



ALBERTO A. NARDUCCI & ASOCIADOS

ASESORES PRODUCTORES DE SEGUROS

San Martín 686 Piso 1° Of. 14, (1004) CAPITAL FEDERAL.

TEL.5031-8053 TEL./FAX 5031-7632 E-MAIL: alberto@narducciseguros.com.ar

SECCION SEGURO TECNICO

TODO RIESGO CONTRATISTAS

Solicitante

- Asegurado:
- Domicilio:
- Localidad: C.P.:

1- Construcción de:

1-1 Título del contrato (Si el proyecto consiste de varias secciones, especificar las mismas:

2- Ubicación de la obra:

Ciudad/Pueblo:

País/Estado/Distrito:

3- Nombre y dirección del propietario:

4- Nombre(s) y dirección del / de los contratista(s):

5- Nombre(s) y dirección del / de los subcontratista(s):

6- Nombre(s) y dirección del / de los proyectista(s) y/o del/de los Ingeniero(s) Consultor(es):

7- Descripción de la obra:

8- Experiencia del Contratista y/o Subcontratista en trabajos similares:

9- Periodo de construcción:

Fecha de inicio de los trabajos:

Periodo de Construcción: meses

Fecha de terminación de la obra:

Periodo de mantenimiento: meses

10- Descripción de los trabajos a ser ejecutados por subcontratistas:

11- Riesgos a considerar:

11.1- Incendio, explosión:

11.2- Alza de nivel de agua, avenida, inundación:

11.3- Derrumbes:

11.4- Ciclón, huracán, tempestad:

11.5- Erupción volcánica, maremoto:

Ocurrencia de movimientos sísmicos:

Terremotos, temblores

En caso afirmativo indicar: Intensidad

Magnitud

¿Se basan los cálculos estructurales en las normas antisísmicas vigentes?

SI () NO ()

Uso de explosivos: SI () NO ()

Otros:

12- Características del subsuelo:

Roca: () - Grava () - Arena () - Arcilla () - Rellenos ()

Otros:

¿Existen fallas geológicas en la zona?

13- Profundidad nivel freatico: - mts.

14- Existe río, lago, mar, etc. en la zona? SI () NO ()

Indicar nombre:

Distancia al sitio de los trabajos:

Niveles de las aguas: Máximo:-

Medio:-

Mínimo:-

Nivel máximo registrado:

15- Condiciones meteorológicas:

Temporada de lluvia: desde hasta
Precipitaciones pluviales máxima (mm) por:
Hora: por Día: por Mes:

16- ¿Desea incluir gastos adicionales por trabajo de:

Horas extras, nocturno, trabajos en días feriados SI () NO ()

Límite de indemnización:

17- Desea incluir la cobertura de Responsabilidad Civil extracontractual:

SI () NO ()

Ha tomado el contratista una póliza de Responsabilidad Civil por separado?

SI () NO ()

18- Detalle de Edificaciones o propiedades vecinas que puedan ser afectadas por el trabajo contratado, tales como por:

(Excavaciones, anclajes, pilotajes, vibración, descenso del nivel freático, etc.)

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 deban ser asegurados en prevención de cualquier daño ocasionado por los trabajos ejecutados o por ejecutarse?

SI () NO ()

Límite de la indemnización:

Descripción exacta de estas edificaciones / estructuras:

20- Indicar aquí las sumas aseguradas y los límites de indemnización requeridos:

Moneda: Pesos () Dólares ()

ITEMS A SER ASEGURADOS:

SUMAS ASEGURADAS

1. Contrato de construcción:

(Construcciones permanentes o temporales, incluyendo todos los materiales a incorporarse en ellos)

1.1- Valor total de contrato:

1.2- Materiales o rubros suministrados por el propietario: incluidos en costo

1.3- Equipo de construcción: incluidos en costo

1.4- Maquinaria de construcción

(Identificar los equipos con sus valores individuales): no se necesita

1.5- Remoción de escombros: la demolición ya fue ejecutada, no hay remoción de escombros

(Límite de indemnización)

SUMA ASEGURADA TOTAL

Riesgos Especiales a ser asegurados:
especiales

Limites de indemnización: No hay riesgos

Fuerza mayor:

- a) Terremoto, erupción volcánica, maremoto:
- b) Tempestad, ciclón, huracán, alza del nivel de aguas,
Inundación, deslizamiento del terreno

Responsabilidad Civil:

- a) Daños a personas (límites de indemnización)
- b) Daños a cosas (límites de indemnización)
- c)

Lugar y fecha:

Firma: