

PÓLIZA DE SEGURO DE EQUIPO Y MAQUINARIA DE CONTRATISTAS

CUESTIONARIO DE ANÁLISIS DE RIESGO (COMPLEJO)

Asegurado:

RUC:

Corredor de seguros:

Vigencia de la póliza:

Detalle de la actividad:

1. LISTADO DE MAQUINARIAS

Completar listado de maquinarias. (Archivo en Excel adjunto a este documento)

¿Valor máximo de equipos en una sola ubicación, en cualquier momento y en dónde?

2. SINIESTRALIDAD (al menos 3 años)

Vigencia	Causa del siniestro	Pagado	Reserva	Total
/				
/				
/				
/				
/				

Sírvase proporcionar los detalles de cualquier pérdida en exceso de \$20.000 y medidas tomadas por el asegurado para evitar la recurrencia

3. SEGURIDADES

¿Cuáles son los arreglos de seguridad en este sitio, particularmente los siguientes?:

	SI	NO
1. ¿El lugar donde se guarda la maquinaria es:		
a. Área abierta y no asegurada?		
b. Instalación asegurada?		
c. Área cerrada y cubierta?		
2. ¿Tiene este sitio iluminación de seguridad?		
3. ¿Se dejan llaves con algún artículo de la planta?		
4. ¿El lugar está vigilado y patrullado por personal de seguridad o supervisores/conserjes?		
Si la respuesta es "Sí", sírvase especificar la frecuencia de las visitas o permanencia		
5. ¿Existe algún otro detalle con respecto a la seguridad?		

4. PROTECCIONES CONTRA INCENDIO

	SI	NO
1. ¿Está adaptada la maquinaria con sistemas de monitoreo contra incendios, unidades de supresión de incendios, extintores de fuego? En caso afirmativo, sírvase especificar cuáles son dichos artículos y dispositivos.		
2. ¿Cuál es la distancia aproximada a la unidad de bomberos más cercana y su ubicación?		
3. ¿Qué otros equipos y/o recursos contra incendios están disponibles en este sitio?		

Fecha:

Le agradecemos por su tiempo y cooperación en completar este cuestionario, toda la información presentada se gestiona de manera confidencial.

NOTA: La Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros para efectos de control asignó al presente formulario el número 43531 el 2 de diciembre de 2016.