

Nº DE SINIESTRO _____

PARTE DE COMUNICACIÓN DE DAÑOS
APAREJADORES / ARQUITECTOS TÉCNICOS / INGENIEROS DE EDIFICACIÓN

1.- DATOS DEL ASEGURADO, PÓLIZA Y OBRA

ASEGURADO _____

COAT _____

TELÉFONO _____

E-MAIL _____

GARANTÍA _____

PÓLIZA NÚMERO _____

NÚMERO VISADO / ACTUACIÓN PROFESIONAL _____

FECHA VISADO / ACTUACIÓN PROFESIONAL _____

UBICACIÓN DE LA OBRA _____

¿OTROS APAREJADORES / ARQUITECTOS TÉCNICOS / INGENIEROS DE EDIFICACIÓN? _____

2.- DATOS DE LA RECLAMACIÓN

RECLAMACIÓN POR ESCRITO: Sí No

¿ESTÁ RECLAMADA POR MUSAAT? Sí No

FECHA DE RECLAMACIÓN _____

TIPO DE RECLAMACIÓN

Judicial

Penal

Laboral

Extrajudicial

Carta

Civil

Administrativo

Req. notarial

FECHA EN LA QUE EL MUTUALISTA TUVO CONOCIMIENTO DE LOS HECHOS Y/O SE LE COMUNICÓ LA RECLAMACIÓN

• Identificación de la reclamación

Judicial: Autos/Diligencias n.º _____ del Juzgado n.º _____

Extrajudicial: Formulada por _____
Mediante _____

• Dirigida a: _____

• Existencia de reclamaciones anteriores ya tramitadas por la Mutua o por otras aseguradoras. _____

EN CASO DE RECLAMACIÓN ESCRITA, NOTARIAL, JUDICIAL, ETC., POR FAVOR, ACOMPÁÑESE COPIA DE LA MISMA

Estimación de la repercusión económica:

Menos de 3.000 €

De 3.000 € a 12.000 €

De 12.000 € a 60.000 €

Más de 60.000 €

En caso de conocerlo, indique el importe de la reclamación: _____.

¿Se han realizado informes periciales? Sí NO (En caso afirmativo, por favor adjunte copia)

3.- AGENTES INTERVINIENTES

PROYECTISTA/S:

Proyecto número..... Visado fecha.....

Existe más de un proyecto: Sí NO

DIRECTOR OBRA:

Domicilio Teléfono

DIRECTOR DE EJECUCIÓN:

Domicilio Teléfono

AUTOR DEL ESTUDIO DE SEGURIDAD Y SALUD O DEL ESTUDIO BÁSICO:

Domicilio Teléfono

COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN FASE DE PROYECTO:

Domicilio Teléfono

COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN FASE DE EJECUCIÓN:.....

Domicilio Teléfono

CONSTRUCTOR/ES:

Domicilio Teléfono

PROMOTOR/ES:

Domicilio Teléfono

ENTIDADES ASEGURADORAS:

— Del Proyectista:

— Del Constructor:

— Del Promotor:.....

- Solvencia económica del Promotor y Contratista
- Fecha de solicitud de la licencia de la obra..... Fecha Cert. Final Obra.....
- Número y fecha de licencias de obras.....
- Obra de Protección Oficial: Sí NO

4.- NATURALEZA, TIPO Y CAUSA DE LOS DAÑOS

• Naturaleza de los daños

Personales En obra propia Materiales A terceros

• Tipo de daños

Accidente laboral Fallos del suelo Desprendimiento de tierras Daños a colindantes
 Daños a persona ajena a la obra Daños a las cosas ajenas a obra Humedades Revestimientos fachada
 Daños por instalaciones Daños estructurales Acústico Daños alicatados
 Red de saneamiento Daños solados Otros

• Causa o causas del daño en su opinión

Error en diseño y proyecto Error en cálculo estructural Defectos en la cimentación Mala ejecución
 Excavación excesiva Mal uso Otros

• Situación de la obra al ocurrir los daños

Obra viva Obra muerta

5.- RECLAMACIÓN POR DAÑOS PERSONALES (a rellenar exclusivamente en caso de reclamación por daño personal)

CONTRATISTA

- Recursos preventivo designado
 - Sí (nombre)
 - No
 - Se desconoce

- Servicio de prevención
 - Sí (nombre) Propio Ajeno
 - No
 - Se desconoce

DATOS DEL ACCIDENTE

FECHA	HORA	LUGAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FASE DE OBRA	RESULTADO DEL ACCIDENTE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS DEL ACCIDENTADO

- Oficio:
- Categoría:
- En el momento del accidente, el trabajador realizaba trabajos de
- Años de experiencia:
- Edad del accidentado en el momento del accidente: • Nacionalidad (si se conoce) • ¿Conocía el idioma local? Sí No
- Empresa para la que trabaja:
 - Promotora Constructora Subcontratista (nivel de subcontratación):
 - Autónomo:

CAÍDAS EN ALTURA

- ¿Dónde se encontraba el trabajador cuando se produjo la caída?
 - Un medio auxiliar (andamio, borriqueta, escalera, etc.)
 - Maquinaria (máquina, grúa, brazo articulado)
 - Encofrado o forjado
 - Cubierta
 - Planta

- Zona de caída
 - Perímetro del edificio (en todas las fases de la obra)
 - Hueco interior (incluido ascensores)
 - A través (caída de la planta inferior en fase de estructura)
 - Otros

- ¿Desde qué altura (metros) ha caído el trabajador?

- Medidas de protección implantadas en el punto del accidente
 - No existen
 - Individuales (detallar)
 - Colectivas
 - Redes
 - Barandillas
 - Otras (describir)

- Aclaraciones:
-
-

POLÍTICA DE PRIVACIDAD

Los datos personales que usted nos proporciona son necesarios para el mantenimiento y control de la relación que nos vincula con usted o su empresa y son incorporados a ficheros, automatizados o no, de los que es responsable MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija (MUSAAT) y ello con la finalidad de la gestión e información de presupuestos, la tarificación, el mantenimiento y ejecución contractual de su seguro, la prevención del fraude, la selección del riesgo, el análisis actuarial y estudios de prevención y estadísticos, la gestión de posibles siniestros y el envío de cualquier otra información derivada de su condición de cliente de cualesquiera de los productos o servicios contratados con MUSAAT. La introducción de todos los datos es voluntaria pero necesaria para poder atender su solicitud o mantener su relación con MUSAAT.

Sin perjuicio de lo anterior, usted consiente expresamente que sus datos puedan ser cedidos, exclusivamente para los fines indicados, a entidades con las que se firme un contrato de colaboración o reaseguro y/o coaseguro, a los Colegios Oficiales, a los Consejos Autonómicos de Colegios y al "Consejo General y de los Colegios Oficiales de los Aparejadores y Arquitectos Técnicos", siempre bajo el marco de la legislación de protección de datos de carácter personal, y sin que sea necesario que le sea comunicada cada primera cesión que se realice a dichos cesionarios.

Asimismo, y en cumplimiento del artículo 21 de la Ley 34/2002, de 11 de julio, de servicios de la sociedad de información y de comercio electrónico (LSSIICE), usted solicita y presta su pleno consentimiento a las entidades y corporaciones del Grupo MUSAAT, que son aquellas que, en cada momento, figuren en la dirección de Internet (www.musaat.es) para que procedan al envío, por correo electrónico o cualquier otro medio de comunicación electrónica equivalente, de información derivada de su condición de cliente relativa a cualesquiera de los productos y servicios contratados.

Le comunicamos que podrá revocar dicho consentimiento en todo momento y ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito remitido a MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija, c/ Jazmín, 66, 28033 (Madrid) y a la siguiente dirección de correo electrónico: atencionLOPD@musaat.es.

En el caso de los datos relativos a la salud, usted consiente expresamente el tratamiento de los mismos, cuando sean necesarios para, en su caso, la aceptación del riesgo y/o la tramitación de un posible siniestro; así como para el mantenimiento y ejecución contractual de su seguro.

Usted se compromete a facilitar datos verdaderos, exactos, completos y actualizados, informando a MUSAAT de cualquier actualización de los mismos, siendo usted responsable de cualquier perjuicio que se pudiera ocasionar a MUSAAT o terceras entidades como consecuencia de incumplir dicha obligación.

En el caso de que usted no sea el titular de la información facilitada, se compromete a informar previamente, a las personas de las cuales facilita los datos personales, del contenido de la presente política de privacidad, facilitando a los mismos, si fuera necesario, copia impresa de la misma y/o del documento firmado.

IMPORTANTE

De las condiciones generales de la póliza:

Artículo 14.— El Asegurado comunicará al Asegurador inmediatamente de su recepción y a más tardar en el plazo de 48 horas, cualquier notificación judicial o administrativa que llegue a su conocimiento y que pueda estar relacionada con el siniestro.

Ni el Asegurado, ni el Tomador del Seguro ni persona alguna, en nombre de ellos, podrán negociar, admitir o rechazar ninguna reclamación sin la Autorización del Asegurador.

El incumplimiento de estos deberes facultará al Asegurador para reducir la prestación haciendo partícipe al Asegurado en el siniestro, en la medida en que con su comportamiento haya agravado las consecuencias económicas del siniestro, o en su caso, a reclamarle daños y perjuicios.

Artículo 15.— El Asegurador tomará la dirección de todas las gestiones relacionadas con el siniestro, actuando en nombre del Asegurado para tratar con los perjudicados, sus derechohabientes o reclamantes, comprometiéndose el Asegurado a prestar su colaboración. Si por falta de esta colaboración se perjudicaren o disminuyeren las posibilidades de defensa del siniestro, el Asegurador podrá reclamar al Asegurado daños y perjuicios en proporción a la culpa del Asegurado y al perjuicio sufrido.

Lugar y fecha: _____, a _____ de _____ de _____

Firma: