



ASISA

Compañía de Seguros

SEGURO TODO RIESGO MONTAJE

SOLICITUD DE SEGURO

1. Título del Contrato (si el proyecto consta de varias secciones, especificar las mismas)

2. Ubicación del lugar de montaje

País/Estado/Distrito
Ciudad/Población

Listar las propiedades vecinas a la obra y el distanciamiento de cada una de ellas con respecto a la obra:

3. Propietario

Nombre
Dirección

4. Contratista(s) principal(es)

Nombre
Dirección

5. Subcontratista(s)

Nombre
Dirección

6. Fabricantes de las unidades principales

Nombre
Dirección

7. Firma supervisora del montaje

Nombre
Dirección

8. Ingeniero consultor

anteriores del (de los contratista(s):	_____		
13. ¿Es ésta una ampliación de la instalación ya existencia?	Sí	No	_____
	En caso dado, durante el período de montaje ¿ continuará en operación la planta existente? (incluir planos)		
	Sí	No	_____
14. ¿Están terminados completamente los edificios y las obras de ingeniería civil?	Sí	No	_____
15. Trabajo a ejecutar por el (los) subcontratista(s)	_____		
16. ¿Existe algún riesgo agravado de	Incendio?	Sí	No
	Explosión?	Sí	No

Si así fuera, dar detalles.	_____		
17. Nivel freático	_____		
18. Río, lago, mar, etc. más cercanos: Niveles de tales aguas:	Nombre	distancia al lugar	_____
	Bajo	medio	nivel máximo registrado

	Nivel medio del lugar		
19. Condiciones meteorológicas:	Temporada de lluvia desde	a	_____
	Precipitaciones pluviales máximos (mm)		
		por hora	por día
			por mes
	Velocidad máxima del viento	Riesgo de tempestad	bajo moderado alto
20. Riesgos de terremoto, volcanismo, maremoto	¿Se tienen antecedentes de volcanismo, maremoto?	Sí	No
	¿Se han registrado en esta área terremotos, etc.?	Sí	No
	En caso afirmativo, indicar intensidad	magnitud	
	¿Se basan los cálculos estructurales en las normas antisísmicas vigentes?	Sí	No

pertenecientes al propietario y/o al (a los) contratista(s) (incluir mapas de ser posible). Indicar límites bajo el número 28.

26. ¿Desea incluir gastos adicionales (en caso de siniestro) por	Flete exprés, horas extras, trabajo nocturno, trabajo en días festivos?	Sí	No
	Flete aéreo	Sí	No

27. Dar detalles si se requiere alguna ampliación especial de la cobertura _____

28. Indicar aquí las sumas que han de ser aseguradas y los límites de indemnización requeridos:
Moneda _____

Daños materiales SECCION I	A asegurar	Sumas aseguradas (indicar abajo por separado)
	1 Objeto de montaje, clasificar como sigue:	
	1.1 Bienes a Montar	
	1.2 Fletes	
	1.3 Derechos aduaneros	
	1.4 Costos de montaje	
	2 Trabajos de ingeniería civil	
	3 Equipo de construcción/montaje	
	4 Remoción de escombros (límite de indemnización)	
	5 Propiedad localizada en las posesiones del propietario o mantenida bajo cuidado, custodia o control (límite de indemnización)	
	Suma total a asegurar	

Coberturas adicionales que desea incluir, Indicar los límites de indemnización requeridos para los siguientes riesgos:

además de la cobertura
A:

Riesgo	Límites de indemnización ¹
*1 Cobertura B: Terremoto, volcanismo, maremoto	
*2 Cobertura C: Tempestad, ciclón, crecida de aguas, inundación, deslizamiento del terreno	
Cobertura D: Mantenimiento	
Cobertura G: Remoción	

Responsabilidad Civil
SECCION II

A asegurar	Límites de indemnización ²
1 Daños a terceros en sus personas	
1.1 para una persona	
1.2 para varias personas	
2 Daños a terceros en sus bienes	
Límite de Indemnización total bajo Sección 2	

¹ Límite de indemnización con respecto a cada una y todas las pérdidas o daños y/o series de pérdidas o daños resultantes de un solo y mismo evento.

² Límite de indemnización con respecto a cualquier accidente o serie de accidentes resultantes de un solo y mismo evento.

Por la presente declaramos que todo lo expuesto por nosotros en el Cuestionario y Solicitud está completo y concuerda con la verdad según nuestro leal saber y	entender, y por la presente estamos de acuerdo con que este Cuestionario y Solicitud constituya la base y forme parte de la póliza extendida en relación con el riesgo	mencionado más arriba. Queda estipulado que el Asegurador sólo será responsable en concordancia con los términos de la póliza y que el Asegurado no	presentará ninguna otra reclamación de la naturaleza que fuere. El Asegurador está obligado a tratar esta información en un plano de estricta confidencia.
--	--	---	--

Rellenado

Fecha

Firma