



CORREDOR O CORREDURÍA DE SEGUROS

CÓDIGO INSCRIPCIÓN

CIF/NIF

CUESTIONARIO DE EVALUACION RIESGO INDUSTRIAL

Enviar a solicitudoferta@assurem.es

Fecha de redacción: ____/____/____

Fecha de efecto deseada: ____/____/____

INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE (Aportar certificación del Registro de Comercio)

Razón Social _____

 SA SL SLU SLNE Otra _____ CIF/NIF _____

Nombre/Apellidos (o representante) _____

Fecha de Nacimiento ____/____/____ En calidad de _____

Dirección del Tomador _____

Código Postal _____ Ciudad _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____

Página Web _____

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA

Actividad Principal _____

Inicio de la actividad _____ Código CNAE _____

Última cifra de negocio declarada (Sin IVA) _____

Evolución de la cifra de negocio (CN): en alta estable a la baja

Actividades secundarias _____

Última cifra de negocio declarada (Sin IVA) _____

Evolución de la cifra de negocio (CN): en alta estable a la baja

Materias primas utilizadas _____

Descripción del proceso

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO OBJETO DEL ASEGURAMIENTO – POR EFICICIO

Dirección del Riesgo _____

Código Postal _____ Ciudad _____

Superficie total de los locales profesionales _____ m² (ver definición en las CG)Existencia de un informe previo sobre valores asegurados: NO SI (se ruega entregar copia)

Fecha de dicha valoración ____/____/____

Situación jurídica del o los Edificios

 Inquilino ocupante (proporcionar copia del contrato).

En este caso gracias por precisar (uno u otro):

 Presencia de renuncia recíproca a recurso extendida a las aseguradora - Exclusión de riesgos de alquiler Ausencia de renuncia recíproca a recurso extendida a las aseguradoras – Prever riesgos de alquiler. Inquilino ocupante por cuenta del propietario. Propietario ocupante. Copropietario ocupante.**Tipo de construcción**

Estructura _____ Cerramiento exterior _____

Forjados _____ Cubierta _____

Mobiliario, revestimientos interiores y tabiquería _____

Número de alturas _____

Entorno próximo Zona industrial / artesanal Zona comercial Viviendas**DESCRIPCIÓN**

¿A qué distancia se encuentra de la ciudad o residencia más cercana? _____

¿El sitio a asegurar está completamente cerrado en su periferia? SI NO

En caso afirmativo, naturaleza de las vallas _____

¿El gerente vive en el lugar? SI NoEl riesgo asegurado está custodiado las 24 horas del día, los 7 días de la semana SI No

En caso afirmativo, especifique (patrulla, check-in, empresa de seguridad o conserjería) _____

Presencia de tercero/s a menos de 10 metros: SI NO Si afirmativo, definir actividad

ALMACENAMIENTO Y UBICACIÓN DE LOS ALMACENES

- Almacenamiento compartido con Producción SI NO
 Almacenamiento separado de los talleres SI NO
 Almacén adyacente con pared divisoria cortafuegos SI NO

MODO Y ALTURA DEL ALMACENAMIENTO

Altura máxima de almacenamiento de las materias primas _____

Altura máxima de almacenamiento de los productos semi-terminados _____

PRODUCTOS PELIGROSOS**LIQUIDOS INFLAMABLES**

Cuales son y cantidades (unidades, litros,...) _____

Nombres	Unidades	Tipo de producto	P. de Infl.	Nota sobre retención
		<input type="checkbox"/> Infl. <input type="checkbox"/> No infl		
		<input type="checkbox"/> Infl. <input type="checkbox"/> No infl		
		<input type="checkbox"/> Infl. <input type="checkbox"/> No infl		
		<input type="checkbox"/> Infl. <input type="checkbox"/> No infl		
		<input type="checkbox"/> Infl. <input type="checkbox"/> No infl		

Ubicaciones

- Compartido con producto SI NO
 Separado de prod. (otra ubicación) SI NO
 Sectorizado de Producto SI NO
 Tipo de almacenaje / Según RSCIEI: ST1 ST2 ST3 ST4 Altura (metro) _____ m Altura Cumbre (metro) _____ m

CABINAS DE PINTURA

Definición: _____

Ubicaciones

- Compartido con producto SI NO
 Separado de prod. (otra ubicación) SI NO
 Sectorizado de Producto SI NO

BATERIAS**Ubicaciones**

- Compartido con producto SI NO
 Separado de prod. (otra ubicación) SI NO
 Sectorizado de Producto SI NO
 Tipo de baterías: Pb. SI NO Nº de cargadores: _____ Litio SI NO Nº de cargadores: _____

MADERA

- Presencia de trituración de madera SI NO
- Extintor automático SI NO
 - Detector de metales SI NO

Las tuberías de aspiración de estas instalaciones están equipadas con un sistema de detección, eliminación y extinción de chispas, llamas y partículas calientes: SI NO

- Revisión y mantenimiento: SI NO
- Justificante de mantenimiento: SI NO
- Frecuencia de revisión: _____
- Fecha de ultima informe: ___/___/_____
- Presencia de anomalías: SI NO

Protecciones ElectrónicasAlarma anti-intrusos conectada a una estación de monitoreo remota SI NOAlarma de intrusión con informe telefónico SI NO En caso afirmativo, ¿sobre cuántos teléfonos? _____Otros tipos de alarmas (adjuntar descripción) SI NO

Descripción:

SERVICIOS AUXILIARES**ELECTRICIDAD**

Proveedor: _____ N.º de Acometidas: _____ Potencia contratada _____ kva.

Presencia de Transformadores de alta tensión: SI NO

Revisiones:

Tipo	Quien lo realiza	Ultima fecha	Observaciones
Alta tensión			
Baja tensión			
Termografía			Nº de cuadros revisados:
ATEX			Se ha levantado las observaciones: SI / NO
Toma tierra			
Pararrayos			

OCA:

Tipo	Quien lo realiza	Ultima fecha	Favorable o Condicionada
Alta tensión			
Baja tensión			

Cada tres años

Cada cinco años

Instalación fotovoltaica: SI NO¿Si afirmativo, el propietario de la instalación es el solicitante? SI NO

Tipo de cubierta que soporta la instalación: (ej.) Hormigón, Madera, Paneles sandwich PUR, PIR: _____

Potencia instalada: _____

Definición de la ubicación de los inversores _____

Iluminación % de led: _____%

Definición de la sección "informática": _____

CALEFACCIÓNCaldera: SI No Modelo: _____Combustible: GN: SI NO Gasoil: SI NO BIOMASA: SI NO

Otro: _____

 Ninguno salvo en oficinas Calefacción de aire pulsada Aerotermia de gasDonde esta: _____ Local sectorizado: SI NO Protegido: SI NO Caldera instalada en un local separado y compartimentado Caldera instalada en el taller, protegida con malla metálica situada en al menos un metro, y alejada de todo material combustible Otra _____Aerotermia: SI NO Modelo: _____

OTRA U OTRAS INSTALACIONES: _____

PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN (el contrato de seguro definitivo podrá exigir medios suplementarios)**PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS:****HUMANO**Presencia de un equipo de PRL: SI NO Contratación externa: SI NO Quien: _____Prohibición de fumar: SI NO Observación: _____Implantación del permiso de fuego: SI NO Observación: _____

Otro: _____

Rondas de auto inspecciones de las instalaciones: SI NO Observación: _____Orden y limpieza: SI NO Observación: _____Plan de continuidad de la actividad: SI NO Si afirmativo, Autor: _____ fecha última revisión: __/__/__

Formación, último simulacro: N.º de personas involucradas: _____ fecha: __/__/__

Última formación PCI: N.º de personas involucradas: _____ Quien impartió el curso: _____ fecha: __/__/__

Ubicación de los bomberos: _____ Distancia (km): _____ tiempo estimado de llegada: _____ min.

Visita de los bomberos: SI NO Si afirmativo, fecha: __/__/__

Disponen de una clasificación del Riesgo intrínseco (Ver RSCIEI) Riesgo BAJO-MEDIO-ALTO: _____

SECTORIZACION

Hay sectorización, definir: _____

Presencia de muros RF, Puertas RF... SI NO Si afirmativo aportar plan de ubicaciones.Existe Sistemas de evacuación de humos ... SI NO Exutorios: SI NO _____Si hay elemento de sectorización (muros, puertas, exutorios) aportar informe del mantenedor (el ultimo).**MATERIAL ACTIVA / PASIVA**Sistema de extinción automática con agua (Rociadores): SI NO

- Revisión y mantenimiento: SI NO
- Justificante de mantenimiento: SI NO
- Frecuencia de revisión:
- Fecha de ultima informe:
- Presencia de anomalías: SI NO

Extintores: SI NO

- Revisión y mantenimiento: SI NO
- Justificante de mantenimiento: SI NO
- Frecuencia de revisión:
- Fecha de ultima informe:
- Presencia de anomalías: SI NO

BIEs: SI NO

- Revisión y mantenimiento: SI NO
- Justificante de mantenimiento: SI NO
- Frecuencia de revisión:
- Fecha de ultima informe:
- Presencia de anomalías: SI NO

BIE móviles: Plataforma equipada con reserva de agua de 1000 litros, grupo motobomba diésel de mínimo 8 m3/h a 4 bares y una toma de BIE DN 33 / 30 m SI NO Cantidad:

Detección automática de incendios SI NO

- **Revisión y mantenimiento:** SI NO
- **Justificante de mantenimiento:** SI NO
- **Frecuencia de revisión:** _____
- **Fecha de ultima informe:** ____/____/____
- **Presencia de anomalías:** SI NO

CHE~~B~~ Privado: SI NO _____

CHE~~B~~ Públicos: SI NO _____

Reserva de agua: SI NO _____

Detección y extinción con gas: SI NO

- **Revisión y mantenimiento:** SI NO
- **Justificante de mantenimiento:** SI NO
- **Frecuencia de revisión:** _____
- **Fecha de ultima informe:** ____/____/____
- **Presencia de anomalías:** SI NO

Detección de incendios mediante cámaras térmicas: SI NO

- **Revisión y mantenimiento:** SI NO
- **Justificante de mantenimiento:** SI NO
- **Frecuencia de revisión:** _____
- **Fecha de ultima informe:** ____/____/____
- **Presencia de anomalías:** SI NO

Otro: _____

Notas: _____

GARANTÍAS (1) Y CAPITALES

La no respuesta a una pregunta implica que la garantía no se solicita

BIENES Y RECURSOS ASEGURADOS

Continente (edificio) o Riesgos de alquiler

Valor de nuevo o Valor real

Margen sobre continente 20%

Incluyendo paneles fotovoltaicos en propiedad

Contenido: Ajuar industrial

Margen sobre ajuar 20%

Contenido: Existencias / Mercancías

Bienes propiedad de terceros

Bienes temporalmente desplazados

Garantía automática de inversiones

CAPITALES

_____ €

Si No

_____ €

Si No

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

GARANTÍAS BÁSICAS

Incendios y complementarios

Garantías suplementarias (2)

Adquirida

_____ €

GARANTIAS OPTATIVAS

Extensión de garantías

Perdida de alquileres (2)

Danos estéticos (2)

Rotura de cristales, lunas, espejos, rótulos, aparatos sanitarios (2)

Daños eléctricos (2)

Daños por agua (2)

Reposición, Re-obtención de documentos y archivos (2)

Reposición de moldes, planos, modelos y matrices (2)

Perdida de beneficios - Monto anual del margen bruto:

Costes adicionales suplementarios (2)

Duración de indemnización

Robo y expoliación (2)

Responsabilidad civil derivada de la propiedad del inmueble

Avería de maquinaria (2)

Avería de ordenadores y equipos electrónicos (2)

Mercancías en cámaras frigoríficas (2)

Derrame de líquidos (2)

Rotura de depósitos y envases (2)

Reclamación de daños

Si No

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

12 meses 18 meses

_____ €

Si No

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

Si No

(1) Ver definiciones en Condiciones Generales

(2) Primer riesgo

ANTECEDENTES

¿El riesgo ha sido asegurado en los últimos 5 años? SI NO

En caso afirmativo, empresa anterior _____ Póliza nº _____

Anulado por: Asegurado Compañía Fecha efectiva de la cancelación ____/____/____

Motivo _____ Importe de la última prima _____

Ocurrencia de siniestros en los últimos 5 años

Fecha	Valor	Naturaleza

¡ Importante ! Descríbase el contexto de presentación de este riesgo: _____

DOCUMENTO A ENTREGAR

- Certificado del Registros de Comercio de menos de tres meses de antigüedad
- Contrato de Alquiler
- Plano de construcción
- Fotos
- Certificados de protección preventiva
- Informes de visitas previas
- Experiencia previa
- Folleto de presentación comercial de la empresa si los hubiere
- Otros documentos...

COMENTARIOS

DISPOSICIONES VARIAS Y DECLARACIONES DEL SOLICITANTE

Este documento se utiliza para recopilar información que describe el riesgo a asegurar y sus deseos de garantías y capital. El contrato que pueda establecerse podrá ser diferente. Sólo la información contenida en dicho contrato tendrá carácter contractual.

Este cuestionario no constituye una propuesta de seguro. No constituye un compromiso contractual para el corredor ni para ninguna aseguradora.

Al firmar este documento, el solicitante certifica que las declaraciones que ha realizado en este cuestionario son sinceras, precisas y completas.

Estas declaraciones son esenciales para evaluar el riesgo y establecer una propuesta y un contrato comercial.

En su caso, cualquier reticencia intencionada o falsa declaración podrá dar lugar a la nulidad del contrato (Ley 50/1980, de 8 de octubre, de Contrato de Seguro). Cualquier omisión o declaración inexacta le expone a un aumento de las primas o a la rescisión del contrato y, en su caso, a una reducción de la indemnización en caso de siniestro.

El solicitante declara estar informado de la aplicación de la regla del capital proporcional si el valor del bien asegurado el día del siniestro supera el valor garantizado el día del siniestro en caso de celebración de un contrato.

El solicitante reconoce haber sido informado de que los datos personales recogidos por ASSUREM Agencia de Suscripción S.L. son objeto de tratamiento informático con la finalidad de celebrar, ejecutar y gestionar el contrato de seguro del solicitante antes y después de la suscripción, en su caso. También están sujetos a tratamiento de conformidad con la normativa para la prevención y lucha contra el blanqueo de capitales y la financiación del terrorismo.

Los datos personales recopilados están destinados a los servicios autorizados de ASSUREM Agencia de Suscripción S.L.

Serán compartidos con sus socios contractuales a efectos de la gestión de los contratos de seguro, en particular con las entidades aseguradoras y reaseguradoras y, en su caso, con las autoridades administrativas y judiciales para cumplir con las obligaciones legales y reglamentarias vigentes. En ningún caso los datos personales recogidos serán utilizados para otros fines y/o comunicados a otras organizaciones sin obtener el consentimiento explícito, libre e informado del interesado.

Los datos recogidos serán conservados por ASSUREM Agencia de Suscripción S.L. en su calidad de responsable del tratamiento, en cumplimiento de los plazos de conservación exigidos por la normativa, sin superar el plazo necesario para alcanzar la finalidad definida cuando fueron recogidos.

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), el solicitante tiene derecho a acceder, rectificar, borrar y transferir los datos personales recopilados y a oponerse por motivos legítimos (en particular con respecto al procesamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles), a limitar el procesamiento y a decidir sobre el destino de estos datos después de su muerte. Estos derechos podrán ejercerse por correo, acompañado de un documento de identidad, a la siguiente dirección: ASSUREM Agencia de Suscripción S.L. Calle Agustín de Betancourt 21, planta 8ª – 28003 MADRID – protecciondedatos@assurem.es.

Hecho en _____

El ____/____/____

El Corredor o Correduría
Firma y Sello

El Solicitante
Firma y Sello