

## SOLICITUD DE SEGUROS CONTRA TODO RIESGO DE MONTAJE

Nombre del solicitante .....

Dirección: .....

Llene los siguientes datos y especifique si además del solicitante alguna de las personas más abajo nombradas deberá contar también como asegurados.

Dueño: ..... Si..... No.....  
 Contratista principal..... Si..... No.....  
 Subcontratista (s)..... Si..... No.....

Fabricante (s) de grupos principales de las máquinas e instalaciones  
 ..... Si..... No.....  
 Empresa de supervisión (si comprometida en el proyecto) Si..... No.....

Ingeniero Consultor..... Si ..... No .....

I Lugar de la obra (emplazamiento exacto del sitio).....  
 .....  
 .....

II Denominación de la obra: .....  
 .....

Información adicional: copia de los siguientes documentos (indique los que incluye)

.....a) descripción y/o copia de la documentación del fabricante sobre componentes principales, con características: capacidades, indicaciones físicas de presión, etc;

.....b) Indicación de partes o grupos principales de máquinas con nombre del fabricante y valores individuales.

..... c) Planos generales de disposición y planos de disposición para grupos principales.

..... d) Planos detallados de partes principales.

..... e) Cronograma y plan de avance;

.....f) Condiciones del contrato referente a los requisitos de seguro impuesto sobre las partes del contrato.

Observaciones: .....  
 .....  
 .....

III	Cobertura de seguros – Fechas y períodos	Fecha inicio	Duración	Observaciones
	Almacenaje de máquinas, materiales o	.....	.....	
	Equipo en el sitio del montaje	.....	.....	Período
	Montaje (incluso pruebas en frío)	.....	.....	de obra
	Pruebas (en caliente)	.....	.....	
	Mantenimiento (tipo.....)	.....	.....	
	Coberturas adicionales (tipo.....)	.....	.....	Total
	Fecha prevista de terminación de la Póliza			

Observaciones y requerimientos de coberturas adicionales:

.....  
 .....

IV Sumas a asegurar.

1.- Montaje de maquinarias (incluyendo flete, derechos de aduanas, impuestos y cualquier otro concepto, que forme parte del contrato de obra) US \$ .....  
 Suministros del dueño en forma de maquinaria, materiales para la obra, instalaciones temporales  
 Obra civil: indicar importe US \$.....

	Suma total asegurada	US \$.....
2.-	Equipo de contratistas (máquinas móviles y estacionarias)	US \$.....
3.-	Instalaciones de obra	US \$.....
4.-	Remoción de escombros	US \$.....
5.-	Bienes existentes.- Límite para la duración de la obra	US \$.....
6.-	.....	US \$.....
	.....	US \$.....
	Suma total asegurada	US \$.....
7.-	Responsabilidad civil, limite de indemnización por accidente o serie de accidentes debidos a un solo y mismo evento.	
a)	Límite para daños corporales:	
	por persona	US \$.....
	por evento	US \$.....
b)	Límite para daños materiales:	
	por evento	US \$.....
c)	Límite combinado	
	Límite total de indemnización para toda la vigencia de la Póliza	US \$

Los siguientes deducibles fijados por la Compañía al momento de aceptar el riesgo, se aplicarán a cualquier daño, incluso incendio, rayo y explosión, para los rubros 1 al 6, y para responsabilidad civil se aplicará únicamente a daños materiales, por evento.

.....	US \$.....
.....	US \$.....
.....	US \$.....

- V      Informaciones sobre responsabilidad civil
- a) ¿Los asegurados (contratistas, subcontratistas y dueño) deben considerarse entre si como terceros? (R.C. cruzado).....
- b) Favor facilitar descripción de explosión, tamaño y valor de edificios, instalaciones y empresas vecinas o indicar importancia de calles .....
- .....
- .....
- c) ¿Tienen las partidas de contrato Pólizas de R.C. en vigor que cubran también las actividades bajo la presente Póliza? ..... En caso afirmativo, detalles indicando límites
- .....
- .....
- .....

- VI     Exposición de bienes existentes
- a) ¿Se trata de una ampliación de una planta existente?      Si.....No.....
- En caso afirmativo ¿seguirá operando durante el montaje? Si.....No.....
- b) Para la cobertura exacta, favor indicar detalle de particularidades y peligros de la propiedad existente, edificios, máquinas, valores, etc., e indicar límite de indemnización deseado (igual a N° 5 del cuadro anterior) para la duración completa de la obra.
- .....
- ..... US \$.....
- (Si falta espacio anexar hoja)

- VII    Experiencias del fabricante, contratistas y subcontratista (s)
- a) ¿En qué proyecto ya se ha comprobado diseño, métodos y materiales? Favor indicar dos o tres proyectos de tipo y tamaño semejantes durante los últimos años.
- .....
- .....
- .....

b) ¿Qué tipo de obra ejecutarán los subcontratistas?

c) Favor indicar valor individual, nombre y experiencia con mismo tipo de trabajo

VIII Obra de ingeniería civil

a) ¿La obra de ingeniería civil terminará antes del montaje? Si... No.....  
en caso negativo ¿Durante cuantos meses se trabajará en paralelo? .....

b) ¿La obra civil se incluye bajo esta Póliza? Si... No.....

En caso afirmativo, adjunte planos y detalles técnicos

XI Exposición a fuerzas de la naturaleza

- a) Duración de la estación de lluvias.....
  - b) Distancia al río /mar/ lago más próximo.....
  - c) Diferencias entre el nivel mas profundo de la obra y el nivel promedio de la capa freática..... metros.
  - d) Viento máximo registrado
  - e) Frecuencia de tempestades.....
  - f) ¿Existen normas sobre construcción antisísmica? .....
- Favor indicar cuales

Declaro que los datos aquí consignados son verdaderos y exactos, que no existe circunstancia alguna, fuera de las que aquí consignada que pueda agravar el riesgo, excepto que esta solicitud sirva de base para emitir la Póliza y forme parte integrante de la misma. Estoy de acuerdo en que la Póliza queda nula y sin efecto si hay error, falsedad o reticencia de mi parte, sobre circunstancias que de haber sido conocidas por la Compañía la hubieran hecho desistir del contrato, o inducidola a estipular condiciones más gravosas.

Firmada en..... el.....de..... de 20

**LA AGENCIA**

**EL SOLICITANTE**

-----

-----

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA**

	Monto Asegurado	US \$.....
Tasa Básica	.....	
Recargos:		
.....	.....	
.....	.....	
.....	.....	
.....	.....	
.....	.....	
Descuentos:		
.....	.....	
.....	.....	
.....	.....	
.....	.....	
.....	.....	
Tasa Total:	.....	
	Prima Neta	US \$.....
	Superbancos 3,50%	US \$.....
	Impuestos y otros	US \$.....
	Total	US \$.....
Forma de pago: al contado		
..... letras v/.....	de US \$..... c/u	US \$ .....
	Total	US \$.....

**El Contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros, la verificación de este texto.**

**Nota.** La presente solicitud ha sido aprobada por la Superintendencia de Bancos y Seguros, con Resolución No. SBS-INS-2003-088 de 14 de marzo de 2003.