

SOLICITUD CUESTIONARIO PARA EMPRESAS DE CONSTRUCCIÓN

Solicitante o Proponente
Ubicación
Actividad o Giro

1. INDIQUE LOS RAMOS DE CONSTRUCCIÓN QUE HA TRABAJADO DURANTE LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS:			Años de experiencia
Reparaciones que afecten elementos estructurales	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Apuntalamientos	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Demoliciones	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Obras con empleo de explosivos	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Pilotajes	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Cimentación	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Excavación	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Techados	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Otros (describalos)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

2. INDIQUE SI ESTIMA QUE EN EL FUTURO REALICE OBRAS DISTINTAS A LAS QUE HA EFECTUADO	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Señale cuales:		

3. INDIQUE SI EMPLEA SUBCONTRATISTAS Y EN CASO AFIRMATIVO SEÑALE QUIÉNES SON, QUÉ TIPO DE TRABAJO SUBCONTRATA Y CUÁLES SON SUS CRITERIOS DE SELECCIÓN

4. EN CASO QUE DESEE LA RESPONSABILIDAD DEL RIESGO DE SUBCONTRATISTA SEA INCLUIDO EN EL SEGURO, PROPORCIONE POR CADA SUBCONTRATISTA LA INFORMACIÓN A QUE SE REFIERE ESTE CUESTIONARIO

5. PARTICIPA EN CONSORCIO DE CONSTRUCCIÓN	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Si es así, detalle el nombre del Consorcio en el que participa:		

6. INDIQUE VOLUMEN ANUAL DE OBRAS (VALOR DE LOS CONTRATOS) DURANTE EL AÑO ANTERIOR Y ESTIMACIÓN PARA EL AÑO EN CURSO

SEGURO POR OBRA

7. Describa la obra por realizar:			
8. El sitio de los trabajos:			
9. Colindantes:			
10. Sistemas previstos para evitar daños:			
11. Indique experiencia con la que cuenta para la obra por realizar:			
12. Indique duración:			
13. Valor estimado de la obra:			
14. Para quién la realiza:			
15. Indique tipo de maquinaria de construcción a emplear:			
Es propia	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Arrendada
			Si <input type="checkbox"/>
			No <input type="checkbox"/>
			Operador
			Si <input type="checkbox"/>
			No <input type="checkbox"/>
16. Indique el carácter con el que interviene en la obra:			
Por cuenta propia	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Participante en consorcio de construcción
			Si <input type="checkbox"/>
			No <input type="checkbox"/>
Contratista principal	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Otros
			Si <input type="checkbox"/>
			No <input type="checkbox"/>
Subcontratista	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

17. SEGURO ANUAL Y POR OBRA

Indique experiencia de siniestros o reclamaciones durante los últimos 3 últimos años (detalle los dalos ocasionados, sus causas y montos)

En algunos casos la compañía requerirá fotocopia de contratos y planos

Lugar y Fecha:

Firma del Solicitante: