

Datos generales

Mediador \_\_\_\_\_ Clave \_\_\_\_\_ Delegación \_\_\_\_\_

**Tomador:**

Nombre / Razón Social: \_\_\_\_\_ N.I.F.: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**1 Beneficiario** Código entidad bancaria \_\_\_\_\_ Código oficina \_\_\_\_\_

**2 Tipo de Póliza**

**Anual (La fecha de efecto será equivalente a la de la orden de emisión)**

**Póliza anual:** póliza con periodo de cobertura un año siendo renovable.

**Temporal**

**Póliza temporal:** póliza con duraciones específicas para cada maquinaria a indicar por el tomador.

**3 Descripción de la Maquinaria**

	Máquina 1	Máquina 2	Máquina 3
<b>Fecha de efecto</b> (para pólizas temporales)	/ /	/ /	/ /
<b>Fecha de vencimiento</b> (para pólizas temporales)	/ /	/ /	/ /
<b>Tipo</b>			
<b>Marca</b>			
<b>Modelo</b>			
<b>Número de serie</b>			
<b>Antigüedad (*)</b>	_____ años	_____ años	_____ años
<b>Máquina en Leasing</b>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
<b>Valor asegurado<sup>(1)(2)(3)</sup></b>	_____ €	_____ €	_____ €

**Antigüedad:**

(\*) La antigüedad de la maquinaria se calcula a partir de la fecha de puesta en funcionamiento

**(1) Valor asegurado:**

(1) indique el valor de reposición a nuevo.

(2) se deben incluir:

- los gastos de embalaje, montaje y pruebas previstos en las instrucciones del fabricante,
- transporte a la tarifa más económica entre:
  - las instalaciones del fabricante y el lugar de aparcamiento habitual, para la máquina de origen española,
  - el almacén del importador o las instalaciones del fabricante y el lugar de aparcamiento habitual, para la máquina comprada en el extranjero, así como los derechos de aduana y los impuestos no recuperables.
- equipamiento: *se consideran incluidos siempre y cuando hayan sido declarados y su valor haya sido incorporado al valor de la máquina a la que están asignados.*

(3) sin impuestos.

**Maquinaria en Leasing.** Si alguna de las máquinas es objeto de un contrato de leasing, indique cuál, así como el nombre y domicilio de la empresa propietaria: \_\_\_\_\_

- 4 **Protección GPS.** Si alguna de las máquinas anteriormente descritas dispone de un sistema de localización por satélite, que facilitaría su localización en caso de robo, indíquenos cuál o cuáles:

---



---

5 **Garantías**

Para adaptarse mejor a sus necesidades, ASEFA le da dos opciones de garantías básicas. Además tiene la opción de contratar un paquete de garantías básicas y complementarias para el conjunto de la maquinaria a asegurar o bien, de forma individual para cada una de las máquinas.

5.1 **Garantías Básicas**

Garantía Básica:	Garantía Básica Plus:
- Daños por causas externas - Incendio por causas internas - Robo (opcional)	- Daños por causas internas (1) - Daños por causas externas - Incendio por causas internas - Robo

(1) No se puede suscribir esta garantía para las máquinas que tienen más de 7 años.

¿Desea contratar las mismas garantías básicas para todas las máquinas?

- Sí (indíquenos la opción elegida para todas las máquinas)
- Garantía Básica Plus
  - Garantía Básica (sin robo)
  - Garantía Básica (con robo)

- No (señale su elección de forma individual)

	Máquina 1	Máquina 2	Máquina 3
<b>Garantías básicas</b>	<input type="checkbox"/> Básica plus <input type="checkbox"/> Básica (sin robo) <input type="checkbox"/> Básica (con robo)	<input type="checkbox"/> Básica plus <input type="checkbox"/> Básica (sin robo) <input type="checkbox"/> Básica (con robo)	<input type="checkbox"/> Básica plus <input type="checkbox"/> Básica (sin robo) <input type="checkbox"/> Básica (con robo)

5.2 **Garantías complementarias opcionales.** ¿Desea contratar las mismas garantías para todas las máquinas?

- Sí (elija las garantías en una sola columna)
- No (señale las garantías elegidas según la maquina)

	Máquina 1	Máquina 2	Máquina 3
<b>Gastos adicionales</b> <i>(10% del valor asegurado. Máximo 15.000 €)</i>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
<b>Gastos de retirada</b> Valor solicitado: <i>(máximo 20% del valor asegurado)</i>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO _____ €	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO _____ €	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO _____ €
<b>Alquiler de una máquina de sustitución (1)</b> Valor solicitado: <i>(máximo 476€/día durante máximo 60 días)</i>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO _____ €/días _____ días	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO _____ €/días _____ días	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO _____ €/días _____ días
<b>Pérdidas económicas resultantes de un contrato de leasing <sup>(1)</sup></b> <i>(máximo valor asegurado)</i>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
<b>Revalorización <sup>(1)</sup></b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

(1) Estas garantías no son aplicables para pólizas temporales

6 **Declaraciones**

Con anterioridad a la fecha de esta solicitud, ¿ha existido algún seguro de Avería de Maquinaria para las máquinas objeto de esta solicitud de seguro?

Sí. Indicar Aseguradora \_\_\_\_\_ Póliza: \_\_\_\_\_

NO

¿Han sufrido las maquinarias a asegurar algún siniestro durante los últimos 12 meses?

Sí. Indicar Aseguradora \_\_\_\_\_ Importe de la indemnización \_\_\_\_\_

Motivo del siniestro \_\_\_\_\_ Medidas para evitar la repetición \_\_\_\_\_

NO

¿Las maquinarias trabajan más de 10 horas por día?  Sí  NO

¿Las maquinarias trabajan bajo tierra?  Sí  NO

¿Las maquinarias se hallan en régimen de alquiler?  Sí  NO

## 7 Observaciones

---

---

## 8 Domiciliación bancaria

Banco	Agencia	Dígito de control	Número de cuenta
_____	_____	_____	_____

El solicitante 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, ya que pueden constituir una modificación o agravación del riesgo del que se solicita cobertura.

Los datos anteriores, y los documentos que se adjuntan, en su caso, constituyen la base del SEGURO DE AVERÍA DE MAQUINARIA DE CONSTRUCCIÓN.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de carácter personal suministrados serán incluidos en ficheros cuya titularidad corresponde a Asefa, S.A. Seguros y Reaseguros, con la finalidad de gestionar y tramitar el presupuesto solicitado y, en su caso, la suscripción del seguro solicitado, así como para ofrecerle otros productos o servicios relacionados con el sector asegurador.

La cumplimentación de todos los datos personales solicitados es totalmente voluntaria, pero necesaria para la tramitación del seguro. Dichos datos podrán ser cedidos a aquellas entidades del sector asegurador que, de acuerdo con la finalidad y objeto del contrato, así como por cuestiones de reaseguro y coaseguro intervengan única y exclusivamente para la finalidad anteriormente indicada.

Igualmente, se notifica que los datos o parte de ellos, así como los que se generen en caso de siniestro podrán ser cedidos a organismos públicos o privados relacionados con el sector asegurador, con fines estadísticos-actuariales y de prevención del fraude, en la selección de riesgos y en la liquidación de siniestros.

De igual manera, le informamos de la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en relación con sus datos de carácter personal, para lo que podrá dirigirse por escrito al responsable del tratamiento, Asefa, S.A. Seguros y Reaseguros, a la atención del Departamento de Calidad: Avda. de Manoteras, 32 – Edificio A, 28050, Madrid, o en: [calidad@asefa.es](mailto:calidad@asefa.es)

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

El Mediador,

El Tomador y/o Asegurado,

**(ES IMPRESCINDIBLE LA FIRMA DEL TOMADOR Y/O DEL ASEGURADO PARA DAR PLENA VALIDEZ A ESTE DOCUMENTO).**

### Información para el candidato a Tomador del Seguro

**Legislación Aplicable:** Ley 50/80, de Contrato de Seguro; Real Decreto Legislativo 6/2004 por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Ordenación y Supervisión de los Seguros Privados. Orden ECO/734/2004 de 11 de marzo, sobre los departamentos y servicios de atención al cliente y defensor del cliente de las entidades financieras. Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.

### Instancias de Reclamación:

- Interna: Departamento de Atención al Cliente de Asefa, S.A., sito en la Avda. de Manoteras 32, edificio A de Madrid, teléfono 917812200 fax 917812222, correo electrónico [atencionalcliente@asefa.es](mailto:atencionalcliente@asefa.es).
- Administrativa: Mediante escrito dirigido al Comisionado para la Defensa del cliente de la Dirección General de Seguros y de Fondos de Pensiones, sito en Paseo de la Castellana 44 de Madrid.