asefa seguros
Una empresa del Grupo Asegurador SMA

SOLICITUD SEGURO DE CONSTRUCCIÓN
Edificación

Datos generales

Mediador	Clave	Delegación

Tomador:

Nombre / Razón Social _____ N.I.F.: _____

Domicilio: _____

Población: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

1 **Asegurado** Todos los intervinientes en la ejecución de los trabajos, siempre que su facturación se incluya en la suma asegurada.

2 **Beneficiario** Código BIC entidad bancaria _____

3 **Descripción de la obra**

_____

_____

Ubicación de la obra:

Calle: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Tipo de obra (en caso de viviendas, especificar numero):

☐ Edificios de viviendas _____

☐ Unifamiliares adosadas _____

☐ Unifamiliares aisladas _____

☐ Otras edificaciones (especificar el tipo de obra) _____

Número de plantas sobre rasante _____ Número de sótanos _____

En caso de naves y edificios singulares:

Altura libre máxima _____

Luz libre entre apoyos _____

Voladizo máximo _____

Material de cubrición _____

Características generales de la obra:

Obra nueva ☐

Reforma / rehabilitación que no afecta a elementos estructurales ☐ (aportar presupuesto desglosado)

Reforma / rehabilitación que sí afecta a elementos estructurales ☐ (aportar memoria, estudio patológico del preexistente, presupuesto desglosado)

Informe geotécnico	☐ SÍ	☐ NO
Pendiente del terreno superior al 15%	☐ SÍ	☐ NO
Excavación máxima por debajo del nivel freático	☐ SÍ	☐ NO
Proximidad a costa o a cauce fluvial inferior a 50 metros	☐ SÍ	☐ NO

Asefa, S.A., Seguros y Reaseguros. Inscrita en el Registro Mercantil de Madrid, Tomo 27.987, Folio 166, Sección 8, Hoja M-504399. CIF: A-08171605. Sede Social: Avda. de Manoteras, 32 Edificio A - 28050 Madrid www.asefa.es

Construcción entre medianerías ☐ SÍ ☐ NO
Zona sísmica ☐ SÍ ☐ NO

Cimentación ☐ Zapatas ☐ Losa ☐ Pozos ☐ Pilotes ☐ Pantallas ☐ Otra (indicar) _____
Estructura ☐ Metálica ☐ Madera ☐ Hormigón armado ☐ Prefabricado ☐ Mixta
☐ Muro de carga ☐ Otra (indicar): _____
Cerramientos ☐ De fábrica ☐ Muro cortina ☐ Prefabricados ☐ Madera
☐ Cerramientos de chapa ☐ Otros (indicar) _____

4 Duración de la obra

Fecha de inicio de los trabajos |____|_____|____| Periodo de construcción (número de meses) _____
Día Mes Año

5 Valor de la obra

Presupuesto de ejecución por contrata _____ €
(Presupuesto de ejecución material más gastos generales y beneficio industrial, IVA excluido)

En el caso de edificios de oficinas, edificios singulares, hoteles u hospitales, es necesario aportar el resumen del presupuesto de ejecución material desglosado por capítulos, incluyendo todas las partidas de instalaciones.

En el caso de rehabilitación, se deberá aportar el valor del preexistente.

6 Garantías

Capital asegurado

Garantía básica (daños a la obra) _____ €
Robo ☐ SÍ ☐ NO

Garantías complementarias:

☐ Extinción y salvamento _____ €
☐ Gastos de desescombro _____ €
☐ Horas extraordinarias _____ €
☐ Gastos adicionales _____ €
☐ Huelga, motín, conmoción civil _____ €
☐ Terrorismo _____ €
☐ Honorarios profesionales _____ €
☐ Equipos de construcción _____ €
☐ Maquinaria de construcción (*) _____ €
☐ Efectos personales _____ €
☐ Mantenimiento ☐ Amplio ☐ Visita

(*) Si solicitan esta garantía, es imprescindible adjuntar relación de la maquinaria, indicando el tipo, marca,modelo, nº de serie, bastidor y valor de reposición.

7 Declaración de no siniestralidad

D. _____,
en representación de _____
Declara:
Que la obra que se está ejecutando de _____
_____,
ubicada en _____,
propiedad de _____,
según el proyecto correspondiente, se encuentra ejecutada en un _____ % de su totalidad.

Por otro lado declara que no existe ni conoce ningún daño, reclamación o circunstancia que puedan poner en juego las coberturas de la Póliza de Seguro de Construcción para la obra antes mencionada a la fecha de efecto de la misma.

8 **Observaciones** Indicar cualquier otro aspecto de interés a efectos de apreciación del riesgo.

El solicitante declara que las respuestas contenidas en este cuestionario corresponden a la realidad, son completas, exactas y han sido hechas de buena fe, y se compromete a comunicar al Asegurador cualquier cambio de las mismas, ya que pueden constituir una modificación o agravación del riesgo del que se solicita cobertura.

Los datos anteriores, y los documentos que se adjuntan, en su caso, constituyen la base del SEGURO DE CONSTRUCCIÓN.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de carácter personal suministrados serán incluidos en ficheros cuya titularidad corresponde a Asefa, S.A. Seguros y Reaseguros, con la finalidad de gestionar y tramitar el presupuesto solicitado y, en su caso, la suscripción del seguro solicitado, así como para ofrecerle otros productos o servicios relacionados con el sector asegurador.

La cumplimentación de todos los datos personales solicitados es totalmente voluntaria, pero necesaria para la tramitación del seguro. Dichos datos podrán ser cedidos a aquellas entidades del sector asegurador que, de acuerdo con la finalidad y objeto del contrato, así como por cuestiones de reaseguro y coaseguro intervengan única y exclusivamente para la finalidad anteriormente indicada.

Igualmente, se notifica que los datos o parte de ellos, así como los que se generen en caso de siniestro podrán ser cedidos a organismos públicos o privados relacionados con el sector asegurador, con fines estadísticos-actuariales y de prevención del fraude, en la selección de riesgos y en la liquidación de siniestros.

De igual manera, le informamos de la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en relación con sus datos de carácter personal, para lo que podrá dirigirse por escrito al responsable del tratamiento, Asefa, S.A. Seguros y Reaseguros, a la atención del Departamento de Calidad: Avda. de Manoteras, 32 – Edificio A, 28050, Madrid, o en: calidad@asefa.es

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

El Mediador, El Tomador y/o Asegurado,

(ES IMPRESCINDIBLE LA FIRMA DEL TOMADOR Y/O DEL ASEGURADO PARA DAR PLENA VALIDEZ A ESTE DOCUMENTO).

Información para el candidato a Tomador del Seguro

Legislación Aplicable: Ley 50/80, de Contrato de Seguro; Real Decreto Legislativo 6/2004 por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Ordenación y Supervisón de los Seguros Privados. Orden ECO/734/2004 de 11 de marzo, sobre los departamentos y servicios de atención al cliente y defensor del cliente de las entidades financieras. Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.

Instancias de Reclamación:

a) Interna: Departamento de Atención al Cliente de Asefa, S.A., sito en la Avda. de Manoteras 32, edificio A de Madrid, teléfono 917812200 fax 917812222,correo electrónico atencionalcliente@asefa.es.

b) Administrativa: Mediante escrito dirigido al Comisionado para la Defensa del cliente de la Dirección General de Seguros y de Fondos de Pensiones, sito en Paseo de la Castellana 44 de Madrid.