

**Datos generales**

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

**Tomador:**

Nombre / Razón Social	N.I.F.:
Domicilio:	
Población: C.P.:	Provincia:
Teléfono:	Fax:
E-mail:	

**1 Asegurado** \_\_\_\_\_

**2 Promotor / Propiedad de la obra** \_\_\_\_\_

**3 Beneficiario** Entidad \_\_\_\_\_ C.I.F. \_\_\_\_\_

**4 Descripción de la obra**

Denominación del proyecto: \_\_\_\_\_

Características constructivas de la obra: \_\_\_\_\_

Ubicación de la obra:

Emplazamiento/Localidad/Provincia: \_\_\_\_\_

**Tipo de obra:**

- Urbanización
- Estación Depuradora de Aguas Residuales
- Estación de Tratamiento de Aguas Potables
- Carreteras
- Líneas Ferroviarias
- Tuberías y Conducciones
- Otros (Indicar) \_\_\_\_\_

**Características generales de la obra:**

- Obra nueva
- Reforma / rehabilitación que no afecta a elementos estructurales
- Reforma / rehabilitación que sí afecta a elementos estructurales
- Informe geotécnico  SÍ  NO
- Pendiente del terreno superior al 15%  SÍ  NO
- Utilización de explosivos  SÍ  NO
- Excavación máxima por debajo del nivel freático  SÍ  NO
- Proximidad a costa o a cauce fluvial inferior a 50 metros  SÍ  NO

**5 Duración de la obra**

Fecha de inicio de los trabajos |   |   |   | Periodo de construcción (número de meses) \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

**6 Valor de la obra**

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

**7 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 \_\_\_\_\_ €
- Pruebas \_\_\_\_\_ €
- 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.

**8 Documentación a aportar**

Memoria del proyecto de construcción.  
Presupuesto desglosado por capítulos.  
Cronograma.

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

**10 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](mailto: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.