

# Montaje

Negocios Industriales



Frente

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

---

---

---

2. Ubicación del lugar de montaje

---

---

---

País/ Estado/Distrito

---

Ciudad/ Pueblo

---

3. Nombre y dirección del propietario

---

---

4. Nombre y dirección del (los) contratista (s)

---

---

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

---

---

6. Nombre y dirección de los fabricantes de las unidades principales

---

---

---

---

7. Nombre y dirección de la firma supervisora del montaje

---

---

---

---

---

8. Nombre y dirección del ingeniero consultor

---

---

---

9. Solicitante asegurado      Entre los números 3 a 8, indicar cuál de ellos es el solicitante del seguro y que partes han de ser declaradas como aseguradas en la póliza.

Solicitante N° \_\_\_\_\_

Asegurado(s) N°(s) \_\_\_\_\_

---

10. Descripción exacta del objeto a montar (indicar si se trata de unidades usadas).

En caso de maquinaria:  
Nombre del fabricante, número, tipo, tamaño, capacidad, peso, presión, temperatura, revoluciones, año de fabricación de unidades mayores.

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

11. Período del Seguro

Comienzo del seguro \_\_\_\_\_

Duración del pre-almacenaje \_\_\_\_\_ días antes de comenzar el montaje

Comienzo del trabajo de montaje \_\_\_\_\_

Período de montaje/construcción \_\_\_\_\_ meses

Período de pruebas \_\_\_\_\_ semanas

Período de mantenimiento \_\_\_\_\_ meses

Tipo de cobertura requerida     normal     amplia

Terminación del seguro \_\_\_\_\_

---

12. Los planos, diseños y materiales de este tipo usados en este proyecto han sido utilizados y/o ensayados en:

a. Construcciones previas  SI  NO

---

b. Construcciones previas del (de los) contratista (s)  SI  NO

---

En caso dado, favor indicar datos sobre proyectos semejantes anteriores del (de los) contratista (s).

---

---

---

---

13. Es esta una ampliación de la instalación ya existente?

SI  NO

---

En caso dado, durante el período de montaje, continuará en operación la planta existente? (incluir planos)

SI  NO

---

---

14. Están terminados completamente los edificios y las obras de ingeniería civil ?

SI  NO

---

---

15. Trabajo a ejecutar por el (los) subcontratista (s)

---

---

---

---

Contestar también a los números 16 a 21 en caso de obtener información

---

16. Existe algún riesgo agravado de:

Incendio?  SI  NO

---

Explosión ?  SI  NO

---

Si así fuera, dar detalles

---

---

---

17. Nivel freático

---

---

---

18. Río, lago, mar, etc. Más cercanos

Nombre \_\_\_\_\_

distancia al sitio de los trabajos \_\_\_\_\_

nivel de las aguas \_\_\_\_\_

bajo \_\_\_\_\_

medio \_\_\_\_\_

nivel máximo registrado \_\_\_\_\_

nivel medio del lugar \_\_\_\_\_

---

19. Condiciones meteorológicas:

Temporada de lluvias desde \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

Precipitaciones pluviales máximas (mm) por hora  
por día  
por mes  
\_\_\_\_\_

Velocidad máxima del viento:

Riesgo de tempestad:

bajo

moderado

alto

---

20. Riesgos de terremoto, volcanismo, maremoto  
Se tienen antecedentes de volcanismo, maremoto?

SI

NO

Se han registrado en esta área terremotos, etc.?

SI

NO

En caso afirmativo, indicar intensidad

Magnitud \_\_\_\_\_

Se basan los cálculos estructurales en las normas antisísmicas vigentes?

SI

NO

Condiciones del subsuelo

roca

grava

arena

arcilla

rellenos

otras condiciones del subsuelo \_\_\_\_\_

Existen fallas geológicas en la zona ?

SI

NO

---

21. Estimar, de ser posible la pérdida máxima probable expresada en porcentaje de la suma asegurada de un solo evento.

a. Por terremoto \_\_\_\_\_

b. Por incendio \_\_\_\_\_

c. Por otra causa (especificar) \_\_\_\_\_

---

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

SI

NO

De ser así, favor describir brevemente y fijar su valor bajo el número 28.3 \_\_\_\_\_

---

---

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

SI       NO

De ser así, favor agregar la lista de máquinas mayores, indicando sus valores de reposición a nuevo e indicar el valor total.

---

24. Existen edificaciones y/o estructuras en o adyacentes a la obra, propiedad o mantendas bajo cuidado, control y custodia del propietario y/o del ( de los) contratista (s) que deban ser aseguradas contra pérdida en prevención de cualquier daño ocasionado por los trabajos ejecutados o por ejecutarse ? Indicar el límite bajo el número 28.5

SI       NO

De ser así, favor describir exactamente estas condiciones/ estructuras.

---

25. Desea cubrir la responsabilidad civil extracontractual?

SI       NO

Describir brevemente los edificios y/o estructuras existentes o propiedades vecinas no pertenecientes al propietario y/a (a los) contratista (s) (incluir mapas de ser posible). Indicar el límite bajo el número 28.

---

26. Desea incluir gastos adicionales (en caso de siniestro) por

flete exprés, horas extra, trabajo nocturno,  
trabajo en días festivos?       SI       NO

Flete aéreo       SI       NO

---

27. Dar detalles si se requiere alguna ampliación especial de cobertura

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

Moneda

A asegurar	Suma asegurada
1. Objeto de montaje, clasificar como sigue:	
1.1 Bienes a montar	
1.2 Fletes	
1.3 Derechos aduaneros e	
1.4 Costos de montaje	
2. Trabajos de ingeniería civil	
3. Equipos de construcción y montaje	
4. Remoción de escombros (límite de indemnización)	
5. Propiedad localizada en las posesiones del propietario o mantenida bajo cuidado, custodia o control (límite de indemnización )	
Suma asegurada total	

Indicar los límites de indemnización requeridos para los siguientes riesgos:

Riesgo	Límites de indemnización
Terremoto, erupción volcánica, maremoto	
Tempestad, ciclón, huracán, alza del nivel de agua, inundación, deslizamiento del terreno	

A asegurar	Límite de indemnización
Daños a terceros en sus personas para una persona	
Daños a terceros en sus personas para varias personas	
Daños a terceros en sus bienes	
O alternativamente: límite combinado de:	
Límite total de indemnización para responsabilidad civil extracontractual	

1. Límite de indemnización con respecto a cada una y todas las pérdidas o daños y/o series de pérdidas o daños resultantes de un solo 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

de 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](http://www.jus.gov.ar/dnmdpnew), link "Ejerza sus derechos".