

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 | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO |
| Pendiente del terreno superior al 15% | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO |
| Excavación máxima por debajo del nivel freático | <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 |

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 |_____| |_____| |_____| Período 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.

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 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, SMA SA, Sucursal en España 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/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: SMA SA domiciliada en 8 rue Louis Armand 75015 Paris – Francia, con Número de Identificación francés RCS PARIS 332 789 296 y clave registro ACPR 226528.

Que el presente contrato se celebra a través de ASEFA SMA SA, Sucursal en España domiciliada en Av. Manteras 32, Edificio A; 28050 de Madrid, con NIF: W0275019H e inscrita en el Registro de la DGSFP con la clave nº E0256.

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:

- Interna: Unidad de Servicio al Cliente de ASEFA SMA SA, Sucursal en España, sita en Avda. de Manteras 32, edificio A de Madrid, teléfono: 91 781 22 00, fax: 91 781 22 22, correo electrónico: atencionalcliente@asefa.es
- 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.
- Jurisdicción ordinaria.