

Datos del Solicitante

RNC _____ J- _____ Empresa _____

Cédula _____ - _____ - _____ Fecha de Nacimiento _____ Sexo: Masc. Fem

Persona Física _____ Apellidos _____ Nombres _____

Cargo u Ocupación _____ Nivel Académico/Profesión _____

Vehículo Sí No Marca _____ Modelo _____

Dirección de Cobro _____
Calle y número _____ Apartamento y Edificio _____
Sector _____ Ciudad _____

Dirección Domicilio (si la dirección es distinta a la de cobro) _____
Calle y número _____ Apartamento y Edificio _____
Sector _____ Ciudad _____

Vivienda: Propia Alquilada Vigencia del seguro: desde _____ hasta _____

Teléfono Res. _____ Oficina _____ Fax _____

Celular _____ Dirección de Correo Electrónico _____

Dirección donde desea le sean remitidos los documentos: Asegurado Contratante Intermediario
 Dirección Comercial Dirección Residencial

Información de la Obra

Nombre del Proyecto _____

Avance de la obra a la fecha _____ % Valores Totales Expuestos a la fecha: _____
Calle/número _____ Sector/Ciudad _____

Datos de los Contratistas

Contratista(s) _____
Nombres _____ Apellidos _____
Nombres _____ Apellidos _____

Dirección _____
Calle/número _____ Sector/Ciudad _____

Subcontratistas _____
Nombres _____ Apellidos _____
Nombres _____ Apellidos _____

Dirección _____
Calle/número _____ Sector/Ciudad _____

Ingeniero Consultor _____
Nombres _____ Apellidos _____

Dirección _____
Calle/número _____ Sector/Ciudad _____

Firmas Supervisoras de la obra y/o montaje _____

Dirección _____
Calle/número _____ Sector/Ciudad _____
Calle/número _____ Sector/Ciudad _____

Fabricante(s) de grupos principales de las máquinas e instalaciones _____

RT21

Experiencia del/ los Contratista(s) y Subcontratista(s)

¿Posee el contratista experiencia en obras y/o métodos similares de construcción? Si No

Los planos, diseñados y materiales de este tipo usados en este proyecto han sido utilizados y/o ensayados en construcciones previas: Si No

Existen edificaciones y/o estructuras adyacentes a la obra, propiedad o mantenidas bajo cuidado, control y custodia del propietario y/o de o los contratista (s) que deban ser aseguradas contra pérdida en prevención de cualquier daño ocasionado por los trabajos ejecutados o por ejecutarse?

Si No En caso afirmativo, indicar en página anexa descripción y tipo de edificaciones, conjuntamente con los planos de las mismas.

Trabajo a ejecutar por el o los contratista (s) _____

Indicar proyectos semejantes realizados por el contratista en los últimos años.

1. _____
2. _____
3. _____

Obra a ejecutar por subcontratistas	Valor de la Obra	Nombre del subcontratista
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Coberturas Solicitadas

Seguro para: Montaje Todo riego contratistas Ambos

Requiere cobertura de mantenimiento Si No

En caso afirmativo indicar:

Tipo de cobertura solicitada Normal Amplia

Prealmacenaje Inicio Duración (meses)

Montaje _____

Construcción _____

Pruebas _____

Mantenimiento _____

Requiere cobertura de maquinaria y/o equipos de construcción/montaje

Si No En caso afirmativo, agregar lista de maquinarias y/o equipos; indicando No. de identificación, cantidad, descripción y características técnicas de las mismas.

Desea incluir la cobertura de Responsabilidad Civil extracontractual

Si No En caso afirmativo, describir en hoja anexa edificios, propiedades y/o estructuras vecinas no pertenecientes al propietario y/o contratista.

Desea incluir cobertura de gastos adicionales por concepto de:

Flete express, horas extras, trabajo nocturno y/o en días festivos **Límites RD\$** _____

Flete aéreo _____

Descripción de las obras y/o equipos a asegurar

Obras de construcción: Altura _____ Profundidad _____ Número de pisos _____

Tipo de cimentación _____ Método de construcción _____

Tipo de materiales de construcción _____

Maquinarias: Nombre del fabricante _____ Marca _____

Modelo _____ Año Construcción _____ Capacidad _____ Peso _____

Riesgos especiales

Existe riesgo de: Incendio Explosión Otro _____

Se han registrado en dicha zona alguno de los siguientes fenómenos:

Volcán Maremoto Terremotos

En caso de terremoto, indicar: Magnitud _____ Intensidad _____

Se han tomado en cuenta en el diseño de la obra a asegurar las normas

antisísmicas vigentes Si No

Condiciones metereológicas

Temporada de lluvia Desde Hasta

Precipitaciones máximas: _____ (mm) por: hora día mes

Riesgo de tempestad: Bajo Moderado Alto

Características del subsuelo

Roca Grava Arena Arcilla Rellenos

Otras _____

Existen fallas geológicas en la zona: Si No

Indique las mismas _____

Existen ríos, lagos o mar cercanos a la obra: Si No

En caso afirmativo, indicar

Nombre _____

Distancia _____ Nivel del agua _____

Niveles registrados: Mínimo _____ Medio _____

Máximo hasta ahora _____

En fecha _____

Especificaciones sobre las sumas a asegurar

Bienes a Asegurar

Sumas Aseguradas (RD\$)

Valor estimado en la obra al terminarse, incluso materiales, así como flete, derechos de aduana, impuestos, y cualquier otro concepto que forme parte del contrato de la obra.

Suministros del dueño en forma de máquinas, materiales, servicios para la obra o para instalaciones temporales.

Obras civiles definitivas y provisionales incluyendo materiales utilizados

Valor del contrato de construcción

Materiales o elementos de construcción suministrados por el o los propietarios (s)

Equipos de construcción e instalación en el lugar de las obras

Maquinaria de construcción según relación anexa

Remoción de escombros

Bienes existentes

Valor de Equipo de Contratistas

Sublímite de Propiedades Adyacentes

Suma total a asegurar

Límite Único Combinado

Forma de pago de prima

Efectivo

Pago Automático (*)

Si es Pago Automático, Favor Autorizar: Cargar a Cuenta Cargar a Tarjeta

Efectivo a la 2da. cuota.
Renovación automática

Nombre del Banco _____

25 % prima más

1 cuota 2 cuotas

3 cuotas 4 cuotas

Número de Cuenta

Tipo Cuenta:

Ahorro

Corriente

Número de Tarjeta

Fecha de Vencimiento

Certifico que las declaraciones e informaciones antes expuestas son correctas y completas; que esta solicitud será la base del contrato y que el Seguro aquí solicitado no entrará en vigor mientras no sea expresamente aceptado por escrito por la Compañía.

Cualquier declaración falsa o inexacta en la presente solicitud, podrá resultar en el rechazo de la misma así como también la Compañía no será responsable de pago alguno al asegurado si posteriormente, cuando esté en efecto la póliza, se comprueba alguna anomalía, ocultamiento de datos o de falsa declaración en esta solicitud; lo cual se ajustará a las Condiciones Generales de la Póliza.

En caso de ser aceptada esta solicitud, convengo en que sea considerada como parte integrante del Contrato o Contratos de Seguros emitidos en la misma, así como de las renovaciones que los mismos hicieren, o de cualquiera Pólizas que sustituyan a las que originalmente se expiden.

El asegurado está obligado a informar a los aseguradores de cualquier alteración por la que se incremente el riesgo, y los aseguradores se reservan el derecho de modificar cualquier cotización hecha a la vista de tal alteración.

Los aseguradores están obligados a tratar esta información en un plano de estricta confidencia.

El solicitante autoriza expresa e irrevocablemente a SEGUROS UNIVERSAL, C. POR A. a suministrar a centros de información crediticia la información patrimonial y extrapatrimonial necesarios a los fines de evaluación de crédito por parte de otras instituciones suscriptores de dichos centros de información, reconociendo y garantizando que la revelación de dichas informaciones por parte de SEGUROS UNIVERSAL, C. POR A. y/o por sus respectivos empleados, funcionarios y accionistas no conllevará violación de secreto profesional a los efectos del Artículo 377 del Código Penal ni generará reponsabilidad bajo los artículos 1382 y siguientes del Código Civil, ni bajo ningún otro texto legal, al tiempo de renunciar expresa y formalmente al ejercicio de cualesquiera acciones o demandas a los fines de la reclamación de daños y perjuicios por dicha causa, o por el suministro de información inexacta y prometiendo la sumisión de sus representantes, accionistas y demás causa habitantes a lo pactado en este artículo en virtud de las disposiciones del artículo 1120 del código Civil.

FECHA
Mes Dia Año

SOLICITANTE _____

INTERMEDIARIO _____

CÓDIGO

SUSCRIPTOR _____

Nota: Favor suministrar: Planos de la Obra/Montaje, Cronograma de la Obra y Presupuesto de la Obra