



# RESPONSABILIDAD CIVIL

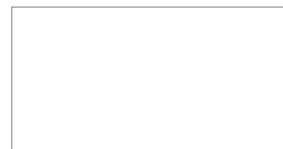
## SOLICITUD DE SEGURO OPERACIONES CONSTRUCCIÓN Y AFINES

Complete este formulario marcando lo que corresponda

Corredor N° \_\_\_\_\_ Cliente N° \_\_\_\_\_

Solicitud N° \_\_\_\_\_ Póliza N° \_\_\_\_\_

Solicito del Banco de Seguros del Estado una póliza de Responsabilidad Civil hacia terceros, en base a las declaraciones siguientes, de cuya veracidad me responsabilizo y de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares vigentes a la fecha para dicho seguro, las cuales declaro conocer y aceptar en su totalidad. El Banco se compromete a tratar de modo estrictamente confidencial todos los datos e informaciones expuestos a continuación.



SELLO DE ENTRADA

**COTIZACIÓN:** Sí  No

Si el Contratante es una persona distinta al Asegurado, sírvase completar el formulario Datos del Contratante (F. 2434) y adjuntar al presente.

### DATOS DEL ASEGURADO Razón Social

Nombre de Fantasía \_\_\_\_\_

Emp. Unipersonal: Sí  No  RUT \_\_\_\_\_

### Socios integrantes de la firma

Apellido	Nombres				
C.I. <input type="checkbox"/> N° _____	Doc. extranjero <input type="checkbox"/>	Tipo _____	País _____	N° _____	
Apellido	Nombres				
C.I. <input type="checkbox"/> N° _____	Doc. extranjero <input type="checkbox"/>	Tipo _____	País _____	N° _____	
Apellido	Nombres				
C.I. <input type="checkbox"/> N° _____	Doc. extranjero <input type="checkbox"/>	Tipo _____	País _____	N° _____	

### Persona Expuesta Políticamente (PEP)

Se entiende por "personas expuestas políticamente" a las personas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, empleados importantes de partidos políticos, directores y altos funcionarios de empresas estatales y otras entidades públicas (Art. 76 de la R.N.S.R.).

**1- ¿Es usted una persona expuesta políticamente?** Sí  No

En caso afirmativo, sírvase indicar el cargo desempeñado \_\_\_\_\_

**2- ¿Está vinculado con una persona expuesta políticamente?** Sí  No

En caso afirmativo, sírvase indicar el vínculo \_\_\_\_\_

**Nota:** Si respondió afirmativamente a la pregunta **1**, deberá completar el formulario correspondiente a Personas Políticamente Expuestas (Fórm. 3235) y si respondió afirmativamente a la pregunta **2**, el formulario correspondiente a Debida diligencia - Persona Física (Fórm. 3209).

### DATOS DEL CONTRATO Propietario de la Obra Licitación N°

**Ubicación del Riesgo** Dirección \_\_\_\_\_

Km. \_\_\_\_\_ Ruta \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

**Forma de pago** Moneda: \$  U\$S

Contado  Financiado  Cant. de cuotas \_\_\_\_\_ aclaración en letras: \_\_\_\_\_

Indicar el día fijo del mes para el vencimiento de las facturas \_\_\_\_\_ aclaración en letras \_\_\_\_\_

**Medio de pago** Locales de cobranza  Débito bancario o Tarjeta de crédito  Otro  detalle \_\_\_\_\_

Si es débito o tarjeta, deberá adjuntar formularios correspondientes. \_\_\_\_\_



**Envío de Factura** Por e-mail  dirección de e-mail \_\_\_\_\_ A domicilio

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Unidad \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_ Esq. \_\_\_\_\_

Solar N° \_\_\_\_\_ Manzana N° \_\_\_\_\_ Km. \_\_\_\_\_ Ruta \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

**Envío de Documentación** Por e-mail  dirección de e-mail: \_\_\_\_\_

Domicilio real del Asegurado  Mismo domicilio de entrega de factura

**Vigencia del seguro** Fecha de la obra: inicio  entrega provisoria

Fecha tareas de mantenimiento: inicio  finalización

Fecha fin de vigencia

**DATOS DE LA COBERTURA** Límites: U\$S  \$  Monto del límite a cubrir \_\_\_\_\_

**CUESTIONARIO** **Tipo de construcción**

Edificio (excluye trabajos exclusivos de fachada/azotea) <input type="checkbox"/>	Puentes <input type="checkbox"/>
Trabajos exclusivos de fachada/azotea <input type="checkbox"/>	Pasos inferiores <input type="checkbox"/>
Silos, tanques, torres, chimeneas <input type="checkbox"/>	Pistas de Auerpuertos <input type="checkbox"/>
Depósitos, estanques <input type="checkbox"/>	Obras de ingeniería en Plantas Industriales <input type="checkbox"/>
Conductos y/o líneas subterráneas <input type="checkbox"/>	Muros de contención <input type="checkbox"/>
Vial, caminos, autopistas (excluye puentes, intercambiadores, pasos inferiores) <input type="checkbox"/>	Pilotaje exclusivamente <input type="checkbox"/>
	Otro tipo de obra <input type="checkbox"/>

**Breve descripción de la obra a realizar** \_\_\_\_\_

**Alrededores de la obra**

Indicar la distancia hasta los edificios colindantes, calles o carreteras (se sugiere hacer plano de situación en hojas aparte).

**Subsuelo**

En caso de realizarse trabajos de excavación se deberá precisar la profundidad e iniciar si se ha obtenido un plano de tuberías de desagüe, gas, electricidad, teléfonos, que cruzan el sitio. Precisar también el nivel de la capa freática.

**Andamios**

Precisar si se utilizará alguno en fachadas cercanas a vías públicas o propiedades de terceros.

**Acceso de terceros a la obra** ¿Los predios serán cercados?: Sí  No

¿La entrada a la obra es controlada por vigilantes?: Sí  No

¿El público puede entrar libremente?: Sí  No

¿Se establecerá un protocolo de grietas antes del inicio de los trabajos?: Sí  No

¿Se hará uso de grúas torre?: Sí  No

\_\_\_\_\_ en caso afirmativo, sírvase indicar la cantidad \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL DE LA OBRA** U\$S \_\_\_\_\_

**SALARIOS TOTALES DE LA OBRA** U\$S \_\_\_\_\_

## PREGUNTAS COMUNES A TODAS LAS EMPRESAS

### Riesgos especiales a incluir por Responsabilidad Civil.

Obra de Pilotaje: Sí  No

En caso de contestar en forma afirmativa, sírvase indicar: Valor de la obra: U\$S \_\_\_\_\_

Salarios de pilotaje: U\$S \_\_\_\_\_

**Nota:** De realizarse obra de pilotaje, se recomienda contratar las coberturas adicionales de Corrimiento y/o hundimiento de tierras y la de Instalaciones subterráneas.

Daños materiales a consecuencia de incendio y/o explosión: Sí  No  Hasta un sub-límite máximo de U\$S \_\_\_\_\_

Corrimiento y/o hundimiento de tierras: Sí  No

Uso de explosivos: Sí  No

**Nota:** Las normas vigentes en materia de usos de explosivos tendrán que aplicarse estrictamente.

Instalaciones subterráneas (daños a cables, caños, canalizaciones, colectores, y similares que se encuentran bajo el suelo, así como daños a la propiedad derivada de daños a dichos objetos): Sí  No

Responsabilidad Civil Profesional: ¿tienen un seguro de Responsabilidad Civil Profesional los asalariados del solicitante que tiene la facultad de firmar proyectos?: Sí  No

**Nota:** Se hace constar que el seguro de Responsabilidad Civil de Empresas de Construcción no cubre Responsabilidad Civil Profesional del Arquitecto, del Proyectista como tal y como Director de la Obra.

## OTROS SEGUROS

¿Tiene la Empresa una póliza vigente de Todo Riesgo Montaje o Equipos de Contratistas? Sí  No  En caso de ser afirmativo, indique en qué consiste: \_\_\_\_\_

## SINIESTROS ANTERIORES

Realice una breve descripción del acontecimiento: \_\_\_\_\_

Fecha  Número de víctimas \_\_\_\_\_ Monto de los daños \_\_\_\_\_

Perjuicios causados

Realice una breve descripción del acontecimiento: \_\_\_\_\_

Fecha  Número de víctimas \_\_\_\_\_ Monto de los daños \_\_\_\_\_

Perjuicios causados

Realice una breve descripción del acontecimiento: \_\_\_\_\_

Fecha  Número de víctimas \_\_\_\_\_ Monto de los daños \_\_\_\_\_

Perjuicios causados

## ACLARACIÓN

**Este seguro entra en vigencia a partir de la fecha en que sea aceptado por la Gerencia.**

## DECLARACIÓN

Declaramos conocer y haber sido instruidos sobre el contenido de las cláusulas de las Condiciones Generales bajo las cuales el Banco de Seguros del Estado asume el riesgo que proponemos, las aceptamos en su totalidad y garantizamos que cada una de las respuestas que hemos dado en esta solicitud es amplia, correcta y exacta.

Fecha  Firma del Asegurado Aclaración firma  
C.I. código serial

## DECLARACIÓN DEL CORREDOR

Vistas las características y condiciones del riesgo, no tengo observaciones que formular a la precedente información.

Corredor N° Firma del Corredor Aclaración de firma

