivel freático metros

18.- Río, lago, mar, etc. más cercano

Nombre

Distancia al sitio de los trabajos metros

Nivel de agua Alto Medio Máximo registrado

19.- Condiciones meteorológicas

Temporada de lluvia: Desde Hasta

Precipitaciones (mm) Máxima p/hora

p/día p/mes

Riesgo de tempestad Bajo Moderado Alto

20.- Riesgo de terremoto, vulcanismo, maremoto

Se tienen antecedentes de vulcanismo, maremoto? Sí No

Ocurrencia de movimientos sísmicos (terremotos/temblores) Sí No

En caso afirmativo indicar:

Intensidad Mercalli Intensidad Richter

Se basa el diseño de las estructuras por asegurar en normas antisísmicas vigentes? Sí No

Es el diseño superior al estipulado en las normas correspondientes? Sí No

Características del subsuelo

Roca Grava Arena Arcilla Relleno

Existen fallas geológicas en la zona? Sí No

21.- Pérdidas máximas probables

Estimar, de ser posible, la pérdida máxima probable estimada, como porcentaje de la suma asegurada de un solo evento.

Causa	PMP (%)
Incendio	
Terremoto	
Otra causa (especificar)	

22.- Otras coberturas equipos de construcción

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

Sí

No

En caso afirmativo, describir brevemente y fijar su valor en el punto 28.3

--

23.- Otras coberturas maquinarias de construcción

Se requiere cobertura de maquinaria de construcción, montaje (excavadoras, grúas, etc.)

Sí

No

En caso afirmativo, agregar la lista de máquinas, indicando sus valores de reposición a nuevo e indicar el valor total

Máquina	Valor de reposición (\$)
TOTAL	

24.- Otras coberturas a edificios y/o estructuras

Existen edificaciones y/o estructuras en o adyacentes a la obra, propiedad o mantenida bajo cuidado o custodia del propietario y/o del/los contratistas que deben ser aseguradas contra pérdida en prevención de cualquier daño ocasionado por los trabajos ejecutados o por ejecutarse?

Sí

No

En caso afirmativo, describir exactamente estas edificaciones y estructuras y fijar su valor en el punto 28.5

--

25.- Responsabilidad Civil Extracontractual

Desea incluir la cobertura de Responsabilidad Civil Extracontractual?

Sí

No

En caso afirmativo, describir brevemente los edificios y/o estructuras existentes o propiedades vecinas, no pertenecientes al propietario y/o al/los contratista/s (incluir mapas de ser posible) e indicar límites en el punto 28

26.- Gastos adicionales

Desea incluir gastos adicionales por

Flete exprés, horas extras, trabajo nocturno, trabajo en días feriados? Sí No

En caso de siniestro por

Flete aéreo? Sí No

27.- Ampliación especial de coberturas

Dar detalle si se requiere alguna ampliación especial de la cobertura

28.- Sumas a asegurar y límites de indemnización requeridos

Daños materiales

Asegurar	Suma asegurada (\$)
1.- Objeto de montaje. Clasificar según:	
1.1 Bienes a montar	
1.2 Fletes	
1.3 Derechos aduaneros e impuestos	
1.4 Costos de montaje	
2.- Trabajos de ingeniería civil	
3.- Equipos de construcción/montaje	
4.- Maquinarias de construcción/montaje	
5.- Remoción de escombros (límite de indemnización)	
6.- Propiedad localizada en las posiciones del propietario o mantenidas bajo cuidado, custodia o control (límite de indemnización, véase Cláusula 4 de la póliza)	
SUMA TOTAL A ASEGURAR	

Indicar los límites de indemnización requerida para los siguientes riesgos:

Asegurar	Límite de indemnización (\$) (*)
a.- Terremoto, erupción volcánica, terremoto	
b.- Tempestad, ciclón, huracán, alza de nivel de agua, inundación, deslizamiento de terreno	

Responsabilidad Civil	
Asegurar	Suma asegurada (\$) (**)
a.- Daños a terceros en sus personas	
a.1 Para una persona	
a.2 Para varias personas	
b.- Daños a terceros en sus bienes	
Límite total de indemnización para Responsabilidad Civil Extracontractual	

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

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

29.- Información complementaria

Se adjunta:

Memoria descriptiva	SÍ	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Planos	SÍ	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Cronograma de obra	SÍ	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Curva de inversión	SÍ	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

NOTA:

POR LO 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 CONSTITUYA LA BASE Y FORME PARTE DE LA PÓLIZA EXTENDIDA EN RELACIÓN CON EL RIESGO MENCIONADO MÁS ARRIBA.

QUEDA ESTIPULADO QUE EL ASEGURADOR SOLO 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 ESTRUCTA CONFIDENCIALIDAD.

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

Firma	Aclaración	Cargo