

Seguro Decenal de Daños a la Edificación

Premier Guarantee para España Versión 2



Solicitud



1. Agentes Intervinientes

1.1 Datos del Promotor

Nombre o Razón Social

N.I.F./C.I.F.

Domicilio

Localidad Cód. Postal

Teléfono Fax

Email

Página web

Persona de contacto

Contratista Principal es el Promotor o pertenece al grupo del Promotor Sí No

Año de fundación de la compañía

¿Cuántos años lleva desempeñando su actividad en el sector de la Construcción?

1.2 Datos del Tomador

Nombre o Razón Social

N.I.F./C.I.F.

Domicilio

Localidad Cód. Postal

Teléfono Fax

Email

Página web

Persona de contacto

2. Datos Generales de la Obra

2.1 Relación de los principales intervinientes en la construcción

Contratista Principal

Arquitecto Proyectista

Arquitecto de Dirección de Obra

Director de Ejecución de Obra

2.2 Tipología de la Obra

Viviendas

Unifamiliares Aisladas Sí No

Unifamiliares en hilera Sí No

Unifamiliares Pareadas Sí No

Unifamiliares en hilera (sótanos comunes) Sí No

Plurifamiliares en Altura Sí No

Plurifamiliares en Altura (sótanos comunes) Sí No

Otras (indicar)

Edificaciones No Residenciales

Centros Comerciales Sí No

Centros Geriátricos Sí No

Colegios Sí No

Hospitales Sí No

Hoteles Sí No

Inst. Deportivas Sí No

Naves Industriales Sí No

Oficinas Sí No

Otras (indicar)

2.3 Descripción General del Proyecto

Obra nueva Sí No

Reforma / Rehabilitación Sí No

Si se trata de obras de rehabilitación, facilítese:

Breve descripción de los bienes preexistentes

Valor de los bienes preexistentes €

Breve descripción de la obra

Situación de la obra

Fecha de inicio de la obra

Duración de las obras (en meses)

Nº de plantas sobre rasante m²

Nº de sótanos m²

Superficie total construida

Nº de Viviendas

Nº de Estructuras

Altura Máx. de Planta

Luz Máx. Estructural

3. Agentes Intervinientes en el Control

3.1 Empresa de Control

3.2 Informe geotécnico realizado por

4. Datos Técnicos de la Obra

4.1 Terreno

Pendiente:

Menor del 15%

Sí

No

Entre 15% y 25%

Sí

No

Mayor del 25%

Sí

No

Tipo de Suelo:

Roca

Sí

No

Gravas

Sí

No

Arenas

Sí

No

Limos

Sí

No

Arcillas

Sí

No

El terreno contiene algún agente agresivo de la cimentación

Sí

No

4.2 Cimentación

Zapatas

Sí

No

Pozos

Sí

No

Losa

Sí

No

Pilotes

Sí

No

Pantallas

Sí

No

Otra

Indicar

4.3 Estructura

Madera	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Metálica	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Hormigón	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Mixta	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Prefabricada	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Muros de Carga	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Ladrillo	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Otra	Indicar <input type="text"/>			

4.4 Cubiertas

Plana	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Inclinada	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Material de Cubrición	<input type="text"/>			

4.5 Cerramiento

Ladrillo Visto	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Madera	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Revoco	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Muro Cortina	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Chapado	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Bloque Cerámico	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Otras	Indicar <input type="text"/>			

4.6 ¿Existen materiales prefabricados en fachada?

Sí

No

En caso afirmativo, indique cuáles

4.7 ¿Se utilizan elementos o técnicas innovadoras?

Sí

No

En caso afirmativo, indique cuáles

5. Suma Asegurada Prevista

La Suma Asegurada provisional que el Tomador del Seguro declarará para que figure en póliza será la suma de presupuesto de ejecución material, beneficio industrial, gastos generales, honorarios de dirección facultativa, otros honorarios (ingenieros, informes geotécnicos, etc.), honorarios de OCT, tasas y licencias y todos los impuestos aplicables.

5.1 Total Presupuesto de Ejecución Material:

€

Del cual corresponde a:

5.1.1 Partida de Impermeabilización de Cubiertas

€

5.1.2 Partida de Impermeabilización de Fachadas

€

5.1.3 Partida de Fachadas no Portantes

€

5.2 Beneficio Industrial

%

€

5.3 Gastos Generales

%

€

5.4 I.V.A.

%

€

5.5 Subtotal

€

5.6 Honorarios de Proyecto

€

5.7 Honorarios de dirección de obra y dirección ejecución

€

5.8 Otros Honorarios (ingenieros, geotécnico, etc.)

€

5.9 Honorarios del Organismo de Control

€

5.10 I.V.A.

€

5.11 Tasas y Licencias

€

5.12 Subtotal

€

5.13 Importe Total Provisional de la Construcción (5.5 +5.12)

€

Nota:

1. Es imprescindible remitir el desglose por partidas del total de ejecución material (punto 5.1).
2. Las partidas 5.1.1, 5.1.2 y 5.1.3 sólo en caso de solicitar garantías de impermeabilización.
3. Las partidas 5.1.1, 5.1.2 y 5.1.3 son sublímites de punto (no se suman con éste).

6. Garantías Solicitadas

6.1 Garantía Básica

Sí

6.2 Garantía Complementaria

Gastos de demolición y desescombro

Sí

6.3 Garantías Optativas

Impermeabilización de Cubiertas

3 años

Sí

No

5 años

Sí

No

Impermeabilización de Fachadas –

3 años

Sí

No

5 años

Sí

No

Fachadas y cubiertas no portantes –

3 años

Sí

No

5 años

Sí

No

Obras Preexistentes

Sí

No

Obras Preexistentes (cobertura ampliada)

Sí

No

Gastos de Realojamiento (sólo viviendas)

Sí

No

Pérdida de ingresos derivados del arrendamiento (sólo viviendas)

Sí

No

Revalorización automática de capital asegurado y franquicias (3,5%)

Sí

No

Renuncia a la acción de repetición contra Contratista principal

Sí

No

Renuncia a la acción de repetición contra Arquitecto proyectista externo

Sí

No

Renuncia a la acción de repetición contra Arquitecto proyectista en plantilla

Sí

No

Renuncia a la acción de repetición contra
Arquitecto dirección de obra

Sí

No

Renuncia a la acción de repetición contra
Director de ejecución de obra

Sí

No

7. Documentos Técnicos a remitir al Asegurador para la emisión de la póliza

7.1 Memoria

7.2 Planos principales

7.3 Estudio Geotécnico

7.4 D0 emitido por OCT

7.5 Informe D02 en caso de solicitar garantía de impermeabilización

7.6 **Para obras de rehabilitación se necesitará además:**

7.6.1 D4 emitido por el OCT

7.6.2 Informe de Patologías

7.6.3 Plan de actuación cumplimentado por el OCT

8. Observaciones

Cualquier otro aspecto de interés a efectos de apreciación del riesgo

TRATAMIENTO Y CESIÓN DE DATOS PERSONALES

TRATAMIENTO Y CESIÓN DE DATOS PERSONALES

Los datos personales que usted proporcione a AmTrust Europe Limited o a MD Insurance Services Limited serán guardados de acuerdo con la Ley del Reino Unido de Protección de Datos de 1998 (UK Data Protection Act 1998). AmTrust Europe Limited y MD Insurance Services Limited usarán estos datos para gestionar solicitudes y cambios, para responder a sus preguntas, para ofrecerle información sobre nuestros productos y servicios y para investigación, análisis y el cumplimiento de exigencias normativas. AmTrust Europe Limited y MD Insurance Services Limited podrán compartir con otras empresas con las que AmTrust Europe Limited y MD Insurance Services Limited establezcan relaciones comerciales e incluso con nuestro regulador los datos personales que usted proporcione. Ellos, AmTrust Europe Limited y MD Insurance Services Limited podrán ponerse en contacto con usted (a través de correo, correo electrónico, teléfono u otros medios apropiados) para responder a sus preguntas.

Usted tiene derecho a solicitar una copia de la información que AmTrust Europe Limited y MD Insurance Services Limited mantienen sobre usted (AmTrust Europe Limited y MD Insurance Services Limited podrán cobrar por entregarle esta copia de información), y a corregir cualquier inexactitud en información sobre usted.

Es posible que AmTrust Europe Limited y MD Insurance Services Limited hagan seguimiento de las comunicaciones para mejorar sus servicios y también por razones de seguridad y de cumplimiento de normativas.

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, que pueda constituir una modificación del riesgo para el que se solicita cobertura.

Firma El Tomador y/o el Asegurado

Fecha de Solicitud



premier
guarantee

MD Insurance Services Limited | Paseo de la Castellana 143 | 1ºC | 28046 | Madrid

T (34) 91 555 46 42 | **F** (34) 91 417 32 56 | **E** info@premierguarantee.es | **W** www.premierguarantee.es

Premier Guarantee es el nombre comercial de MD Insurance Services Limited.

MD Insurance Services Limited acepta y suscribe riesgos en España por parte de AmTrust Europe Limited. A.M. Best ha concedido el rating de 'A' (Excelente) a AmTrust Europe Limited. AmTrust Europe es una empresa del grupo AmTrust Financial Services, Inc.

AmTrust Europe Limited y MD Insurance Services Limited están autorizados y regulados por la Financial Services Authority (FSA) del Reino Unido.