

MEDIADOR:

SOLICITUD DE SEGURO DECENAL DE DAÑOS A LA EDIFICACIÓN

TOMADOR

D./Dña./Denominación Social

Dirección:

Población:

C.P. Nif/Cif/Pasaporte:

Teléfono: Nacionalidad:

Correo-e:

PAGADOR

D./Dña./Denominación Social

Dirección:

Población:

C.P. Nif/Cif/Pasaporte:

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:

CONTRATISTA PRINCIPAL

D./Dña./Denominación Social

Dirección:

Población:

C.P. Nif/Cif/Pasaporte:

OBRA

C.P.: Población:

TIPOLOGÍA DE LA OBRA

☐ Unifamiliar aislada
☐ Unifamiliares aisladas
☐ Unifamiliares adosadas
☐ Unifamiliares pareadas
☐ Viviendas en altura
☐ Otras no vivienda

Fecha inicio obra:
Duración de la obra (meses):
Nº plantas S.R.: m²:
Nº plantas B.R.: m²:
Superficie de locales construida: m²
Superficie total construida: m²
Nº de viviendas:

DESCRIPCIÓN DE LA OBRA

☐ Nueva construcción
(Sin preexistencias, salvo fachadas sin función estructural)

Estructura

☐ Hormigón
☐ Elementos Prefabricados
☐ Metálica
☐ Otras estructuras tradicionales
☐ Termoarcilla
☐ Madera
☐ Otras
☐ Sistemas Integrales Prefabricados

Terreno

☐ Roca compacta
☐ Granular compacto
☐ Arenas, limos
☐ Arcillas expansivas
☐ Yesíferos karstificados
☐ Relleno estructural o suelo mejorado
☐ Terrenos colapsables

Pendiente

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

Cimentación

☐ Zapatas
☐ Losa tensión admisible del terreno >= 0,6 kg/cm²
☐ Losa tensión admisible del terreno < 0,6 kg/cm²
☐ Losa compensada
☐ Losa sobre relleno estructural o suelo mejorado
☐ Cimentación profunda < 10 m
☐ Cimentación profunda entre 10 m y 25 m
☐ Cimentación profunda > 25 m

Nivel freático

☐ No presente
☐ Afectando cimentación

(página 1 de 3)

Mod. 332/06.21 N.I.F. V-28865855 | INSCRITA REG. MERC. Nº 1 MADRID T. 1 MUTUAS F. 106 H. 7 - 1 INSC. 1º | REG. D.G.S. N.º M-368

GARANTÍAS SOLICITADAS PARA EL SEGURO DECENAL DE DAÑOS A LA EDIFICACIÓN

☒ Obra fundamental (según LOE)

- ☐ Impermeabilización de cubiertas (3 años) ☐ plana ☐ inclinada
- ☐ Impermeabilización de fachadas (3 años)
- ☐ Renuncia a la acción de repetición contra contratista principal (Marcar si el contratista es el tomador)
- ☐ Renuncia a la acción de repetición contra arquitecto proyectista

Arquitecto: _____

- ☐ Renuncia a la acción de repetición contra arquitecto dirección de obra

Arquitecto: _____

- ☐ Renuncia a la acción de repetición contra Director de ejecución de obra

Aparejador/Arq. Téc./Ingeniero de Edificación: _____ ☐ Mutualista de MUSAAT

- ☐ Descuento por aumento de franquicia

- ☐ Garantía opcional de revalorización de capitales y franquicias: ☐ 3,5% ☐ 5%

TECNOLOGÍA BIM

¿El proyecto se ha realizado con tecnología BIM? ☐ NO ☐ SÍ. Se solicitará información adicional.

OTROS INTERVINIENTES

Empresa de Auditoría de Riesgos en la Edificación (OCT): _____

Sólo empresas reconocidas por MUSAAT

Informe geotécnico realizado por: _____

DEFINICIÓN DE SUMA ASEGURADA PROVISIONAL

1.- Total Presupuesto de Ejecución Material: _____

2.- Otros gastos de la edificación (*): _____

Suma asegurada provisional declarada: _____

(*) Incluye los siguientes conceptos: Beneficio Industrial, Gastos Generales e I.V.A. (I.G.I.C. para C. Canaria) de la construcción; así como los Honorarios de Proyecto, Honorarios de Dirección Facultativa, Honorarios Organismo de Control Técnico, Otros Honorarios (Ingeniería, Geotécnico, etc.), I.V.A. (I.G.I.C. para C. Canaria) de Honorarios, Tasas y Licencias.

Las comunicaciones que MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija, realice al tomador en relación a su póliza de seguro que tenga contratada con la Mutua, se efectuarán a la dirección de correo electrónico facilitado o designado por el tomador de la póliza.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija NIF V-28865855, calle Jazmín nº66, 28033-Madrid, correo electrónico en materia de protección de datos personales: atencionlopd@musaat.es, correo electrónico de contacto con el Delegado de Protección de Datos: dpd@musaat.es
Finalidad	Suscripción y ejecución de un contrato de seguro; llevar a cabo el mantenimiento, desarrollo y control de la relación contractual; la gestión propia de la actividad aseguradora; la valoración y delimitación del riesgo; la prevención e investigación del fraude; la gestión de siniestros; cualesquiera otras obligaciones determinadas por la legislación aplicable. La información requerida es imprescindible para dicha finalidad
Legitimación	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 Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras
Destinatarios	Se prevé la cesión de sus datos personales a entidades y corporaciones del Grupo MUSAAT, así como a entidades aseguradoras, reaseguradoras, compañías de asistencia, peritos, abogados, procuradores y otras personas/entidades que, por razones de reaseguro, coaseguro o por la operativa en la gestión de siniestros, intervengan en la tramitación de la póliza y de sus siniestros. De igual modo y cuando así lo requiera la ley, sus datos podrán ser cedidos al Órgano de la Administración competente, incluida la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, como órgano supervisor y de control de la actividad aseguradora, así como a organismos públicos relacionados con el sector asegurador con fines estadísticos, actuariales y de prevención del fraude y del blanqueo de capitales. No hay previsión de transferencias a terceros países
Derechos	Le informamos de que puede ejercitar gratuitamente sus Derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Oposición y Limitación al tratamiento de sus datos, así como a la portabilidad de los mismos y a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles. Si usted desea ejercitar cualquiera de los derechos enunciados anteriormente, por favor, póngase en contacto con nosotros a través del siguiente correo electrónico: atencionlopd@musaat.es
Información adicional	Si desea más información sobre nuestra política de privacidad, consulte nuestra web: www.musaat.es/protecciondatos

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:

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

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.

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

[illegible][illegible]

Tipo de pago: ☒ Pago recurrente o ☐ Pago único

Localidad donde firma:

Fecha:

POLÍTICA DE PRIVACIDAD

Si desea ampliar información sobre nuestra Política de Privacidad, consulte nuestra página web <https://www.musaat.es/politica-de-privacidad>.