

SOLICITUD SEGURO GARANTIA DECENAL

Datos Tomador	Nombre / Razón Social		CIF			
	Dirección Completa					
	Teléfono / Fax					
	e-mail					
Datos Promotor	Nombre / Razón Social					
	Dirección Completa					
Datos Generales de la Obra	Contratista Principal es el promotor o Perteneiente al grupo del promotor <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
	El Organismo de Control Técnico interviene desde el comienzo de las obras <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
	Empresa de Geotécnica	OCT:	Superficie en m ² :			
		Fecha Inicio Obra	Fecha Fin Obra			
	Emplazamiento:					
	<input type="checkbox"/> Obra nueva <input type="checkbox"/> Reforma / Rehabilitación, afectando a elementos estructurales <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
	Uso <input type="checkbox"/> Viviendas en altura <input type="checkbox"/> Viviendas Unifamiliares <input type="checkbox"/> Oficinas <input type="checkbox"/> Naves Industriales <input type="checkbox"/> Otro (indicar):					
Nº de Plantas sobre rasante: Nº de Sótanos: Nº de Bloques o Unifamiliares:						
Altura Libre Máxima: Luz Libre entre apoyos: Voladizo máximo:						
Descripción General del Proyecto:						
Datos Técnicos de la Obra	Terreno	Pendiente del Terreno: <input type="checkbox"/> <15% <input type="checkbox"/> > 15 %		Si supera concretar %		
		El terreno contiene algún agente agresivo de la cimentación <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Cuales:		
		Expansividad del terreno <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Grado:		
		Existen rellenos de algún tipo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Cuales:		
	Cimentación	<input type="checkbox"/> Zapatas <input type="checkbox"/> Pozos <input type="checkbox"/> Losa <input type="checkbox"/> Pilotes <input type="checkbox"/> Pantallas <input type="checkbox"/> Otra				
	Estructura	<input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Metálica <input type="checkbox"/> Hormigón Armado <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> Prefabricada <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Muros de carga. Material: <input type="checkbox"/> Otra (indicar):				
	Cerramiento	<input type="checkbox"/> Ladrillo Visto <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Revoco <input type="checkbox"/> Chapado <input type="checkbox"/> Bloque cerámico (indicar tipo): <input type="checkbox"/> Otros:				
	Cubiertas	<input type="checkbox"/> Plana <input type="checkbox"/> Inclínada: %	<input type="checkbox"/> Material de Cubrición:			
	¿Existen materiales prefabricados en fachada? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, Cuales:					
	¿Se utilizan elementos o técnicas innovadoras? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, Cuales:					
Valor Provisional	A) P.E.M. (incluida urbanización): * Beneficio Industrial: * Gastos Generales: IVA :		Documentos Técnicos a remitir al asegurador para la emisión de la póliza: <ul style="list-style-type: none"> • Memoria de cálculo y calidad. • Plano principales y detalle. • Estudio Geotécnico. • D0 emitido por OCT. • Informe D02 en caso de solicitar garantía de impermeabilización. • Otros informes en caso de ser precisos. 			
	B) Honorarios de Proyecto: Honorarios Dirección Facultativa: Otros Honorarios(geotécnico,...): I.V.A. (de Honorarios): C) Tasas y Licencias: TOTAL: A + B + C:					
Observaciones	Cualquier otro aspecto de interés a efectos de apreciación de riesgo					
<p>El tomador declara que las respuestas contenidas en este cuestionario corresponden a la realidad, son completas, exactas y han sido hechas de buena fe, y se compromete a comunicar al asegurador cualquier cambio de las mismas, que pueda constituir una modificación o agravación del riesgo del que se solicita cobertura.</p>						
Domiciliación Bancaria	Banco	Agencia	DC	Nº de cuenta	El Mediador	El tomador y/o Asegurado
Fecha de solicitud:						

INFORMACIÓN PREVIA AL CLIENTE ANTES DE LA CELEBRACIÓN DE UN CONTRATO DE SEGURO

El tomador del seguro, abajo firmante, reconoce haber recibido en esta fecha y antes de la celebración del contrato de seguro solicitado, toda la información recogida en los artículos 42 al 46 de la ley 26/2006, de 17 de julio de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados, y que, de modo ejemplificativo y no limitativo, a continuación detallamos:

a) El mediador de seguros de la presente póliza es MORERA & VALLEJO, Correduría de Seguros, S.A. con CIF A-41163551, residente y domiciliado en España, en C/ Aviación, 12bis - 3ª planta, Ed. Morera & Vallejo III, de SEVILLA.

b) MORERA & VALLEJO, Correduría de Seguros, S.A., está inscrita en el Registro Administrativo Especial de Mediadores de Seguros, Corredores de Reaseguros y de sus Altos Cargos de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, con el nº J-548. A efectos de que el cliente pueda realizar las comprobaciones oportunas puede dirigirse a dicho organismo público, domiciliado en Paseo de la Castellana, número 44, 28046 MADRID (www.dgsfp.meh.es/sector/registrospublicos.asp).

c) MORERA & VALLEJO, Correduría de Seguros, S.A., no posee participación directa ni indirecta superior al 10% en el capital social o en los derechos de voto de ninguna entidad aseguradora.

d) Ninguna entidad aseguradora o empresa matriz de este tipo de entidades, poseen ni directa ni indirectamente, una participación superior al 10% en los derechos de voto o del capital social de MORERA & VALLEJO, Corr. de Seg., S.A.

e) Los clientes podrán formular sus quejas o reclamaciones derivadas de los servicios prestados, en conformidad con el artículo 44 de la Ley 26/2006 de Mediación de Seguros y el Reglamento del Servicio de Atención al Cliente de esta correduría de seguros, concertado a través del CONSEJO ANDALUZ DE COLEGIOS DE MEDIADORES DE SEGUROS, Av. de Blas Infante, 6 - 10º C, Ed. URBIS; 41011 SEVILLA. Tif: 954 452 342; E-mail: asesorias@mediadoresdesegurosdesevilla.com

f) MORERA & VALLEJO, Correduría de Seguros, S.A., le informa que el asesoramiento que se le facilita, se hace de forma independiente, profesional e imparcial, a través de un análisis objetivo, consistente en analizar de modo generalizado contratos de seguros ofrecidos por al menos tres entidades aseguradoras, entendiendo que la oferta que se le recomienda es la que más y mejor se adapta a sus necesidades.

g) **PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.** En virtud de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal, se informa a los clientes que los datos personales facilitados serán objeto de tratamiento y serán incorporados a ficheros titularidad de **Morera y Vallejo, Correduría de Seguros, SA (M&V)**, ficheros que se encuentran inscritos en el Registro General de Protección de Datos. La finalidad de los ficheros es el control y gestión de los clientes, la comunicación con los mismos incluso por medios electrónicos, para informarles sobre vencimientos de sus Pólizas, la tarificación de sus Pólizas nuevas o ya existentes, la tramitación de los siniestros cubiertos por las Pólizas así como informarles de nuevas Pólizas o servicios de aseguramiento que **Morera y Vallejo, Corr. De Seg. S.A.** estime puedan ser del interés de sus Clientes, en ejercicio de las competencias que nos reconoce la Ley 54/80, de contrato de Seguro, la Ley de Mediación de Seguros y cualquier otra normativa conexas. Asimismo sus datos podrán ser utilizados con la finalidad de enviarle felicitaciones en fiestas y aniversarios, invitaciones a eventos que organice, patrocine, o que **M&V** pudiera considerar interesantes para el cliente. El cliente expresamente autoriza el tratamiento y comunicación de datos de salud en caso de ser necesarios para el cumplimiento de las finalidades previstas. Asimismo serán comunicados a terceros, como pueden ser Cías. Aseguradoras y Agencias de Suscripción de Riesgos para ejercer nuestra función como mediadores de seguros y asesores especialistas obligados a contratar las mejores soluciones aseguradoras para el cliente, empresas de peritaje, de reparaciones, etc, en la medida en que sea necesario para el cumplimiento de los servicios contratados. Igualmente, el cliente expresamente autoriza la cesión de sus datos personales a la **Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones** al objeto de poder garantizar mejor sus derechos en cumplimiento de las funciones que por ley tiene atribuidas ese Órgano de Control.

Asimismo serán comunicados a **Multibrokers Internacional Correduría de Seguros, SA, (MBI)** en el supuesto de que la póliza se gestione en compañías nacionales e internacionales de las que **MBI** es distribuidor autorizado. **M&V** garantiza el tratamiento confidencial de los Datos Personales de conformidad con la legislación vigente aplicable. Si en el plazo de un mes no recibimos contestación en contrario entenderemos autorizado el envío de información sobre nuestros productos y/o servicios, no obstante podrá revocar este consentimiento en cualquier momento en la forma prevista en el siguiente párrafo. Los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición podrán ejercitarse mediante escrito, con prueba fehaciente de la identidad del peticionario, dirigido al Dpto. de Calidad **Morera y Vallejo Correduría de Seguros, SA**, C/ Aviación, 12 bis - 3ª planta, Edificio Morera & Vallejo III, 41007.-SEVILLA.

En _____, a _____, de _____, de 200__

Fdo. _____

D.N.I./C.I.F. _____