

Datos generales

Mediador	Clave	Delegación
----------	-------	------------

<b>Tomador:</b>		
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 entidad bancaria \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

**3 Descripción de la obra**

**Denominación del proyecto** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Características del montaje** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ubicación de la obra:** \_\_\_\_\_  
(Emplazamiento / Localidad / Provincia)

**Características generales de la obra:**

- Obra nueva
- Obra con preexistentes: Adaptación / ampliación / mejora

- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Presencia de hornos, incineradoras                        | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> NO |
| Utilización de explosivos                                 | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> NO |
| Proximidad a costa o a cauce fluvial inferior a 50 metros | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> NO |
| Líneas y Tendidos de Distribución aérea                   | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> NO |
| si Sí, indicar longitud aproximada _____                  |                             |                             |
| Turbinas  | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> NO |
| (si Sí, indicar el tipo y la potencia)                    |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> De gas      Potencia _____       |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> De vapor      Potencia _____     |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> Otros tipos      Potencia _____  |                             |                             |

Instalaciones fotovoltaicas	<input type="checkbox"/> Sobre cubierta / Marquesina	Potencia instalada _____
	<input type="checkbox"/> Huerto Solar	Potencia instalada _____

Instalaciones eólicas	Potencia instalada _____	Potencia por aerogenerador _____
-----------------------	--------------------------	----------------------------------

Instalaciones de cogeneración  SÍ  NO  
¿Es una instalación complementaria?  SÍ  NO Potencia \_\_\_\_\_

**4 Duración de la obra y pruebas**

Fecha de inicio de los trabajos \_\_\_\_\_ Período de construcción (número de meses) \_\_\_\_\_  
Duración de las pruebas \_\_\_\_\_  
(incluida en el período de construcción)

**5 Valor de la obra**

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

**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
- Otras: \_\_\_\_\_

(\*) 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 Documentación a aportar**

Presupuesto desglosado por capítulos  
Memoria constructiva (para obras superiores a 100.000 €)  
Cronograma (para obras superiores a 100.000 €)

**8 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 (márquese lo que proceda)**

- no existe ni conoce ningún daño, reclamación o circunstancia que puedan poner en juego las coberturas de la Póliza de Seguro de Todo Riesgo Montaje para la obra antes mencionada a la fecha de efecto de la misma.
- existen o han existido daños, reclamaciones o circunstancias que han puesto en juego las coberturas de la Póliza de Seguro de Todo Riesgo Montaje para la obra antes mencionada a la fecha de efecto de la misma.

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

---

---

**10 Domiciliación bancaria**

Banco	Agencia	Dígito de control	Número de cuenta

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 TODO RIESGO MONTAJE

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos facilitados serán incorporados en un sistema de tratamiento titularidad de ASEFA, S.A. Seguros y Reaseguros en su condición de Responsable del Tratamiento, con la finalidad de gestionar y tramitar el presupuesto solicitado y, en su caso, la suscripción del seguro solicitado, cuya base de legitimación es la ejecución del contrato de seguro en el que el interesado es parte, o para la aplicación a petición de este de medidas precontractuales.

Le comunicamos que sus 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. Asimismo, 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. Igualmente, usted queda informado de que sus datos no serán objeto de transferencias internacionales.

Tiene derecho a ejercitar los derechos que le confiere la normativa sobre protección de datos, tal y como se describe en la información adicional y detallada, cuyo contenido podrá consultar en nuestra página Web <http://www.asefa.es/mas-info/politica-privacidad>

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**

**Datos de la Entidad Aseguradora:** ASEFA, S.A. Seguros y Reaseguros; NIF: A08171605; RM Madrid Tomo 27.987, Folio 166, Hoja M-504399; Domicilio en Madrid, Avda. de Manoteras 32; Autorizada para la actividad aseguradora en España por la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con clave C0715; Situación financiera y de solvencia <http://www.asefa.es/mas-info/informe-situacion-financiera>.

**Legislación Aplicable:** Ley 50/80, de Contrato de Seguro; Ley 20/2015 de Ordenación, Supervisión y Solvencia de las entidades aseguradoras y reaseguradoras, y su reglamento RD1060/2015; Reglamento (UE) 2016/679 para el tratamiento de datos personales.

**Instancias de Reclamación:**

- a) Interna: Unidad de Servicio al Cliente de Asefa, S.A., sita en Avda. de Manoteras 32, edificio A de Madrid, teléfono: 917812200, fax: 917812222, correo electrónico: [atencionalcliente@asefa.es](mailto:atencionalcliente@asefa.es)
- b) Administrativa: Mediante escrito dirigido al Servicio de Reclamaciones 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.
- c) Jurisdicción ordinaria.