

Empresas

Cuestionario de datos para cumplimentar la póliza.

Allianz Seguros

Allianz Decenal de Daños a la Edificación

www.allianz.es

Cuestionario Sucursal Mediator Colaborador N° Póliza
Fecha de efecto: 00 horas del Duración de la póliza: Fija Reemplaza a

Datos Generales

Tomador del Seguro

Apellidos o Razón Social Nombre
Domicilio DNI/CIF
C. Postal Población Provincia
Teléfono Móvil E-mail

Deseo recibir la documentación preferentemente vía correo electrónico.

Asegurado (Si es distinto al Tomador del Seguro)

Apellidos o Razón Social Nombre
Domicilio DNI/CIF
C. Postal Población Provincia
Teléfono Móvil E-mail

Beneficiario

Apellidos o Razón Social Nombre
Domicilio DNI/CIF
C. Postal Población Provincia
Teléfono Móvil E-mail

Forma de pago

Medio de pago: Recibo único Sucesivos (Indicar forma de pago: 1. R. Físico / 2. R. Ventanilla / 3. R. Bancario) Remitir autorización bancaria.

Cuenta Corriente del Tomador del Seguro

Banco: Código Cuenta IBAN

País IBAN Entidad Oficina D.C. Número de Cuenta

Situación del Riesgo / Fecha inicio y final obra / Organismo de Control Técnico:

Situación del Riesgo

Domicilio Postal
C. Postal Población Provincia
Referencia Catastral Datos Registrales

Fecha de inicio y final de la obra

Fecha prevista de inicio de la obra:
Fecha prevista de final de la obra:

Organismo de control técnico de la obra

Allianz 

Descripción Detallada del Riesgo a Garantizar:

Construidos sobre rasante: _____ m² IC M²: _____

Póliza / Aplicación de construcción: _____ / _____

El Tomador del Seguro/Asegurado es el constructor de la obra: Sí No

Construidos bajo rasante: _____ m²

Claúsula de Regularización m²: Sí No

Agua subterránea: Sí No

Descripción de la Obra

- Edificio de viviendas
- Vivienda Unifamiliar (aislada)
- Vivienda Unifamiliar (adossada)
- Oficinas
- Centro Comercial
- Otros: _____

Número de sótanos: _____

Número de alturas: _____

Tipo de Cimentación

- Zapatas
- Zanja corrida
- Losas de canto ≤ 40 cm.
- Losas de canto > 40 cm.
- Pozos
- Pilotes menores de 15 m.
- Pilotes mayores de 15 m.
- Muro Pantalla
- Bataches
- Otros: _____

Tipo Subsuelo

- Roca
- Grava
- Arena
- Arcilla
- Limo
- Relleno
- Otros: _____

Tipo de Estructura

- Fábrica de ladrillo o piedra
- Hormigón
- Metálica
- Madera
- Otros: _____

Tipo de Fachada

- Ladrillo cara vista
- Ladrillo a revestir
- Bloques
- Paneles
- Muros cortina
- Otros: _____

Tipo de Cubierta

- Inclinada**
- Piezas
- Planchas prefabricadas
- Panel sándwich
- Otros: _____
- Plana**
- Transitable
- No transitable
- Otros: _____

Características Especiales

- Distancia entre pilares: Luz libre mayor de 6 m. y menor o igual a 10 m.
 Luz libre mayor de 10 m.
- Pendiente natural mayor del 15% y menor o igual al 40%
 - Pendiente natural mayor del 40%
 - Vigas de cubierta de madera
 - Innovaciones arquitectónicas / técnicas
 - Elementos de termoarcilla, arlita, argisol o similar
 - Otros: _____

Riesgos que solicitan y Sumas Aseguradas

Coberturas	Sumas Aseguradas en euros	Prima en euros
Sumas Aseguradas en € Prima		
<input type="checkbox"/> 1. Daños estructurales	_____	_____
<input type="checkbox"/> 2. Estanqueidad cubiertas	_____	_____
<input type="checkbox"/> 3. Estanqueidad fachadas	_____	_____
<input type="checkbox"/> 4. Estanqueidad sótanos	_____	_____
<input type="checkbox"/> 5. Daños a bienes preexistentes	_____	_____
<input type="checkbox"/> 6. Revalorización (3,5% ó 5%)	_____	_____
<input type="checkbox"/> 7. Abandono recurso contra contratista	_____	_____
<input type="checkbox"/> 8. Abandono recurso contra dirección de obra	_____	_____
<input type="checkbox"/> 8.1 Contra técnico de proyecto (arquitecto) En plantilla <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> 8.2 Contra dirección de obra (arquitecto) En plantilla <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> 8.3 Contra dirección ejecución de obra (aparejador) En plantilla <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> 9. Fachadas no portantes	_____	_____

Observaciones

El Tomador del Seguro y/o Asegurado responden de la veracidad de las declaraciones realizadas en esta Solicitud - Cuestionario, las cuales sirven de base para determinar el riesgo y manifiestan conocer que cualquier inexactitud u omisión de las mismas pueden ser causa de nulidad de la póliza.

Ley Orgánica sobre Protección de Datos de carácter personal

Allianz Compañía de Seguros y Reaseguros S.A. ha integrado los datos de carácter personal facilitados en ficheros de su responsabilidad, a fin de gestionar su solicitud de seguro, teniendo entodo momento el afectado derecho de acceso, y en su caso, de oposición, rectificación y cancelación en los términos previstos en la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal y demás disposiciones de concordante aplicación, remitiendo al efecto su solicitud por cualquiera de la siguientes vías: correo postal a las oficinas de Allianz, Compañía de Seguros y Reaseguros S.A., en C/Tarragona, 109 - 08014 Barcelona; Teléfono 902 23 26 29; Fax 902 33 36 39; e-mail: lopd@allianz.es

Salvo indicación en contra, que podrá manifestar en la dirección postal, electrónica o teléfono de la aseguradora, que constan en este documento, el firmante autoriza expresamente, aún cuando la operación no se formalizara, al uso y conservación de dichos datos por la Compañía con fines publicitarios y de prospección comercial así como la cesión de los mismos a las demás sociedades del grupo Allianz en España, entidades pertenecientes al sector financiero, para informarle, tanto por comunicación postal como electrónica, sobre las oportunidades de contratación de seguros y servicios financieros o relacionados con éstos que puedan ser de su interés.

Formalizada la relación contractual sus datos personales serán tratados para el mantenimiento, desarrollo y control del contrato de seguro, gestión de siniestros, así como para la realización de análisis sobre el riesgo, de tipo estadístico, de siniestralidad y prevención del fraude, y para la gestión del coaseguro y reaseguro. Para el cumplimiento de las finalidades descritas el firmante autoriza la cesión a terceros colaboradores de la entidad aseguradora, compañías de asistencia o proveedoras de servicios señalados en la póliza o necesarios para la gestión de siniestros, así como la cesión a ficheros comunes del sector asegurador.

El firmante se compromete a informar a las personas de las cuales facilita datos de carácter personal sobre estos extremos, facilitando, si fuera necesario, copia del documento firmado.

En _____ a _____ de _____ de _____
El Tomador El Asegurado El Mediador