

Mediador: _____



C. del Jazmín, 66. 28033 Madrid
T (+34) 917 66 75 11
musaat.es

SOLICITUD DE SEGURO DE TODO RIESGO CONSTRUCCIÓN Y MONTAJE

TOMADOR:

Nombre: _____

Apellidos: _____

CP: _____

CIF: _____

PAGADOR

Nombre: _____

Apellidos: _____

CP: _____

CIF: _____

ASEGURADO

Nombre: _____

Apellidos: _____

CP: _____

CIF: _____

VALOR DE OBRA Y DURACIÓN

*Valor de obra _____

Fecha de inicio de la obra _____

Duración de las obras _____ meses

Periodo de mantenimiento _____ meses

Periodo de Pruebas Operacionales _____ semanas incluidas
en Periodo duración de las Obras

*Presupuesto de Ejecución Material más Beneficio Industrial y
Gastos Generales (IVA expresamente excluido)

CONDICIONANTES DEL RIESGO

TIPO DE OBRA

Obra Nueva	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Obra iniciada	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Obras de Ampliación	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Obras sobre Preexistentes	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
			Tiene afectación estructural	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

EMPLAZAMIENTO

Terreno con pendiente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Próximo a núcleo urbano	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Proximidad a costa o cauces	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Riesgo de inundabilidad	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Riesgo meteorológico	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>			

ELEMENTOS ESPACIALES

Hornos secadores Calentadores	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Desmontaje, Traslado de Instalac.	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Motores Turbinas	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Aprovechamiento de Instalac.	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

