

Oficina

Ejecutivo comercial

 Cotización Emisión**Datos del tomador**

Nombre y apellidos / Razón social

NIF

Domicilio

Población

Código Postal

Datos del Asegurado: en calidad de Promotor Constructor Ambos

Nombre y apellidos / Razón social

NIF

Domicilio

Población

Código Postal

Beneficiario

Nombre y apellidos / Razón social

NIF

Declaraciones sobre el riesgo a asegurar. Rogamos nos facilitemos la máxima información. Marcar con una cruz la respuesta correcta.**1. DENOMINACIÓN Y NATURALEZA DEL PROYECTO:**

.....

 Emplazamiento (calle, localidad, provincia):

2. DURACIÓN DEL MONTAJE:

Fecha de inicio de los trabajos Periodo de montaje (meses):.....
 Periodo de pruebas.....

3. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA OBRA:

- obra nueva. No se trata de obra parcial o reanudación de obra paralizada temporalmente.
 reforma / rehabilitación
 Los materiales se hallan depositados en dependencia cerrada o recinto vallado y cerrado con vigilancia permanente fuera del horario laboral.

Características especiales: (Describir)**3. PELIGROS ESPECIALES:**

Voladuras / explosivos:

 SI NO

Avenida / inundación:

 bajo moderado alto

Riesgos meteorológicos:

 bajo moderado alto

Terremoto / erupciones volcánicas / maremoto:

 bajo moderado alto

Otros riesgos especiales (indicar): _____

4. VALOR DEL MONTAJE:**Presupuesto de ejecución por contrata**

Incluidos gastos generales y beneficio industrial, sin IVA.

€

5. GARANTIAS:

Capital asegurado

Garantía básica: (daños a la obra) 100% valor de obra

Garantías optativas:

<input type="checkbox"/> Equipos de montaje	€
<input type="checkbox"/> Maquinaria de montaje (*)	€
<input type="checkbox"/> Efectos personales	€
<input type="checkbox"/> Gastos suplementarios horas extras, transporte urgente-salvo flete aéreo	€
<input type="checkbox"/> Gastos de desescombro	€
<input type="checkbox"/> Huelga, motín, conmoción civil	€
<input type="checkbox"/> Terrorismo	€
<input type="checkbox"/> Bienes preexistentes	€
<input type="checkbox"/> Responsabilidad Civil	€

(*) Adjuntar relación de la maquinaria, indicando el tipo, marca, modelo, nº de serie, bastidor/matricula, y valor de reposición.

Documentos facilitados:

- Memoria técnica
- Planos
- Programa de pruebas
- Estudio geológico
- Pliego de condiciones
- Cronograma de avance

Observaciones

Datos Bancarios: Entidad: _____ Oficina ___ D. Control ___ N° Cuenta _____

Forma de Pago: Anual Semestral Trimestral

En _____ a _____ de _____ de 200__

Solicito cotización riesgo

Solicito emisión póliza

Firma del solicitante

Firma del solicitante