

**SOLICITUD DE SEGURO TODO RIESGO CONTRUCCIÓN.**

**1. TOMADOR**

Tomador: \_\_\_\_\_ NIF/CIF: \_\_\_\_\_

Domicilio Social: \_\_\_\_\_

Población/Ciudad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Web: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos de la persona que firma:

**2. DATOS DE LA OBRA**

2.1. Fecha de Inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de Finalización: \_\_\_\_\_

2.2. Denominación del Proyecto: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Población/Ciudad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Zona Urbana  Periferia/Nueva Urbanización  Parque Industrial  Otro

2.3. Tipo de Obra: Obra Nueva  Rehabilitación  Ampliación con preexistentes

2.4. Uso. Viviendas  Otro  (especificar: \_\_\_\_\_)

En caso de viviendas: Unifamiliar aislada  Adosadas  Pareadas  En altura

Nº Bloques: \_\_\_\_\_ Nº Viviendas: \_\_\_\_\_ Nº Plazas Garaje: \_\_\_\_\_ Nº Locales: \_\_\_\_\_

Nº Plantas Sobre Rasante: \_\_\_\_\_ (Superficie Sobre Rasante: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>).

Nº Plantas Bajo Rasante: \_\_\_\_\_ (Superficie Bajo Rasante: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>).

2.5. Colindantes. ¿Existen colindantes? Si  No

En caso afirmativo, detalle las construcciones próximas e indique distancia a las que se encuentran.

Seguro Todo Riesgo Construcción.

## 2.6. Características.

ESTRUCTURA		TERRENO		CIMENTACIÓN		PENDIENTE	
Hormigón	<input type="checkbox"/>	Roca Compacta	<input type="checkbox"/>	Zapatas	<input type="checkbox"/>	Inferior al 15 %	<input type="checkbox"/>
Prefabricados	<input type="checkbox"/>	Granular Compacto	<input type="checkbox"/>	Losa Tensión Admisible del Terreno $\geq 0,6 \text{ kg/cm}^2$	<input type="checkbox"/>	Entre 15 % y 30%	<input type="checkbox"/>
Metálica	<input type="checkbox"/>	Arenas, limos	<input type="checkbox"/>	Losa Tensión Admisible del Terreno $< 0,6 \text{ kg/cm}^2$	<input type="checkbox"/>	Mayor al 30 %	<input type="checkbox"/>
Termoarcilla	<input type="checkbox"/>	Arcillas Expansivas	<input type="checkbox"/>	Losa Compensada	<input type="checkbox"/>		
Madera	<input type="checkbox"/>	Yesíferos karsificados	<input type="checkbox"/>	Losa sobre relleno estructural o suelo mejorado	<input type="checkbox"/>	<b>NIVEL FREÁTICO</b>	
Otras (indicar)		Relleno Estructural	<input type="checkbox"/>	Cimentación Profunda < 10 m	<input type="checkbox"/>	No Presente	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Suelo Mejorado	<input type="checkbox"/>	Cimentación Profunda entre 10 y 25 m	<input type="checkbox"/>	Afecta a Cimentación	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Terrenos Colapsables	<input type="checkbox"/>	Cimentación Profunda > 25 m	<input type="checkbox"/>		

## 3. GARANTÍAS SOLICITADAS. Indique las garantías que solicita.

### Cobertura Básica.

Presupuesto de Ejecución Material + Beneficio Industrial + Gastos Generales: €

- |  |                     |    |
|--|---------------------|----|
| <input type="checkbox"/> Equipo de Construcción.                 | Capital a Asegurar: | €. |
| <input type="checkbox"/> Maquinaria de Construcción.             | Capital a Asegurar: | €. |
| <input type="checkbox"/> Responsabilidad Civil Extracontractual. | Capital a Asegurar: | €. |
| <input type="checkbox"/> Responsabilidad Civil Patronal.         | Capital a Asegurar: | €. |
| <input type="checkbox"/> Responsabilidad Civil Cruzada.          | Capital a Asegurar: | €. |
| <input type="checkbox"/> Gastos de Desescombro.                  | Capital a Asegurar: | €. |
| <input type="checkbox"/> Medidas de la Autoridad.                | Capital a Asegurar: | €. |
| <input type="checkbox"/> Bienes Preexistentes.                   | Capital a Asegurar: | €. |
| <input type="checkbox"/> Horas Extraordinarias.                  | Capital a Asegurar: | €. |
| <input type="checkbox"/> Huelga, Motín y Conmoción Civil.        | Capital a Asegurar: | €. |
| <input type="checkbox"/> Efectos personales de empleados.        | Capital a Asegurar: | €. |

**DECLARACIÓN:**

El abajo firmante declara, que este legalmente capacitada y autorizada para la solicitud del seguro para la empresa que actúa como solicitante, y que tras haber indagado debidamente, las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas y completas. Así mismo, se compromete a informar inmediatamente por escrito de cualquier modificación relevante que se produjera en la información descrita en la presente solicitud. Se acuerda que esta solicitud, junto con cualquier otra información facilitada, se adjuntará y constituirá parte de la Póliza, formando la base del contrato de Seguro. La firma de esta solicitud **NO** obliga al firmante a la formalización del seguro propuesto.

Firmado: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Sociedad: \_\_\_\_\_ Fecha (día/mes/año): \_\_\_\_\_

El firmante autoriza a RUIZ & ANDICOBERRY a que sus datos personales y/o empresariales sean incorporados a ficheros automatizados o no, sometiéndolos a tratamiento informático y conservándolos, con independencia de que se llegue a formalizar o no un contrato de seguro, o posteriormente se mantenga o no el mismo en vigor, a efectos de control, gestión, tramitación de siniestros, estadísticos y remisión de comunicaciones por cualquier medio. Así mismo, autoriza a que sus datos sean cedidos total o parcialmente a otras corredurías y/o entidades aseguradoras, si fuese necesario, en los procesos de cotización, contratación, gestión, administración y/o tramitación de siniestros de sus contratos de seguro.

El solicitante cuenta con los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos. Así mismo podrá revocar el consentimiento de cesión de los datos prestados.

[www.ruizandicoberry.com](http://www.ruizandicoberry.com)