

SOLICITUD DE SEGURO DE AFIANZAMIENTO DE CANTIDADES ANTICIPADAS PARA LA COMPRA DE VIVIENDA

1.- MEDIADOR:

Nombre del Mediador: _____

2.- TOMADOR:

Nombre/Razón social: _____

NIF/CIF: _____ Domicilio: _____

Población: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Correo-e: _____

Fecha de Constitución (si se trata de una Sociedad): ____/____/____

¿Pertenece a un grupo empresarial? Sí ☐ No ☐ En caso afirmativo, indique el nombre del grupo: _____

NOMBRE DE LA EMPRESA	CIF/NIF	PARTICIPADA O ACCIONISTA

3.- ACCIONISTAS ACTUALES Y SU PARTICIPACIÓN:

NOMBRE	DIRECCIÓN	CIF/NIF	% PARTICIPACIÓN

4.- EXPERIENCIA PROMOTOR Y/O ACCIONISTAS:

Detalle de las promociones finalizadas en los últimos 3 años. Si faltara espacio, por favor, adjunte una hoja firmada con el resto de información.

NOMBRE DE LA PROMOCIÓN	PROVINCIA	FECHA DE INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	VENTAS PENDIENTES	CARGAS FINANCIERAS

5.- PROMOCIONES EN CURSO:

No incluir la promoción para la que se está solicitando seguro.

NOMBRE DE LA PROMOCIÓN	LOCALIDAD	PROVINCIA	DESCRIPCIÓN DE LA PROMOCIÓN	% EJECUTADO	% VENDIDO	ENTIDAD FINANCIERA	SOCIEDAD (*)

(*) Sociedad que asegura el afianzamiento de cantidades (pignoración de cantidades, compañía aseguradora, avales de entidades financieras).

6.- PROMOCIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA EL SEGURO DE AFIANZAMIENTO:

Nombre (y/o descripción) :

Tipología: ☐ Unifamiliares aisladas
☐ Unifamiliares adosadas
☐ En altura

DATOS DEL SOLAR

Ubicación Dirección:

Población: CP: Provincia:

ESCRITURA DE COMPRAVENTA (Si hubiera varias parcelas iniciales, incluir detalle)					
PARCELA	FECHA DE ESCRITURA	NOMBRE VENDEDOR	SUPERFICIE	IMPORTE ADQUISICIÓN (impuestos incluidos)	CARGAS

Fecha escritura agrupación (si procede)

___/___/___

Fecha escritura Obra Nueva y división horizontal

___/___/___

Forma de pago del solar:

(Si procede, incluir contrato de permuta, pagos diferidos, subrogación de cargas y otros).

Licencia de obras

Fecha de concesión: ___/___/___ Fecha de pago de tasas e impuestos: ___/___/___

Régimen ☐ Comunidad
☐ Cooperativa Directo
☐

Calificación provisional

☐ Renta libre	Fecha de Calificación		Número de Expediente	
☐ V.P.O.				
☐ V.P.P.				
☐ V.P.T.				

Detalle de la Promoción	NÚMERO	SUPERFICIE CONSTRUIDA	COSTE EJECUCIÓN POR M ² CONSTRUIDO	COSTE TOTAL DE EJECUCIÓN
Viviendas				
Garajes				
Trasteros				
Locales				
TOTALES				

Resumen de la Inversión

Coste suelo		€
Urbanización		€
Honorarios Técnicos		€
Licencias		€
Coste de Ejecución		€
Gastos Financieros		€
Gastos Comerciales		€
Otros		€
INVERSIÓN TOTAL		€

Ejecución de la Obra

Empresa Constructora: (nombre): _____ CIF: _____
Forma de pago a la Constructora: _____
Fecha de firma Contrato de Obra: ____/____/____

Financiación de la inversión

Aportación promotor y/o accionistas (ya realizada)		€
Préstamo Promotor:		
- Importe disponible de primera disposición/suelo		€
- Importe disponible en función de obras		€
- Importe disponible en función de ventas		€
- TOTAL PRÉSTAMO PROMOTOR		€
Anticipos de compradores antes de la entrega de llaves (impuestos incluidos)		€
Cantidades a la entrega de llaves (aparte del préstamo)		€
Otra financiación (especificar)		€
Condicionantes para la disposición del Préstamo Promotor		

Presupuesto de ventas

	NÚMERO	VENTAS REALIZADAS	SUPERFICIE ÚTIL	PRECIO DE VENTA POR M ² ÚTIL	INGRESO TOTAL PREVISTO
Viviendas					
Garajes					
Trasteros					
Locales					
TOTALES					

Número de ventas a empresas participadas o personas relacionadas/familiares de algún socio _____
Estas viviendas, en ningún caso estarán afianzadas.

Fecha de inicio de las obras ____/____/____
Porcentaje actual de Obra ejecutada _____
Fecha prevista de finalización de las obras ____/____/____
Fecha prevista de entrega de las viviendas ____/____/____
(Esta fecha será el vencimiento de las pólizas, por lo que tendrá que coincidir con la fecha firmada por este mismo concepto en los contratos de compraventa. Deberá contemplar las prórrogas pactadas en la finalización de las obras, así como el plazo de obtención de la L.P.O. o Calificación Definitiva de las Obras).
Número de cuenta especial _____

Capital a asegurar (anticipos de compradores + IVA + intereses)
_____ €

7.- SEGURO DECENAL DE DAÑOS A LA EDIFICACIÓN:

Estado en que se encuentra la contratación de la póliza de Seguro Decenal de Daños a la Edificación:

☐ Ya se dispone de póliza.

☐ Pendiente.

Organismo de Control Técnico (OCT) : _____

8.- OBSERVACIONES:

Indicar cualquier otro aspecto de interés a efectos de apreciación del riesgo, posibles demandas interpuestas por la situación urbanística del terreno, estado del PGOU (certificado de urbanismo del Ayuntamiento) o cualquier hecho relacionado que tuviera importancia para la correcta evaluación del riesgo.

Indicar si existen procedimientos judiciales en curso ante cualquier jurisdicción en los que sea parte demandada/denunciada la Sociedad. Adjuntar los documentos de la demanda/denuncia/recurso.

9.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- ☐ **Estados Financieros Oficiales** de los 2 últimos ejercicios económicos auditados o fiscales.
- ☐ **Balance** del ejercicio en curso.
- ☐ **Cuenta de Pérdidas y Ganancias** del ejercicio en curso.
- ☐ **Memoria consolidada** (si ha marcado que es Grupo).
- ☐ En caso de aportar **Contragarantías de otras Sociedades**, Estados Financieros Oficiales de los dos últimos ejercicios económicos auditados o fiscales, o en caso de garantías reales, el informe de tasación de los bienes con situación de cargas.
- ☐ En caso de aportar **Contragarantías de Personas Físicas**, declaración de la renta del último ejercicio y declaración de bienes debidamente firmada adjuntando notas registrales y tasaciones actualizadas.
- ☐ **Titularidad del terreno** y forma de pago.
- ☐ **Licencia de Obras** y carta de pago de tasas e impuestos.
- ☐ **Cédula de Calificación Provisional VPO/VPP**, si procede.
- ☐ **Escrituras de préstamo hipotecario**, si procede.
- ☐ **Contrato con la empresa constructora** y plan de etapas de la construcción.
- ☐ **Plan de viabilidad** del negocio a tres años.
- ☐ **Certificado del estado de las obras** firmado por la Dirección Facultativa con indicación de la fecha de finalización de obras.
- ☐ **Plan de ingresos y gastos** mensual de la promoción.
- ☐ **Contratos de compra-venta** de las viviendas debidamente firmados.
- ☐ **Solicitud de Seguro de Afianzamiento** debidamente cumplimentada y firmada.

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: