

1. SOLICITANTE / PERSONA JURÍDICA

Razón social de la empresa		R.U.T.	
Denominación comercial (Nombre fantasía)			
Domicilio fiscal		Actividad económica	
Dirección de cobro		Teléfono	Fax
Correo electrónico		Celular	

Datos personales correspondientes al representante que contrató la póliza (Integrante del directorio o con poder de representación de la empresa)

Nombre		1er Apellido	2do. Apellido
Profesión o actividad económica principal:		C.I.	
Domicilio		Teléfono	
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento	
Se solicita vigencia por		Desde	Hasta

Nomina de Accionistas* * Esta información deberá completarse para clientes con primas neta de impuestos mayores a U\$S 5.000

Nombre y apellido completo	Nº C.I. / Nº R.U.T.	Nacionalidad	% Accionario

1. Designación del proyecto de construcción (Si el proyecto consiste de varias secciones, indicar la(s) sección(es) a asegurar)

2. Lugar de las obras Departamento / Sección judicial

3. Nombre y dirección del propietario

4. Nombre(s) y dirección(es) del (de los) contratista(s).

5. Nombre(s) y dirección(es) del (de los) subcontratista(s).

6. Nombre y dirección del ingeniero consultor.

7. Descripción de la obra. (*) (facilitar detalles técnicos exactos) (**) Dimensiones (longitud, altura, profundidad, luz libre, número de pisos).
(*) Para puertos, muelles, diques, túneles, galería, represas, carreteras, aeropuertos, instalaciones ferroviarias y alcantarillado y sistemas de abastecimiento de agua y puentes, favor aplicar cuestionario especial. (**) Si es necesario, usar hoja anexa.

Tipo de cimentación y profundidad máxima de excavación.

Método de construcción.

Materiales de construcción.

8. Experiencia del contratista en obras similares o en este método de construcción.

Si No

9. Vigencia del seguro. Fecha de inicio de los trabajos	Período de construcción	Fecha de terminación de la obra	Período de mantenimiento n° meses
---	-------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

10. Qué trabajos serán ejecutados por subcontratistas

11. Peligros especiales	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Voladuras	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Incendio, explosión	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Volcanismo, maremoto	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Avenida, inundación	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Se han registrado terremotos en dicha zona ?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Derrumbes, tempestad, ciclón	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>			
Voladuras	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>			

En caso afirmativo indicar. Intensidad (Mercalli)	Magnitud (Richter)
---	--------------------

Se han tomado en cuenta en el diseño de la obra a asegurar normas antisísmicas vigentes? Si No

Las medidas de seguridad son más estrictas que las exigidas en las normas vigentes? Si No

12. Subsuelo					
Roca	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Arcilla	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Grava	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Rellenos	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Arena	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Existen fallas geológicas en la zona cercana?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

13. Nivel freático. M. Nivel bajo terreno metros (no se detecto con el estudio de suelo (10 metros)

14. Río, lago, mar, etc. más próximo. Nombre	Distancia	Nivel del agua	Nivel mínimo
Nivel medio	Nivel máximo registrado hasta ahora		Fecha
15. Datos meteorológicos. Temporada de lluvia de	hasta	Precipitaciones máximas (mm) por	
Hora	Día	Mes	Riesgo de tempestad
Bajo	Moderado		Alto

16. Se desea incluir gastos adicionales por horas extras, trabajo nocturno, trabajo en días festivos? Si No Límite de indemnización

17. Se desea incluir la cobertura de responsabilidad civil extracontractual? Si No Límite de indemnización

18. Detalles de edificaciones existentes o propiedades vecinas que puedan ser afectadas por el trabajo contratado, p. ej. excavaciones, recalces, pilotajes, vibraciones, descenso del nivel freático.

19. Existen edificaciones y/o estructuras en o adyacentes a la obra, propiedad o mantenidas bajo cuidado, control y custodia del propietario y/o contratista, que deben ser aseguradas contra cualquier daño como consecuencia directa o indirecta de los trabajos de

Construcción	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Límite de indemnización
--------------	---	-------------------------

Descripción exacta de las edificaciones / obras

20. Indicar aquí las sumas que han de ser aseguradas y los límites de indemnización requeridos (S.V. Redactado de la póliza Sección 1 Cláusula 1 y Sección 2)

Moneda USD	Sumas aseguradas
------------	------------------

Sección 1 - Daños materiales, bienes asegurados

1. Obras Civiles (Obras civiles definitivas y provisionales, incluyendo todos los materiales utilizados para las mismas)

1.1 Valor del contrato de construcción	1.2 Materiales o elementos constructivos suministrados por el (los) propietarios(s)
--	---

2. Equipo de construcción e instalaciones en el lugar de las obras

