

## CUESTIONARIO DEL SEGURO DE TODO RIESGO PARA CONSTRUCCIÓN

### TOMADOR

D./Dña./Denominación Social: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ Nif/Cif/Pasaporte: \_\_\_\_\_  
Correo-e: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

### PAGADOR

D./Dña./Denominación Social: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ Nif/Cif/Pasaporte: \_\_\_\_\_  
Correo-e: \_\_\_\_\_

**En caso de domiciliación, es necesario que cumplimente la orden de domiciliación de adeudo incluida al final de esta solicitud.**

### ASEGURADO

D./Dña./Denominación Social: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ Nif/Cif/Pasaporte: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Correo-e: \_\_\_\_\_

### VIGENCIA DEL SEGURO

Fecha de inicio de la obra: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Período de construcción: \_\_\_ meses (Máximo: 36 meses)  
Período de mantenimiento:  12 meses (incluido en garantía básica)  
 24 meses  
Obra ya iniciada:  NO  
 Sí. Indicar Porcentaje: \_\_\_ %

### LOCALIZACIÓN DE LA OBRA

Descripción: \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

### CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

#### 1) TIPOLOGÍA:

- Unifamiliar/es
- Edificio de viviendas
- Oficinas y similares
- Nave industrial  
Luz máxima estructural (m) \_\_\_\_\_  
Altura libre: \_\_\_\_\_
- Pequeña Obra Civil
- Otros

#### 2) ALTURAS:

Sobre rasante: \_\_\_\_\_ plantas \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
Bajo rasante: \_\_\_\_\_ plantas \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

#### 3) OBRA NUEVA:

- Sí
- NO  No afecta a estructura
- Sí afecta a estructura  Poca intervención estructural (<40% del total)
- Gran intervención estructural (>40% del total)

#### 4) PREEXISTENTES:

- Sí
- NO

#### 5) ESTRUCTURA:

- Hormigón
- Metálica
- Madera
- Otras estructuras tradicionales
- Otras

#### 6) PENDIENTE:

- Menor al 15%
- Entre el 15% y el 30%
- Mayor al 30%

#### 7) NIVEL FREÁTICO:

- Sí
- NO

1) GARANTÍA BÁSICA (Por defecto):

.....

2) GARANTÍAS OPCIONALES:

Equipo de construcción

.....

Maquinaria de construcción

.....

Efectos personales de empleados

.....

Responsabilidad Civil Extracontractual:

Capital (máximo 50% de la Suma Asegurada de la Garantía Básica/600.000 €)

Distancia a otras edificaciones:

Aislado (nada a 20 m)

Cercano (entre 1 y 20 m)

Con colindantes. Indicar años de antigüedad \_\_\_\_\_

Responsabilidad Civil Patronal

Responsabilidad Civil Cruzada

Derribo. Capital \_\_\_\_\_ €

Horas extraordinarias

Huelga, motín y conmoción civil

Sin terrorismo

Con terrorismo

Bienes preexistentes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES (Indicar otros datos de interés)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
<b>Responsable</b>	MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija
<b>Finalidad</b>	Suscripción y ejecución de un contrato de seguro
<b>Legitimación</b>	Ley 50/1980 de Contrato de Seguro, Ley 20/2015, de 14 de julio, de Ordenación, Supervisión y Solvencia de las Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras y Real Decreto 1060/2015, de 20 de noviembre, de Ordenación, Supervisión y Solvencia de las Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras
<b>Destinatarios</b>	Se prevé la cesión de sus datos de carácter personal a entidades y corporaciones del Grupo MUSAAT, así como a otras entidades con las que se firme un contrato de colaboración. No hay previsión de transferencias a terceros países
<b>Derechos</b>	Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, portabilidad y oposición, tal y como se explica en la información adicional o segunda capa. También tiene derecho a presentar reclamaciones ante MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija, a través de su Servicio de Atención al Cliente
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra página web: <a href="http://www.musaat.es/protecciondatos">www.musaat.es/protecciondatos</a>

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

EL SOLICITANTE,

Cumplimentar en caso de que el tomador sea una persona jurídica:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

CARGO:

SOCIEDAD Y SELLO:

**DATOS DEL ACREEDOR**

Referencia de la orden de domiciliación: \_\_\_\_\_  
Identificador del acreedor: ES28001V28865855  
Nombre del acreedor: MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija  
Dirección: C/ Jazmín, 66  
Código Postal: 28033  
Población: Madrid  
Provincia: Madrid  
País: España

El pago de la prima se llevará a efecto conforme se determine en las condiciones particulares del seguro correspondiente, bien directamente al acreedor o a través del mediador que figure en la póliza.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad financiera del deudor para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad financiera para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad financiera en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

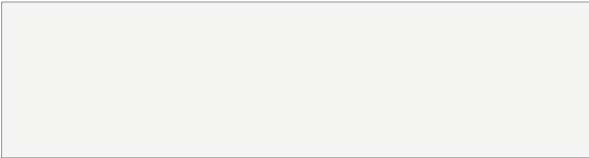
**A CUMPLIMENTAR POR EL DEUDOR**

Nombre del deudor/es: \_\_\_\_\_  
(titular/es de la cuenta de cargo)  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_  
Correo-e: \_\_\_\_\_

**Swift BIC:** \_\_\_\_\_  
Cumplimentar en el caso de tratarse de una entidad financiera no española  
(puede contener 8 u 11 posiciones).

**Número de cuenta - IBAN:** \_\_\_\_\_  
En España, el IBAN consta de 24 posiciones, comenzando siempre por ES

Tipo de pago:  Pago recurrente    o     Pago único

Por favor, firme aquí  
  
Firma del deudor

Localidad donde firma: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

**TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.**  
**UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA A MUSAAT.**

POLÍTICA DE PRIVACIDAD

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (en adelante RGPD), relativo a la protección de las personas físicas respecto al tratamiento de datos personales, MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija, informa de modo expreso, preciso e inequívoco que los datos personales facilitados por el titular de los mismos, contenidos en el presente formulario, serán objeto de tratamiento por parte de MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija, como responsable del tratamiento, con la finalidad de la prestación de los servicios solicitados y el envío de comunicaciones e información por correo electrónico. Los citados datos se conservarán durante el tiempo que resulte necesario para la finalidad para la que son recabados y tratados y mientras no se solicite la supresión por parte del interesado. La recogida y tratamiento de los datos personales queda bajo las debidas condiciones de seguridad y secreto profesional. Asimismo, MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija, informa que dichos datos sólo serán cedidos en aquellos casos en que sea necesario para el desarrollo de la prestación de los servicios. El titular de los datos presta su consentimiento expreso a la recogida, tratamiento y cesión de sus datos de carácter personal necesarios para la prestación de los servicios solicitados y realizar los necesarios trámites ante las entidades financieras. La negativa al tratamiento o cesión de los datos relativos al titular llevaría aparejada la imposibilidad para dicha prestación. El titular de los datos se compromete a comunicar a MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija, los cambios que se produzcan en los datos solicitados, de forma que se correspondan con veracidad a la situación actual en todo momento. En cumplimiento con lo establecido en el RGPD, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de los datos objeto de tratamiento, enviando una solicitud por escrito a MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija, calle Jazmín 66, 28033-Madrid, o bien por correo electrónico a [atencionlopd@musaat.es](mailto:atencionlopd@musaat.es), acompañada de una fotocopia de su DNI.