

DIVERSOS TÉCNICOS

Con esta oferta de seguros protegemos el patrimonio de los asegurados mediante la cobertura de proyectos de construcción y montaje, así como el equipo de contratistas, maquinaria pesada y equipo electrónico, ya sea como propietario o usuario.

MONTAJE

Este seguro protege la instalación de construcciones de acero, con o sin equipo mecánico o eléctrico, maquinaria, calderas, aparatos, tuberías e instalaciones completas de plantas industriales. Está diseñado para cubrir los daños que puedan ocurrir a los bienes durante su montaje.

COBERTURAS

Ofrecemos amplias coberturas para respaldar a los asegurados en cualquier momento.

COBERTURAS BÁSICAS

- Daños materiales causados por errores, impericia, descuido o sabotaje. Incluye caída de partes como consecuencia de rotura de cables o cadenas, hundimiento del equipo, entre otros.
- Robo con violencia y destrucción de la propiedad.
- Incendio, rayo y explosión.
- Hundimiento o desprendimiento de tierra o de rocas.
- Helada y granizo.
- Corto circuitos.
- Caída de aviones.
- Accidentes durante el montaje, durante las pruebas de resistencia o de operación



COBERTURAS ADICIONALES

- Daños materiales causados por:
 - Fenómenos naturales (terremoto, temblor, erupción volcánica, ciclón, huracán, tempestad, vientos, inundación, desbordamiento y alza del nivel de aguas y enfangamiento).
 - Errores en diseño, defectos de construcción, fundición, uso de materiales defectuosos y defectos en mano de obra.
- Responsabilidad civil a bienes de terceros, por lesiones y en caso de muerte.
- Gastos por concepto de desmontaje y remoción de escombros.





Daños

Solicitud del Seguro de Montaje

La información requerida en la presente solicitud, es la mínima necesaria para la elaboración de la cotización del riesgo, en caso de información complementaria, esta deberá ser proporcionada por el Asegurado.		Fecha	día	mes	año			
Datos del Asegurado								
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social								
Domicilio								
Calle								
No. exterior	No. interior	Colonia	Alcaldía o municipio	Código postal				
Población o ciudad		Estado	Correo electrónico					
Tel. particular (con clave de ciudad)		Tel. oficina (con clave de ciudad)	Tel. celular (con clave de ciudad)					
Ubicación objeto del seguro								
Giro de la empresa								
Forma de pago	Vigencia	día	mes	año	día	mes	año	
<input type="checkbox"/> Contado <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Semestral	Desde				Hasta			
Datos del Agente								
No. de Agente	Nombre del Agente							
División	Regional							
Anotar las coberturas solicitadas y las Sumas Aseguradas correspondientes								
Desglose de la Suma Asegurada para la cobertura básica o principal								
I. Valor de los bienes a montar (incluyendo fletes, gastos del montaje y derechos aduanales)	\$ _____							
II. Valor de obra civil	\$ _____							
III. Valor de instalaciones provisionales	\$ _____							
Nota: Si el valor de Obra Civil es mayor que el valor de los bienes, este seguro deberá ser cotizado en el seguro de Obra Civil.								
Coberturas solicitadas								
Básica o principal	Suma Asegurada (I+II+III) \$ _____							
Temblor, terremoto y erupción volcánica	<input type="checkbox"/> Amparada			<input type="checkbox"/> Excluida				
Huracán, viento, inundación, etc.	<input type="checkbox"/> Amparada			<input type="checkbox"/> Excluida				



Daños

Solicitud del Seguro de Montaje

Riesgos de fabricante	<input type="checkbox"/> Amparada	<input type="checkbox"/> Excluida	
Responsabilidad Civil Normal	<input type="checkbox"/> Amparada	<input type="checkbox"/> Excluida	
Responsabilidad Civil Cruzada	<input type="checkbox"/> Amparada	<input type="checkbox"/> Excluida	
Coberturas solicitadas (continuación)			
D.O.P.A. _____			
Nota: para contratar RC Cruzada y D.O.P.A. es necesario contratar RC Normal con relación a la Suma Asegurada, esta deberá ser la misma para RC Normal y Cruzada, no así la de D.O.P.A. que deberá establecerse por separado.			
Desmontaje y remoción de escombros	Suma Asegurada \$ _____		
Otras: equipo de montaje, maquinaria y equipo de construcción	Suma Asegurada \$ _____		
Gastos extra	Suma Asegurada \$ _____		
Otras preguntas			
Periodo de operación			
Tipo de montaje <input type="checkbox"/> Planta completa <input type="checkbox"/> Maquinaria individual		Tipo de maquinaria <input type="checkbox"/> Maquinaria nueva <input type="checkbox"/> Maquinaria usada	
Nota: elaborar la descripción de la maquinaria en el reverso de esta forma			
Características del lugar donde se lleva a cabo el montaje			
<input type="checkbox"/> Dentro de edificios con muros macizos, techos de concreto, azotea o terrado		<input type="checkbox"/> Dentro de edificios con muros macizos y techos ligeros	
		<input type="checkbox"/> A la intemperie	
Periodo del seguro			
Tiempo de almacén			
De: día mes año	A: día mes año	Fecha de inicio: día mes año	Fecha de término: día mes año
Periodo de prueba (máximo 4 semanas)		Periodo total	
De: día mes año	A: día mes año	meses	
¿Existe algún riesgo de incendio o explosión? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Detallarlo			
Colindante	Actividad		Distancia
Al norte			



Daños

Solicitud del Seguro de Montaje

Al sur			
Al oriente			
Al poniente			
Densidad de la población <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	Afluencia de tráfico <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja		
Inundación (fuente más cercana) <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Río <input type="checkbox"/> Lago <input type="checkbox"/> Otra _____	Cercanía de la fuente <input type="checkbox"/> Próxima (menos de 5 km) <input type="checkbox"/> Lejana (entre 5 y 10 km) <input type="checkbox"/> Ninguna (más de 10 km)		
Nivel de la fuente <input type="checkbox"/> Inferior (menos de 5 m sobre fuente) <input type="checkbox"/> Medio (de 5 a 10 m sobre fuente) <input type="checkbox"/> Alto (más de 10 m sobre fuente)			
¿Cuántas inundaciones ha sufrido en los últimos dos años? _____			
Tipo de suelo <input type="checkbox"/> Roca <input type="checkbox"/> Grava <input type="checkbox"/> Arcilla <input type="checkbox"/> Arena <input type="checkbox"/> Rellenos		Capa a nivel freático _____ m	
Anexar a) Planos y/o croquis de la obra b) Programa de avance de la obra			
Nota importante			
Este documento solo constituye una solicitud de seguro y, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la Institución de Seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.			
Nombre y firma del Asegurado	Nombre y firma del Agente	Lugar y fecha	

Hago constar que me he enterado de las Condiciones Generales de la Póliza que en su caso extenderá AXA Seguros, S.A. de C.V. y expresamente declaro mi conformidad con ellas.

Para detalles de las coberturas contratadas, significado de las abreviaturas, exclusiones y restricciones, consulte las Condiciones Generales que se encuentran disponibles en axa.mx

Unidad Especializada de Atención a Quejas: ubicada en la dirección indicada al pie de página. Tel. 800 737 76 63 (opción 1) y desde la Cd. de México: 55 5169 2746 (opción 1) de lunes a jueves de 8:00 a 17:30 horas y viernes de 8:00 a 16:00 horas o escribanos a: axasoluciones@axa.com.mx

Condusef: Av. Insurgentes Sur #762, col. Del Valle, Cd. de México, C.P. 03100, Tel. 55 5340 0999 y 800 999 8080, asesoria@condusef.gob.mx

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 18 de abril de 1984, con el número CNBS Of. 14609 Exp. 732.5 (S-28)/1/CONDUSEF-002397-01.



Daños

Descripción de la maquinaria