

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.

OBRA CIVIL

Este seguro protege el desarrollo de las obras civiles contra los daños materiales más comunes.

COBERTURAS

Ofrecemos amplias coberturas que respaldan a los asegurados en cualquier momento.

COBERTURAS BÁSICAS

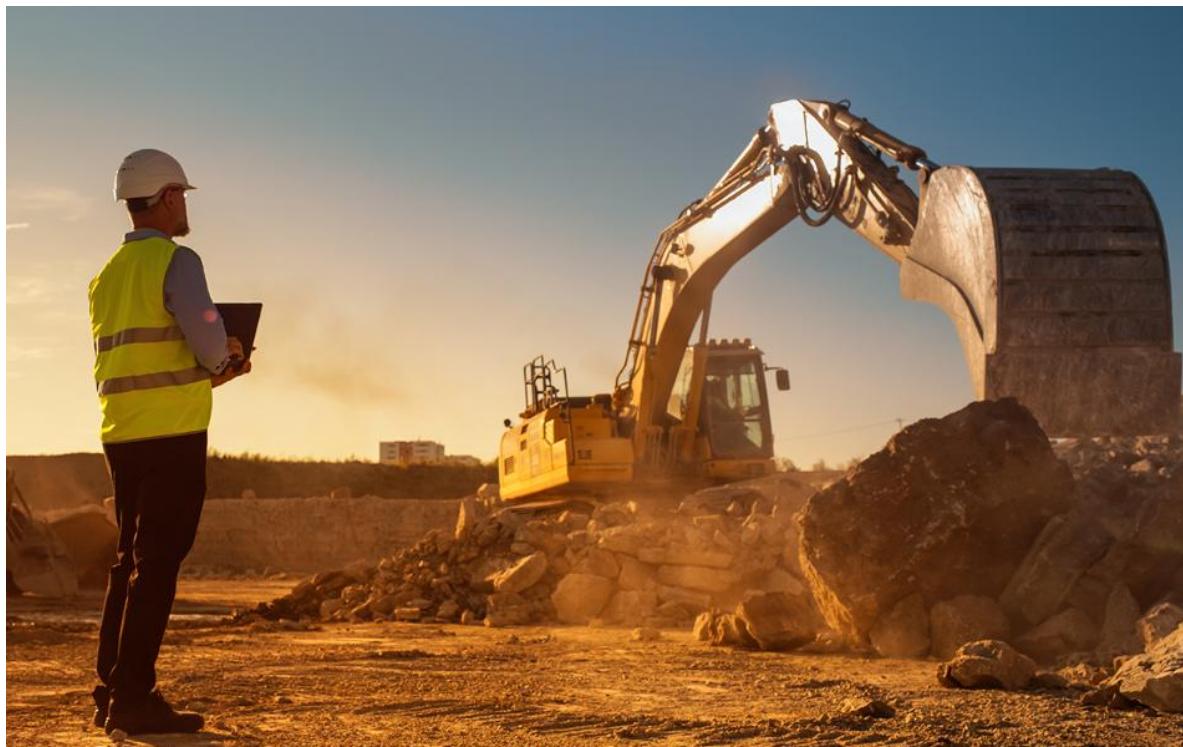
- Incendio, rayo y explosión.
- Caída de aviones.
- Robo con violencia.
- Daños por impericia, negligencia, actos mal intencionados y falla humana.
- Defecto de material o por mano de obra.
- Otros accidentes imprevistos.



COBERTURAS ADICIONALES

- Daños causados por:
 - Terremoto, temblor, erupción volcánica, granizo, ciclón, huracán o vientos.

- Agua o azolves; enfangamiento, hundimiento o deslizamiento del terreno o derrumbes y desprendimiento de tierra o de rocas, a consecuencia de lluvia, inundación y alza del nivel de aguas.
- Huelgas, alborotos populares, commoción civil, vandalismo y personas mal intencionadas.
- Responsabilidad Civil.
- Daños a construcciones e instalaciones provisionales propiedad del asegurado.
- Horas extra de trabajo y transporte expreso.
- Remoción de escombros.





Cuestionario / Solicitud Póliza paquete del Seguro de Obra Civil

La información requerida en el presente cuestionario, es la mínima necesaria para la elaboración de la cotización del riesgo, en caso de necesitar información complementaria, esta deberá ser proporcionada por el Asegurado.

Recopilación de datos generales

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social

Domicilio Calle		Colonia	No. exterior	No. interior	Código postal				
Alcaldía o municipio	Población o ciudad			Estado					
Nombre de la obra									
Domicilio Calle		Colonia	No. exterior	No. interior	Código postal				
Alcaldía o municipio	Población o ciudad			Estado					
Vigencia	Desde	día	mes	año	Hasta	día	mes	año	Forma de pago:
12:00 hrs.					12:00 hrs.				<input type="checkbox"/> Contado <input type="checkbox"/> Mensual
									<input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral

Contratistas

Razón social	Experiencia
Razón social	Experiencia
Razón social	Experiencia

Nombre y número del Agente

División	Regional
----------	----------

Anotar las coberturas solicitadas y las sumas aseguradas correspondientes

Coberturas solicitadas	Suma asegurada	Coberturas solicitadas	Suma asegurada
Sección I. Cobertura Básica o Principal (valor total del contrato)		Sección II.	
a) Obra Civil	\$ _____	a) Remoción de Escombros	15% del valor total de la Obra
b) Montaje de Maquinaria y Equipo (especificado en el reverso)	\$ _____	b) Horas Extras de Trabajo y Transporte Express	30% del monto del siniestro con máximo en 250,000
c) Equipo de Contratista (especificado en el reverso)	\$ _____		
d) Equipo Menor para Construcción	\$ _____	Sección III.	
e) Construcciones e Instalaciones Provisionales	\$ _____	a) Responsabilidad Civil Bienes y/o Personas	50% del valor total de la obra con máximo de 2,500,000
Total		b) Responsabilidad Civil Cruzada	<input type="checkbox"/> Amparado <input type="checkbox"/> Excluido

Riesgos adicionales

a) Temblor, terre. y erupción vol.	<input type="checkbox"/> Amparado <input type="checkbox"/> Excluido	d) Huelgas, alborotos populares, etc.	<input type="checkbox"/> Amparado <input type="checkbox"/> Excluido
b) Granizo, ciclón, huracán o vientos	<input type="checkbox"/> Amparado <input type="checkbox"/> Excluido	e) Riesgos del fabricante	<input type="checkbox"/> Amparado <input type="checkbox"/> Excluido
c) Agua o azolves, inundación	<input type="checkbox"/> Amparado <input type="checkbox"/> Excluido	f) D.O.P.A. Suma asegurada	<input type="checkbox"/> Amparado <input type="checkbox"/> Excluido



Cuestionario / Solicitud
Póliza paquete del Seguro de Obra Civil

Período del seguro

Fecha de inicio día mes año	Fecha de terminación día mes año	Período de Mantenimiento: Del _____ al _____ Período total: _____ meses
--	---	--

Descripción de obra

Descripción de la obra
Cimentación
Método de construcción

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.

Materiales a utilizar

Estructura	Muros
Pisos	Techos
Acabados	

Colindantes

Estructura	Actividad	Tipo de construcción	Distancia
Al norte			
Al sur			
Al oriente			
Al poniente			

Densidad de población: Alta Media Baja

Afluencia de tráfico: Alta Media Baja

Inundación (fuente más cercana): Mar Río Lago Presa Otra _____

Cercanía de la fuente: Próxima (menos de 5 km) Lejana (entre 5 y 10 km) Ninguna (más de 10 km)

Nivel de la fuente: Inferior (menos de 5 m sobre fuente) Medio (de 5 a 10 m sobre fuente) Alto (más de 10 m sobre fuente)

¿Cuántas inundaciones ha sufrido en los últimos dos años? _____

Tipo de suelo: Roca Grava Arcilla Arena Rellenos

Capa de nivel freático _____ m Anexar a) Planos y/o croquis de la obra b) Programa de avance de la obra



La imagen siguiente es un ejemplo de la información requerida favor de anexar el detalle en un archivo (.xlsx) Con el detalle solicitado