

## Declaraciones del Asegurado

### Cuestionario y Solicitud para la Póliza de Seguro de Montaje

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	_____ _____ _____
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  Nombre Dirección	_____ _____
9. Solicitante Asegurado	Entre los números 3 a 8, indicar cuál de ellos es el solicitante del seguro y qué partes han de ser declaradas como asegurada en la póliza.  Solicitante No.                                  Asegurado(s)No(s).

<p>10. Descripción exacta del objeto a montar (indicar si se trata de unidades usadas). En caso de maquinaria: nombre del fabricante, número, tipo, tamaño, capacidad, peso, presión, temperatura, revoluciones, año de fabricación de unidades mayores. En caso de instalaciones completas: diseño general de la planta, tipo de trabajo de ingeniería civil (si lo hubiera).</p>									
11. Período del seguro:	<p>Comienzo del seguro _____</p> <p>Duración del pre-almacenaje _____</p> <p>meses antes de comenzar el montaje _____</p> <p>Comienzo del trabajo de montaje _____</p> <p>Si se requiere cobertura De mantenimiento</p> <table border="0"> <tr> <td>Período de montaje/construcción</td> <td>meses</td> </tr> <tr> <td>Período de pruebas</td> <td>semanas</td> </tr> <tr> <td>Período de mantenimiento</td> <td>meses</td> </tr> <tr> <td>Tipo de obertura requerida</td> <td>normal      amplia</td> </tr> </table> <p>Terminación del seguro _____</p>	Período de montaje/construcción	meses	Período de pruebas	semanas	Período de mantenimiento	meses	Tipo de obertura requerida	normal      amplia
Período de montaje/construcción	meses								
Período de pruebas	semanas								
Período de mantenimiento	meses								
Tipo de obertura requerida	normal      amplia								
12. ¿Los planos, diseños y materiales de este tipo usados en este proyecto han sido utilizados y/o ensayados en:	<p>a) construcciones previas?    <input type="checkbox"/> Sí      <input type="checkbox"/> No</p> <p>b) construcciones previas Del (de los) contratista(s)    <input type="checkbox"/> Sí      <input type="checkbox"/> No</p> <p>_____</p> <p>En caso dado, favor indicar datos sobre proyectos semejantes anteriores del (de los contratista(s):</p> <p>_____</p> <p>_____</p>								
13. ¿Es ésta una ampliación de la instalación ya existencia?	<p><input type="checkbox"/> Sí      <input type="checkbox"/> No</p> <p>_____</p> <p>En caso dado, durante el período de montaje ¿continuará en operación la planta existente? (incluir planos)      <input type="checkbox"/> Sí      <input type="checkbox"/> No</p>								

14. ¿Están terminados completamente los edificios y las obras de ingeniería civil?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
15. Trabajo a ejecutar por el (los) subcontratista(s) _____			
16. ¿Existe algún riesgo agravado de	Incendio?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	Explosión?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> 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)		
	<input type="checkbox"/> por hora <input type="checkbox"/> por día <input type="checkbox"/> por mes		
	Velocidad máxima del viento	Riesgo de tempestad	<input type="checkbox"/> bajo <input type="checkbox"/> moderado <input type="checkbox"/> alto
20. Riesgos de terremoto, volcanismo, maremoto	¿Se tienen antecedentes de volcanismo, maremoto?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	¿Se han registrado en esta área terremotos, etc.?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	En caso afirmativo, indicar intensidad      magnitud		
	¿Se basan los cálculos estructurales en las normas antisísmicas vigentes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Condiciones del subsuelo	roca <input type="checkbox"/> grava <input type="checkbox"/> arena <input type="checkbox"/> arcilla <input type="checkbox"/> rellenos <input type="checkbox"/>		
	otras _____		
	¿Existen fallas geológicas en la zona? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

<p>21. Estimar, de ser posible, la pérdida máxima probable expresada en porcentaje de la suma asegurada de un solo evento</p>	<p>a) por terremoto <input type="checkbox"/>                      b) por incendio <input type="checkbox"/></p> <p>c) por otra causa (especificar)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>22. Se requiere cobertura de equipo de construcción/montaje (andamios, cobertizos, herramientas, etc.)?</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/>    No. <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>De ser así, favor describir brevemente y fijar su valor bajo el número 28.3.</p>
<p>23. ¿Se requiere cobertura de maquinaria de construcción/montaje (excavadoras, grúas, etc.)?</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/>    No <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>De ser así, favor agregar la lista de máquinas mayores, indicando sus valores de reposición a nuevo e indicar el valor total.</p>
<p>24. Existen edificaciones y/o estructuras en o adyacentes a la obra, propiedad o mantenidas bajo cuidado, control y custodia del propietario y/o del (de los) contratista(s) que deban ser aseguradas contra pérdida en prevención de cualquier daño ocasionado por los trabajos ejecutados o por ejecutarse? Indicar el límite bajo el número 28.5</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/>    No <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>De ser así, favor describir exactamente éstas edificaciones/estructuras.</p>
<p>25. ¿Desea incluir la cobertura de responsabilidad civil extracontractual? Describir brevemente los edificios y/o estructuras existentes o propiedades vecinas no pertenecientes al propietario y/o al (a los) contratista(s) (incluir mapas de ser posible). Indicar límites bajo el número 28.</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/>    No <input type="checkbox"/></p>

26. ¿Desea incluir gastos adicionales (en caso de siniestro) por	Flete exprés, horas extras, trabajo nocturno, trabajo en días festivos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	Flete aéreo	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> 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 <b>SECCION I</b>	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, véase Cláusula 4 de la póliza)	
	Suma total a asegurar	

Coberturas adicionales que desea incluir, además de la cobertura A:	Indicar los límites de indemnización requeridos para los siguientes riesgos:	
	Riesgo	Límites de indemnización <sup>1</sup>
	* <sup>1</sup> Cobertura B: Terremoto, volcanismo, maremoto	

Responsabilidad Civil <b>SECCION II</b>	*2 Cobertura C: Tempestad, ciclón, crecida de aguas, inundación, deslizamiento del terreno	
	Cobertura D: Mantenimiento	
	Cobertura G: Remoción	
	A asegurar	Límites de indemnización <sup>2</sup>
	1 Daños a terceros en sus personas 1.1 para una persona 1.2 para varias personas 2 Daños a terceros en sus bienes O alternativamente: Límite combinado de	

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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 \_\_\_\_\_