asefa seguros
Una empresa del Grupo Asegurador SMA

# SOLICITUD SEGURO DE AVERÍA DE MAQUINARIA

## Datos generales

Mediador | Clave | Delegación

**Tomador:**

Nombre / Razón Social: N.I.F.:

Domicilio:

Población: C.P.: Provincia:

Teléfono: Fax:

E-mail:

## 1 Beneficiario

Código entidad bancaria ____ ____ ____ ____ Código oficina ____ ____ ____ ____

## 2 Tipo de Póliza

☐ **Anual (La fecha de efecto será equivalente a la de la orden de emisión)**
**Póliza anual:** póliza con periodo de cobertura un año siendo renovable.

☐ **Temporal**
**Póliza temporal:** póliza con duraciones especificas para cada maquinaria a indicar por el tomador.

## 3 Descripción de la Maquinaria

| | Máquina 1 | Máquina 2 | Máquina 3 |
|---|---|---|---|
| **Fecha de efecto** (para pólizas temporales) | / / | / / | / / |
| **Fecha de vencimiento** (para pólizas temporales) | / / | / / | / / |
| **Tipo** | | | |
| **Marca** | | | |
| **Modelo** | | | |
| **Número de serie** | | | |
| **Antigüedad (*)** | _____ años | _____ años | _____ años |
| **Máquina en Leasing** | ☐ SÍ ☐ NO | ☐ SÍ ☐ NO | ☐ SÍ ☐ NO |
| Valor asegurado(1)(2)(3) | _____ € | _____ € | _____ € |

**Antigüedad:**

(*) La antigüedad de la maquinaria se calcula a partir de la fecha de puesta en funcionamiento

**(1 ) Valor asegurado:**

*(1) indique el valor de reposición a nuevo.*

*(2) se deben incluir:*

- *los gastos de embalaje, montaje y pruebas previstos en las instrucciones del fabricante,*
- *transporte a la tarifa más económica entre:*
  - *las instalaciones del fabricante y el lugar de aparcamiento habitual, para la máquina de origen española,*
  - *el almacén del importador o las instalaciones del fabricante y el lugar de aparcamiento habitual, para la máquina comprada en el extranjero, así como los derechos de aduana y los impuestos no recuperables.*
- *equipamiento: se consideran incluidos siempre y cuando hayan sido declarados y su valor haya sido incorporado al valor de la máquina a la que están asignados.*

*(3) sin impuestos.*

**Maquinaria en Leasing.** Si alguna de las máquinas es objeto de un contrato de leasing, indique cuál, así como el nombre y domicilio de la empresa propietaria: _____

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

**4** **Protección GPS.** Si alguna de las máquinas anteriormente descritas dispone de un sistema de localización por satélite, que facilitaría su localización en caso de robo, indíquenos cuál o cuáles:

_____

_____

## 5 Garantías

Para adaptarse mejor a sus necesidades, ASEFA le da dos opciones de garantías básicas. Además tiene la opción de contratar un paquete de garantías básicas y complementarias para el conjunto de la maquinaria a asegurar o bien, de forma individual para cada una de las máquinas.

### 5.1. Garantías Básicas

| Garantía Básica: | Garantía Básica Plus: |
|---|---|
| - Daños por causas externas<br>- Incendio por causas internas<br>- Robo (opcional) | - Daños por causas internas (1)<br>- Daños por causas externas<br>- Incendio por causas internas<br>- Robo |

(1) No se puede suscribir esta garantía para las máquinas que tienen más de 7 años.

**¿Desea contratar las mismas garantías básicas para todas las máquinas?**

☐ Sí (indíquenos la opción elegida para todas las máquinas)
- ☐ Garantía Básica Plus
- ☐ Garantía Básica (sin robo)
- ☐ Garantía Básica (con robo)

☐ No (señale su elección de forma individual)

| | Máquina 1 | Máquina 2 | Máquina 3 |
|---|---|---|---|
| **Garantías básicas** | ☐ Básica plus<br>☐ Básica (sin robo)<br>☐ Básica (con robo) | ☐ Básica plus<br>☐ Básica (sin robo)<br>☐ Básica (con robo) | ☐ Básica plus<br>☐ Básica (sin robo)<br>☐ Básica (con robo) |

### 5.2. Garantías complementarias opcionales. ¿Desea contratar las mismas garantías para todas las máquinas?

☐ Sí (elija las garantías en una sola columna)
☐ No (señale las garantías elegidas según la maquina)

| | Máquina 1 | Máquina 2 | Máquina 3 |
|---|---|---|---|
| **Gastos adicionales**<br>*(10% del valor asegurado. Máximo 15.000 €)* | ☐ SÍ ☐ NO | ☐ SÍ ☐ NO | ☐ SÍ ☐ NO |
| **Gastos de retirada**<br>Valor solicitado:<br>*(máximo 20% del valor asegurado)* | ☐ SÍ ☐ NO<br>_____ € | ☐ SÍ ☐ NO<br>_____ € | ☐ SÍ ☐ NO<br>_____ € |
| **Alquiler de una máquina de sustitución (1)**<br>**Valor solicitado:**<br>*(máximo 476€/día durante máximo 60 días)* | ☐ SÍ ☐ NO<br>_____ €/días<br>_____ días | ☐ SÍ ☐ NO<br>_____ €/días<br>_____ días | ☐ SÍ ☐ NO<br>_____ €/días<br>_____ días |
| **Pérdidas económicas resultantes de un contrato de leasing** (1)<br>*(máximo valor asegurado)* | ☐ SÍ ☐ NO | ☐ SÍ ☐ NO | ☐ SÍ ☐ NO |
| **Revalorización** (1) | ☐ SÍ ☐ NO | ☐ SÍ ☐ NO | ☐ SÍ ☐ NO |
| (1) Estas garantías no son aplicables para pólizas temporales | | | |

## 6 Declaraciones

Con anterioridad a la fecha de esta solicitud, ¿ha existido algún seguro de Avería de Maquinaria para las máquinas objeto de esta solicitud de seguro?

☐ SÍ. Indicar Aseguradora _____ Póliza: _____

☐ NO

¿Han sufrido las maquinarias a asegurar algún siniestro durante los últimos 12 meses?

☐ SÍ. Indicar Aseguradora _____ Importe de la indemnización _____

Motivo del siniestro _____ Medidas para evitar la repetición _____

☐ NO

¿Las maquinarias trabajan más de 10 horas por día? ☐ SÍ ☐ NO

¿Las maquinarias trabajan bajo tierra? ☐ SÍ ☐ NO

¿Las maquinarias se hallan en régimen de alquiler? ☐ SÍ ☐ NO

## Observaciones

7

## Domiciliación bancaria

8

| 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 AVERÍA DE MAQUINARIA 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.