

## Datos generales

Mediador

Clave

Delegación

### Tomador:

Nombre / Razón Social

N.I.F.:

Domicilio:

Población:

C.P.:

Provincia:

Teléfono:

Fax:

E-mail:

**1 Asegurado** El promotor, así como los sucesivos adquirentes que se conviertan en propietarios del edificio o parte del mismo.

### 2 Relación de los principales intervinientes en la construcción

#### Promotor

Domicilio \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**Contratista principal**  el promotor  
 pertenece al grupo promotor

**Técnico/s proyecto**  en plantilla del promotor

#### Dirección facultativa

Arquitecto  en plantilla del promotor

Arquitecto técnico  en plantilla del promotor

#### Empresa de Geotecnia

**Organismo de Control Técnico** (imprescindible reconocimiento por ASEFA)

¿Interviene el Organismo de Control Técnico (OCT) desde el inicio de las obras?  SÍ  NO

### 3 Denominación y naturaleza del proyecto (de realizarse por fases, indicar nº)

Emplazamiento (calle, localidad, provincia)

Obra nueva

Reforma/rehabilitaciones:

(en caso de afectar a elementos estructurales, aportar memoria)

Remontas y/o ampliaciones  Preexistente no estructural

Preexistente estructural  Rehabilitaciones integrales

Uso  Viviendas en altura (bloques)  Viviendas unifamiliares (aisladas, pareadas o en hilera)

Oficinas  Naves industriales  Otro (indicar)

Nº de plantas sobre rasante \_\_\_\_\_ Nº de sótanos \_\_\_\_\_ Nº de bloques o unifamiliares

Nº de m<sup>2</sup> construidos sobre rasante \_\_\_\_\_ Nº de m<sup>2</sup> construidos bajo rasante \_\_\_\_\_

Altura libre máxima \_\_\_\_\_ m Luz libre entre apoyos \_\_\_\_\_ m Voladizo máximo \_\_\_\_\_ m

#### 4 Período de ejecución de la construcción

Fecha de inicio de los trabajos

Fecha prevista de finalización

#### 5 Características de la construcción

¿Existe informe geotécnico?  Sí  NO

Pendiente del terreno superior al 15%  Sí  NO

Existencia de Rellenos  Sí  NO

**Cimentación**  zapatas  pozos  losa  pilotes  pantallas  otra (indicar)

**Estructura**  hormigón armado  metálica  prefabricada  mixta  de fábrica

sistema no tradicional (especificar): \_\_\_\_\_

**Cerramientos** \_\_\_\_\_

**Cubiertas**  plana  inclinada

#### 6 Declaración valor total provisional

El valor total provisional de la edificación es de \_\_\_\_\_ €

Dentro de este importe **están incluidos** los siguientes capítulos: Presupuesto ejecución material \_\_\_\_\_ €,

Beneficio Industrial, Gastos Generales, I.V.A., Honorarios de Proyecto, Honorarios de Dirección Facultativa, Otros Honorarios (Ingeniería, Geotécnico, etc.), Honorarios del Organismo de Control Técnico, I.V.A. de honorarios, Tasas y Licencias.

Si no es así, indicar a continuación los capítulos no incluidos

#### 7 Garantías

**Básica de Daños Estructurales (L.O.E.)**

**Garantías complementarias decenales:**

Renuncia a recurso:

Renuncia a recurso contratista principal

Renuncia a recurso proyectista

Renuncia a recurso dirección de obra

Renuncia a recurso dirección de ejecución de obra

Preexistentes

Revalorización

**Garantías complementarias trienales:**

Impermeabilización de cubiertas

Impermeabilización de fachadas

Instalaciones

Obra secundaria

#### 8 Documentos técnicos a remitir al asegurador para la emisión de la póliza.

- Memoria
- Planos (Situación, cimentación, plantas general, alzados y secciones tipo).
- Estudio geotécnico del suelo.
- Informe de Definición de riesgo (D0).
- En caso de contratar la garantía complementaria de impermeabilización, instalaciones u obra secundaria, se deberá aportar el Informe D02.
- En obras de reforma/rehabilitación, se deberá aportar el informe D01, D4 e informe de patologías.

**9 Observaciones** Indicar cualquier otro aspecto de interés a efectos de apreciación del riesgo

**10 Domiciliación bancaria.**

Banco

Agencia

Dígito de control

Número de cuenta

---

El solicitante 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, ya que pueden constituir una modificación o agravación del riesgo del que se solicita cobertura.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

El Mediador,

El Tomador y/o Asegurado,

**(ES IMPRESCINDIBLE LA FIRMA DEL TOMADOR Y/O DEL ASEGURADO PARA DAR PLENA VALIDEZ A ESTE DOCUMENTO).**