

Contratistas

Negocios Industriales



-
1. Título Del Contrato
(Si el proyecto consiste en varias secciones, especificar las mismas)

-
2. Ubicación de la obra

País/ Estado/Distrito

Ciudad/ Pueblo

-
3. Nombre y dirección del propietario

-
4. Nombre y dirección del (los) conratista (s)1.

-
5. Nombre y dirección del (los) subcontratista (s)1.

1. si es necesario usar hoja adjunta

6. Nombre y dirección de ingeniero consultor

7. Descripción de la obra.²
Dimensiones (longitud, altura, profundidad, luz libre, número de pisos)

Fundaciones (tipo, nivel, máximo de excavación)

Método de construcción

Materiales de construcción

8. Experiencia del contratista en trabajos y métodos de construcción de este tipo

SI NO

9. Vigencia del Seguro
Fecha de inicio de los trabajos

Período de construcción meses

Fecha de terminación de la obra

Período de mantenimiento meses

10. Descripción de los trabajos a ser ejecutados por sub-contratistas

11. Riesgos especiales:

Incendio, explosión SI NO

Alza de nivel de aguas, avenida, inundación SI NO

2. para puertos, muelles, diques, túneles, galerías, presas, carreteras, instalaciones ferroviarias, conductos de desagüe y aprovisionamiento de agua, puentes y construcciones adosadas o modificadas en obras

Uso de explosivos SI NO

Otros riesgos

Ocurrencia de movimientos sísmicos SI NO
(terremotos temblores)

En caso afirmativo, indicar: Intensidad (Mercalli)
Magnitud (Ritcher)

¿Se basa el diseño de las estructuras por asegurar en las normas antisísmicas vigentes?

SI NO

¿Es el diseño superior al estipulado en las normas correspondientes?

SI NO

12. Características del suelo

Roca Grava Arena Arcilla Rellenos

 Otras condiciones del subsuelo

¿Existen fallas geológicas en la zona? SI NO

13. Profundidad del nivel freático

14. Río, lago, mar, etc. Más cercanos

Nombre _____

distancia al sitio de los trabajos _____

nivel de las aguas _____ bajo _____ medio _____

_____ nivel máximo registrado

15. Condiciones meteorológicas

Temporada de lluvias desde _____ a _____

Precipitaciones pluviales máximas (mm) por hora
por día _____

Riesgo de tempestad bajo moderado alto

16. ¿Desea incluir gastos adicionales por horas extra, trabajo nocturno, trabajo en días feriados?

SI NO

límite de indemnización

17. Desea cubrir la responsabilidad civil extracontractual? SI NO

Ha tomado el contratista una póliza de responsabilidad civil por separado? SI NO

18. Detalles de edificaciones existentes o propiedades vecinas que puedan ser afectadas por el trabajo contratado (excavaciones, anclajes, pilotajes, vibración, descenso del nivel freático, etc.)

19. ¿Existen edificaciones y/o estructuras en o adyacentes a la obra que, propiedad o mantenidas por 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 ?

SI NO Límite de indemnización

Descripción exacta de estas edificaciones /estructuras

20. Indicar aquí las sumas que han de ser aseguradas y los límites de indemnización requeridos

Moneda

A asegurar	Suma asegurada
1. Contrato de construcción (trabajos permanentes o temporales, incluyendo todos los materiales a incorporarse en ellos)	
1.1 Valor del contrato	
1.2 Materiales o renglones suministrados por el propietario	
2. Equipo de construcción	
3. Maquinaria de construcción (anexar lista detallando los valores individuales de reposición)	
4. Remoción de escombros (límite de indemnización)	
Suma asegurada total	
Riesgos especiales a ser asegurados	Límites de indemnización
Terremoto, erupción volcánica, maremoto	
Tempestad, ciclón, huracán, alza del nivel de agua, inundación, deslizamiento del terreno	

A asegurar	Suma asegurada
1. Daños a terceros en sus personas	
1.1 Para una persona	
1.2 Para varias personas	
2. Daños a terceros en sus bienes	
Límite total de indemnización para responsabilidad civil extracontractual	

1. Límite de indemnización con respecto a cada una y todas las pérdidas o daños resultanes de un todo y mismo evento
2. Límite de indemnización con respecto a cualquier accidente o serie de accidentes resultantes de un solo y mismo evento.

Por la presente declaramos que todo lo expuesto por nosotros en el cuestionario y solicitud esta completo y concuerda con la verdad según nuestro leal saber 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 sólo será responsable en concordancia con los términos de la póliza y que el asegurado no presentará ninguna reclamación

que la naturaleza que fuere. El asegurador está obligado a tratar esta información en un plano de estricta confidencia.

Dado en _____ el _____ de _____ de _____

Firma

La información requerida en el presente formulario, debe ser proporcionada con carácter obligatorio excepto que se especifique su carácter optativo. Los datos serán registrados, y tratados con total confidencialidad pudiendo ser utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por Allianz Argentina Compañía de Seguros S.A. (responsable de Bases de Datos).

Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercidos de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (Ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a la Dirección Nacional de Datos Personales: www.jus.gov.ar/dnmdpnew, link "Ejerza sus derechos".