



ALBION

Global Insurance Services, S.A.

SOLICITUD DE CONTRATACION- Obra terminada

<i>Ramo de Seguro</i>	<i>Sub-Ramo</i>	<i>NUMERO</i>
SEGURO DECENAL	Daños Edificación	

Tomador del Seguro	Asegurado
Compañía: N.I.F.: Dirección: Teléfono: Email/Fax:	<i>El Promotor, así como los futuros adquirentes, que se conviertan en propietarios de la edificación, o parte de ella.</i>

Suma Asegurada	
-----------------------	--

PRESUPUESTO <i>**sujeto a revisión técnica</i>	CUROS	INCLUDO IMPUESTOS
----------------------------------------------------------	--------------	--------------------------

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO Y GARANTIAS

<i>Nombre del Proyecto</i>				
<i>Nº Unidades</i>	<i>Nº de Alturas</i>	<i>Nº de Sótanos</i>	<i>Mts. s/rasante</i>	<i>Mts. B/Rasante</i>
<i>Situación del Riesgo (parcela - Calle - Avenida - Distrito)</i>				<i>Localidad</i>
<i>Provincia</i>	<i>C.P.</i>	<i>Uso característico (Unifamiliar -Adosado - Edificio)</i>		
Fecha de Inicio de la Construcción		Fecha de Finalización prevista		
Entidad Control de materiales		Proyectista		
Empresa de Geotecnia		Contratista Principal		

COBERTURA BASICA: <i>Artículo 19 de la L.O.E. 38/1999 de 5 de Noviembre</i>	INCLUIDA
Se garantiza, durante diez años, el resarcimiento de los daños materiales causados en el edificio por vicios o defectos que tengan su origen o afecten a la cimentación, los soportes, las vigas, los forjados, los muros de carga u otros elementos estructurales, y que comprometan directamente la resistencia mecánica y además la estabilidad del edificio. Franquicia según establece la L.O.E. 1% sobre capital asegurado.	

Conforme;
Fecha, firma y sello;



ALBION

Global Insurance Services, S.A.

SOLICITUD DE CONTRATACION- Obra terminada

CUESTIONARIO

- ¿El tomador del seguro es también el promotor de la obra? SI [] NO []
- ¿ El Promotor tiene suscrito un Seguro de Responsabilidad Civil que asegure su actividad profesional ? SI [] NO []
- ¿ El proyecto esta Visado por el Colegio de Arquitectos ? SI [] NO []
 - En caso afirmativo indicar Nº Expediente: _____

INFORMACION SOBRE EL PROYECTISTA

- Es el arquitecto Autónomo o pertenece a una Asociación de Arquitectos

- Antigüedad Profesional AÑO _____
- Colegiado Nº []
- Tiene Asegurada su Responsabilidad Civil Profesional SI [] NO []
En caso afirmativo indicar aseguradora _____
Antigüedad de la póliza AÑO _____
- Número de siniestros estructurales en los últimos 5 años - _____

INFORMACION SOBRE EL CONTRATISTA

- ¿Tiene relación societaria la entidad constructora con el promotor del seguro? SI [] NO []
- Antigüedad profesional AÑO _____
- ¿El contratista tiene suscrito un seguro de Responsabilidad Civil que asuma su actividad Profesional? SI [] NO []
En caso afirmativo indicar aseguradora _____
Antigüedad de la póliza AÑO _____

Conforme;
Fecha, firma y sello;

Albion Global Insurance Services S.A. Agencia de Suscripción de Ciertos Sindicatos de Lloyd's.
C/Ferraz, 2-2º dcha. – Tel +34 91 542 53 24 – Fax +34 91 559 12 29 – 28008 Madrid. C.I.F.: A-85201739



ALBION

Global Insurance Services, S.A.

SOLICITUD DE CONTRATACION- Obra terminada

DOCUMENTO DE FINALIZACION DE OBRA – DATOS Y DESGLOSE

“Instrucción del 11 de Septiembre del 2000, de la D.G. del Registro y del Notariado, que regula la forma de acreditar ante Notarios, y Registradores la constitución y vigencia de las Garantías a que se refieren los Artículos 19 y 20.1 de la Ley 38/99, de 5 de Noviembre, de Ordenación de la Edificación. Esta acreditación se realiza mediante la presentación del suplemento de entrada en vigor del seguro, en el cual deben constar los mismo datos que le solicitamos en el presente documento”

DATOS DE INTERVINIENTES EN LA EJECUCION DE LAS OBRAS			
PROMOTOR		CIF/NIF	
TOMADOR		CIF/NIF	
CONSTRUCTOR		CIF/NIF	
PROYECTISTA		COLEGIADO	
DTOR. OBRA		COLEGIADO	
DTOR. EJECUC.		COLEGIADO	
GEOTECNIA		CIF/NIF	
LAB. MATERIALES		CIF/NIF	

LOCALIZACION Y EMPLAZAMIENTO DE LA EDIFICACION: Calle, Nº, Localidad, Provincia

REFERENCIA CATASTRAL DEL SOLAR O EDIFICIO CONJUNTO: O manifestación expresa de que carece de la citada referencia

DECLARACION FINAL DEL CAPITAL ASEGURADO		
OBRA FUNDAMENTAL (Presupuesto de Ejecución Material)(1)		€
mas	HONORARIOS TECNICOS DEL PROYECTO	€
mas	HONORARIOS TECNICOS DIRECCION DE OBRA	€
mas	OTROS HONORARIOS	€
mas	IMPUESTOS, LICENCIAS DE OBRA	€
Igual	COSTE FINAL DE EJECUCION DE LA EDIFICACION	€

(1) Este importe debe coincidir con el detallado en el Acta de Recepción de Obra, correspondiente al costo de la Ejecución material.

Conforme;
Fecha, firma y sello

Albion Global Insurance Services S.A. Agencia de Suscripción de Ciertos Sindicatos de Lloyd's.
C/Ferraz, 2-2º dcha. – Tel +34 91 542 53 24 – Fax +34 91 559 12 29 – 28008 Madrid. C.I.F.: A-85201739



ALBION

Global Insurance Services, S.A.

SOLICITUD DE CONTRATACION- Obra terminada

DOCUMENTO DE NO SINIESTRALIDAD

PROMOTOR	DATOS DE LA OBRA
Compañía: N.I.F.: Dirección: Teléfono: Email/Fax:	TIPO: (Edificio, Adosada, Unifamiliar): Fecha fin de obra: Dirección: Provincia: Cod. Postal:

EL TOMADOR – PROMOTOR: DECLARA

Que la mencionada edificación, NO HA SUFRIDO NINGUN SINIESTRO, desde la FECHA DE FIN DE OBRA, hasta la fecha de contratación del Seguro Decenal de Daños.

Conforme;
Fecha, firma y sello



ALBION

Global Insurance Services, S.A.

SOLICITUD DE CONTRATACION- Obra terminada

CLAUSULAS

El Tomador del Seguro declara que la obra objeto de este seguro cuenta con un Estudio Geotécnico por empresa cualificada, y que aportarán al departamento Técnico de la Compañía aseguradora toda la documentación necesaria para el verdadero control y conocimiento de la misma.

El Tomador del Seguro Declara que el proyecto arquitectónico cumple la Normativa vigente y se ha desarrollado de acuerdo con el establecido en la Ley de Ordenación de la Edificación (LOE 38/1999) así como en lo establecido en el Real Decreto 314/2006 por el que se aprueba el Código Técnico de la Edificación.

Los Datos Personales facilitados serán incluidos en un fichero, y a su tratamiento posterior, al ser preceptiva su cumplimentación para valorar y delimitar el riesgo y, en consecuencia, para el inicio y desarrollo de las relaciones contractuales. Los datos que se recaben pueden ser cedidos a ficheros comunes a los efectos de lo establecido en la Ley de Ordenación y Supervisión de Seguros Privados.

El Tomador del Seguro da expresa autorización a Albion Global Insurance Services, S.A. a solicitar cuanta información sea precisa y necesaria para una adecuada percepción del riesgo a asegurar, a los Agentes de la Edificación establecidos en la Ley de Ordenación de la Edificación.

El Tomador del Seguro acepta expresamente las presentes cláusulas.

Conforme;

Fecha, firma y sello;