

CUESTIONARIO DE SEGURO DECENAL DE DAÑOS

Mediador: Fco Laso

Teléfono:

Correo electrónico:

Datos Tomador	Nombre / Razón Social CIF						
	Dirección Completa						
	Teléfono / Fax						
	e-mail						
Datos Promotor	Nombre / Razón Social el mismo						
	Dirección Completa						
Datos Generales de la Obra	Contratista Principal es el promotor o Perteneiente al grupo del promotor Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>						
	El Organismo de Control Técnico interviene desde el comienzo de las obras Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>						
	Empresa de Geotécnica	OCT: Fecha Inicio Obra	Superficie en m ² : Fecha Fin Obra				
	Emplazamiento:						
	<input type="checkbox"/> Obra nueva	<input type="checkbox"/> Reforma / Rehabilitación, afectando a elementos estructurales Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
	Uso <input type="checkbox"/> Viviendas en altura		<input type="checkbox"/> Viviendas Unifamiliares				
	<input type="checkbox"/> Oficinas	<input type="checkbox"/> Naves Industriales	<input type="checkbox"/> Otro (indicar):				
	Nº de Plantas sobre rasante:	Nº de Sótanos:	Nº de Bloques o Unifamiliares:				
	Altura Libre Máxima:	Luz Libre entre apoyos:	Voladizo máximo:				
	Descripción General del Proyecto:						
	Datos Técnicos de la Obra	Terreno	Pendiente del Terreno: <input type="checkbox"/> <15% <input type="checkbox"/> > 15 %	Si supera concretar %			
			El terreno contiene algún agente agresivo de la cimentación Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Cuales:		
Expansividad del terreno Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Grado:				
Existen rellenos de algún tipo Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Cuales:				
Cimentación		<input type="checkbox"/> Zapatas	<input type="checkbox"/> Pozos	<input type="checkbox"/> Losa	<input type="checkbox"/> Pilotes	<input type="checkbox"/> Pantallas	<input type="checkbox"/> Otra
		<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Prefabricada	<input type="checkbox"/> Metálica	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Hormigón Armado	<input type="checkbox"/> Muros de carga.
<input type="checkbox"/> Otra (indicar):							
Cerramiento		<input type="checkbox"/> Ladrillo Visto	<input type="checkbox"/> Bloque cerámico	<input type="checkbox"/> Madera (indicar tipo):	<input type="checkbox"/> Revoco	<input type="checkbox"/> Chapado	
		<input type="checkbox"/> Otros:					
Cubiertas		<input type="checkbox"/> Plana	<input type="checkbox"/> Inclínada: %	<input type="checkbox"/> Material de Cubrición:			

	¿Existen materiales prefabricados en fachada? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuales:	
	¿Se utilizan elementos o técnicas innovadoras? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuales:	
Valor Provisional	<p>A) P.E.M. (incluida urbanización):</p> <ul style="list-style-type: none"> * Beneficio Industrial: * Gastos Generales: IVA : <p>B) Honorarios de Proyecto:</p> <ul style="list-style-type: none"> Honorarios Dirección Facultativa: Otros Honorarios(geotécnico,...): I.V.A. (de Honorarios): <p>C) Tasas y Licencias:</p> <p>TOTAL: A + B + C:</p>	<p>Documentos Técnicos a remitir al asegurador para la emisión de la póliza:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Memoria de cálculo y calidad. • Planos principales y detalle. • Estudio Geotécnico. • D0 emitido por OCT. • Informe D02 en caso de solicitar garantía de impermeabilización. • Otros informes en caso de ser precisos.
Observaciones	Cualquier otro aspecto de interés a efectos de apreciación de riesgo	

ENTIDAD				OFICINA				DC		NÚMERO DE CUENTA													

Fecha de solicitud:

Declaración y Protección de Datos:

El Tomador declara que las respuestas contenidas en este cuestionario corresponden a la realidad, son completas, exactas, y han sido hechas de buena fe, y se compromete a comunicar al Asegurador cualquier cambio de las mismas, ya que pueden constituir una modificación o agravación del riesgo del que se solicita cobertura. Los datos personales del tomador/asegurado facilitados se incorporarán a un fichero titularidad de Francisco Laso Corredor de seguros, la cual otorga la autorización para contratar, y que los tratará de acuerdo con la ley británica aplicable, al objeto de la suscripción, celebración y gestión de contratos de seguro y, en especial, para la prestación de servicios, tramitación de propuestas, tramitación de reclamaciones y pago de prestaciones, y otras finalidades que puede consultar en www.franciscolaso.com. actuando en su condición de Corredor de seguros, tratará los datos relativos al tomador/asegurado por cuenta del Asegurador, de acuerdo con la ley española de protección de datos y para los fines previstos en su autorización para contratar otorgada por la compañía, y de acuerdo a la legislación española de protección de datos para sus finalidades propias reflejadas en la política de privacidad que puede consultar en www.franciscolaso.com

En _____ a _____ de 20

Firma del apoderado de la
empresa