

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

2. Ubicación de la obra:

Calle: _____ Barriada: _____
Corregimiento: _____ Distrito: _____
Provincia: _____

Favor detallar las propiedades vecinas del proyecto y su retiro con respecto al proyecto de construcción:

Norte: _____ Distancia a la obra _____
Sur: _____ Distancia a la obra _____
Este: _____ Distancia a la obra _____
Oeste: _____ Distancia a la obra _____

3. Nombre y dirección del propietario: _____

4. Nombre y dirección del/los contratistas: _____

5. Nombre y dirección de los Subcontratistas y Descripción de los trabajos a ser ejecutados por cada uno: _____

6. Experiencia del Contratista y/o Subcontratista en trabajos similares (Contrato y Valor del contrato): _____

7. Nombre de/los Proyectista(s) y/o del/los Ingeniero(s) Consultor(es): _____

8. Acreedor Hipotecario: _____

9. Descripción de la obra (favor suministrar información técnica detallada): _____

Dimensiones (longitud, altura, profundidad, luz libre, número de pisos): _____

Fundaciones (Tipo, nivel máximo de excavación): _____

Método de construcción: _____

Material constituyendo la estructura de la obra: _____

Concreto armado Acero Madera Otros (especificar): _____

10. Período de Construcción:

Fecha de inicio de los trabajo Día: _____ Mes: _____ Año: _____ Período de construcción: _____ meses

Fecha de terminación de la obra _____ Período de mantenimiento: _____ meses

11. Peligros especiales:

Voladuras Sí No

Otros _____

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

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

12. Características del Subsuelo: Roca Grava Arena Arcilla Rellenos

¿Existen fallas geológicas en la zona? Sí No

Profundidad del nivel freático: _____ metros

13. ¿Existe río, lago, mar, etc., en la zona? Sí No

Indicar nombre: _____

Distancia del sitio de los trabajos: _____ metros

14. Detalles de edificaciones existentes o propiedades vecinas que puedan ser afectadas por el trabajo contratado, tales como por excavaciones, anclajes, pilotajes, vibraciones, descenso del nivel freático, etc.: _____

15. Trabajos Subterráneos:

a. ¿Realizará el contratista, subcontratista, o cualquier parte asegurada bajo la póliza, trabajos relativos a excavación, movimiento de tierra o cualquier otro trabajo que pudiese afectar cables subterráneos, tuberías y demás instalaciones?

Sí No

b. ¿Ha sido informado el asegurado por las autoridades responsables sobre las ubicaciones exactas de cables, tuberías y/o instalaciones? Sí No

c. La persona responsable de realizar los trabajos, si los hubiere, ¿cuenta con planos actualizados que constituyen declaraciones de las autoridades sobre la ubicación de dichas instalaciones? Sí No

d. ¿Ha encaminado el asegurado, todas las medidas necesarias para prevenir eventuales daños en tales tuberías e instalaciones? Sí No

f. ¿Qué personas se podrían ver afectadas y cuál sería la magnitud de la afectación si dichas instalaciones se ven afectadas por los trabajos?

16. ¿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 deban ser asegurados en prevención de cualquier daño ocasionado por los trabajos ejecutados o por ejecutarse? Sí No

Límite de indemnización B/. _____

Descripción exacta de estas edificaciones y/o estructuras: _____

17. Favor indicar aquí las sumas que han de ser aseguradas y los límites de Indemnización requeridos:

Daños materiales: _____

Items a ser asegurados _____ Sumas aseguradas en B/. _____

SECCION I

1. Contrato de Construcción (Construcción permanentes o temporales, Incluyendo todos los materiales a incorporarse en ellos).

1.1 Valores del Contrato _____

1.2 Materiales o renglones a ser suministrador por el dueño _____

Total – Valor de la obra Terminada al 100% _____

2. Equipo de construcción. (Favor completar lista del Anexo 1) _____

Anexo 1

DETALLE DE EQUIPO A ASEGURAR

Descripción	Valor de Reposición	Año	Marca	Modelo	Serie
Valor total en USD					

3. Maquinaria de construcción. (Favor completar lista del Anexo 2)

Anexo 2

DETALLE DE EQUIPO A ASEGURAR

Descripción	Valor de Reposición	Año	Marca	Modelo	Serie
Valor total en USD					

4. Remoción de escombros (Límite de indemnización) _____
 Suma Asegurada Total _____

18. Coberturas adicionales que desea incluir, además de la cobertura principal A:
 Items a ser asegurados **Límites de Indemnización en B/.*¹**
 Coberturas especiales o endosos: _____

SECCIÓN II

19. Responsabilidad Civil: (Cobertura E y F) – ***Límite máximo 20% del valor del contrato.**
 Items a ser asegurados **Límites de Indemnización en B/.*²**
 1. Daños a Terceros en sus personas _____
 2. Daños a terceros en sus bienes _____
 3. Límite total de indemnización para Responsabilidad Civil extracontractual _____

*¹ Límite de Indemnización con respecto a cada una y todas las pérdidas o daños y/o serie 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.

“Yo, como firmante, otorgo mi consentimiento a ASSA Compañía de Seguros, S.A., sus Filiales, Subsidiarias, Grupo Económico, Socios Comerciales, Canales de Comercialización, Reaseguradoras y Empresas de Seguros (“ASSA”) para que cuando sea necesario y requerido por ellas puedan acceder, usar, compartir, manejar, tratar y/o custodiar mis datos personales y sensibles, incluyendo pero sin limitarse a fotos o imágenes de mi documento de identidad cedula, pasaporte, carnet migratorio, licencia de conducir, credenciales y/o cualquier otro documento, dato, información para los propósitos y alcances específicos relacionados a temas de las actividades comerciales y servicios financieros, incluyendo los de seguros y reaseguros producto de la gestión, afiliación, cotización, negociación, suscripción, contratación, comercialización, reclamos, pagos por cualquier índole y/o devoluciones de primas o comisiones de las Pólizas de Seguros, por lo cual, acepto y reconozco que todos mis datos personales, sensibles, documentos, información y/o formularios están amparados por los derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y/o Portabilidad) y que pueden ser solicitados o ejercidos ante ASSA directamente en cualquier momento, en cumplimiento con la Ley de Seguros vigente junto a la Ley de Protección de Datos Personales y con su Reglamento vigente en la República de Panamá.”

► Panamá, _____
 Nombre Firma