

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"/>

