

**PÓLIZA DE SEGURO DE RIESGOS TÉCNICOS
COBERTURA DE TODO RIESGO DE MONTAJE
CUESTIONARIO/SOLICITUD**

1 Descripción del proyecto

2 Ubicación del lugar de montaje

3 Propietario
Nombre _____
Dirección _____

4 Contratista(s) principal(es)

Nombre	Dirección

5 Subcontratista(s)

Nombre	Dirección

6 Fabricante(s) de la Maquinaria y Equipo

Nombre	Dirección

7 Firma supervisora del montaje
Nombre _____
Dirección _____

8 Ingeniero Consultor
Nombre _____
Dirección _____

9 Solicitante y Asegurado (entre los números 3 a 8, indicar cuál de ellos es el solicitante del seguro y cuál es el asegurado y qué partes han de ser declaradas como aseguradas en la Póliza)

Solicitante	Asegurado

10 Descripción exacta del objeto a montar (indicar si se trata de maquinaria y equipo usado)
 En caso de maquinaria y equipo (nombre del fabricante, número, tipo, tamaño, capacidad, peso, presión, temperatura, revoluciones, año de fabricación de unidades mayores)

En caso de montaje completo _____

Diseño general de la planta, tipo de trabajo de ingeniería civil (si lo hubiera)

11 Período del seguro

Comienzo del seguro _____

Duración del pre-almacenaje _____

Comienzo del trabajo de montaje _____

Período de montaje _____

Período de pruebas _____

Período de resistencia _____

Se requiere cobertura de mantenimiento Si _____ No _____

Período de mantenimiento _____

Tipo de cobertura requerida Normal _____ Amplia _____

Terminación del seguro _____

12 Los planos, diseños y materiales usados en este proyecto han sido utilizados y/o ensayados en

a Construcciones previas Si _____ No _____

b Construcciones previas del (de los) contratista (s) Si _____ No _____

En caso afirmativo, favor indicar datos sobre proyectos semejantes anteriores del (de los) contratista(s)

13 Es ésta una ampliación de una instalación ya existente Si _____ No _____

En caso afirmativo, durante el período de montaje continuará en operación la planta existente

Si _____ No _____

14 Están terminados completamente los edificios y las obras de ingeniería civil

Si _____ No _____

15 Trabajo a ejecutar por el (los) subcontratista(s)

16 Existe algún riesgo agravado de

Incendio Si _____ No _____

Explosión Si _____ No _____

Si así fuera dar detalles

17

Nivel freático

18

Río, lago, mar, etc. más cercanos
Nombre _____ distancia del lugar _____

Niveles de tales aguas

Bajo _____ medio _____ nivel máximo registrado _____

Nivel medio del lugar _____

19

Condiciones meteorológicas

Temporada de lluvia desde _____ hasta _____
Precipitaciones pluviales máximas (mm) por hora _____ por día _____ por mes _____

Velocidad máxima del viento

Riesgo de tempestad bajo _____ moderado _____ alto _____

20

Hay riesgos de terremoto, erupción volcánica, maremoto en el área Si _____ No _____
Se tienen antecedentes de erupción volcánica y maremoto Si _____ No _____
En caso afirmativo indicar intensidad _____ magnitud _____

Se basan los cálculos estructurales en las normas antisísmicas sobre la materia Si _____ No _____

Características del subsuelo

roca _____ grava _____ arena _____ arcilla _____ rellenos _____
otros _____

Existen fallas geológicas en la zona de construcción Si _____ No _____

De ser así favor indicar _____

21

Estimar, de ser posible, la pérdida máxima probable expresada en porcentaje de la suma asegurada de un solo evento

a por terremoto _____

b por incendio _____

c por otra causa (especificar) _____

22

Se requiere cobertura de equipo de montaje Si _____ No _____

De ser así, favor agregar la lista de equipo (marca, tipo, año de fabricación, y demás datos importantes), indicando sus valores de reposición a nuevo e indicar el valor total

23

Existen bienes 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

Si _____ No _____

De ser así, favor describir exactamente estos bienes/estructuras, indicar el límite

24 Desea incluir gastos adicionales (en caso de siniestro) por:
 Gastos extraordinarios por envíos por expreso, tiempo extra y trabajos ejecutados
 en domingo y días festivos. Si _____ No _____

25 Dar detalles si se requiere alguna ampliación especial de la cobertura

26 Desea asegurar adicionalmente (marcar con X)

Cobertura	SI	NO
Daños causados directamente por terremoto, temblor y erupción volcánica.		
Daños causados directamente por ciclón, huracán, tempestad, vientos, inundación, desbordamiento y alza del nivel de aguas, maremotos y enfangamiento.		
Siempre que el Asegurado sea el fabricante o su representante, los daños causados por errores en diseño, defectos de construcción, fundición, uso de materiales defectuosos y defectos de mano de obra ocurridos en el taller del fabricante.		
Los gastos por concepto de desmontaje y remoción de escombros.		

27 Indicar aquí las sumas aseguradas
 Moneda _____

Daños materiales

A asegurar (1)

Sumas aseguradas

1 Objeto de montaje, clasificar como sigue

1.1 Bienes a montar

1.2 Fletes

1.3 Derechos aduaneros e impuestos

1.4 Costos de montaje

2 Trabajos de ingeniería civil

3 Equipo de montaje

4 Desmontaje y Remoción de escombros

5 Propiedad localizada en las posesiones del propietario o mantenida bajo cuidado, custodia o control

Suma total a asegurar (1):

Indicar los límites de responsabilidad requeridos para los siguientes riesgos

Riesgo

Terremoto, temblor y erupción volcánica

Ciclón, huracán, tempestad, vientos, inundación, desbordamiento y alza del nivel de aguas, maremotos y enfangamiento

Responsabilidad Civil

A asegurar (2)

Daños a terceros en sus personas	Para una persona Para varias personas
----------------------------------	--

Daños a terceros en sus bienes

Suma total a asegurar (2):

- (1) Límite de responsabilidad 1 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 responsabilidad 2 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/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/Solicitud constituya la base y forme parte de la Póliza extendida en relación con el riesgo mencionado más arriba.

Queda estipulado que la Compañía sólo será responsable en concordancia con los términos de la Póliza. La Compañía está obligada a tratar esta información en un plano de estricta confidencia.

En testimonio de lo cual, se firma y sella la presente, en la ciudad de Guatemala, República de Guatemala, el día _____ de _____ de _____.

Asegurado

Agente y/o Intermediario

Texto aprobado por la Superintendencia de Bancos, en Resolución No. 676-2009 del 17 de agosto de 2009.