

NIT 860.037.013-6
 Calle 33 # 6B- 24 Pisos 1, 2 y 3
 Tel: (57-1) 285 5600
 Bogotá D.C. - Colombia
 Somos Grandes Contribuyentes
 IVA Régimen Común - Autoretenedores

Versión Clausulado Número _____
 Código Anexo de Asistencia _____



Con objeto de poder enviarle una oferta lo más ajustada posible a sus necesidades, le solicitamos nos envíe el registro del siguiente formulario con los datos que correspondan a su proyecto, a la dirección de correo electrónico ingenieria@segurosmundial.com.co

Intermediario _____

TOMADOR



Nombre/Razón Social: _____
 NIT _____ Ciudad / Dirección _____
 Persona de contacto _____ Teléfono _____
 Email _____ Persona que firma _____

1. Asegurado: El promotor, así como los sucesivos adquirentes que se conviertan en propietarios del edificio o parte del mismo.
2. Relación de los principales intervinientes en la construcción

ENAJENADOR



Nombre/Razón Social: _____
 NIT _____ Ciudad / Dirección _____
 Persona de contacto _____ Teléfono _____
 Email _____ Persona que firma _____

Enajenador de vivienda: Se entiende que es enajenador de vivienda nueva, quien detente la propiedad del predio según títulos de propiedad y pretenda trasladar por primera vez las unidades habitacionales

CONSTRUCTOR



- El Enajenador
- Pertenece al Grupo del Enajenador (Diligenciar la siguiente información)
- No pertenece al Grupo del Enajenador (Diligenciar la siguiente información)

Nombre/Razón Social: _____
 NIT _____ Ciudad / Dirección _____
 Persona de contacto _____ Teléfono _____
 Email _____ Persona que firma _____

Se han detectado defectos estructurales objeto de reparación en obras anteriores ejecutadas por el Constructor:

OTROS INTERVINIENTES



Empresa de Geotécnica Nombre _____ Teléfono _____
 NIT _____ Email _____
Diseñador estructural Nombre _____ Teléfono _____
 Matrícula profesional _____ Email _____

Se han detectado defectos estructurales objeto de reparación en obras anteriores donde haya intervenido el Diseñador estructural:

NIT 860.037.013-6
 Calle 33 # 6B- 24 Pisos 1, 2 y 3
 Tel: (57-1) 285 5600
 Bogotá D.C. - Colombia
 Somos Grandes Contribuyentes
 IVA Régimen Común - Autoretenedores

Versión Clausulado Número _____
 Código Anexo de Asistencia _____



3. Revisor de Diseño y Supervisor Técnico de obra (De acuerdo con Ley 1796 del 13/07/2016)



Revisor del diseño estructural	Nombre _____	Teléfono _____
	NIT / CC _____	Email _____
Supervisor técnico de obra	Nombre _____	Teléfono _____
	NIT / CC _____	Email _____

DATOS GENERALES DE LA OBRA

Descripción de la obra _____

Localización de la obra (Departamento/ Ciudad, Municipio/Dirección) _____

Nº de viviendas _____

Nº total de plantas	Número de Plantas sobre Rasante _____
	Número de Sótanos _____
	m² construidos sobre rasante _____
	m² construidos bajo rasante _____

Altura Libre Máxima (m) _____

Luz Libre entre apoyos (m) _____

Voladizo Máximo (m) _____



Tipología del Proyecto	Viviendas unifamiliares <input type="checkbox"/> Individuales <input type="checkbox"/> Adosadas <input type="checkbox"/> Pareadas <input type="checkbox"/>
	Viviendas en bloque _____
	Oficinas _____
	Centros comerciales _____
	Naves industriales _____

Si la construcción se realiza en más de una fase, indicar cuántas _____

Superficie total construida	Área Cubierta _____ m2
	Área Total _____ m2

Superficie ocupada por la construcción en el lote _____ m2

Estado del avance de las obras Sin comenzar Obra empezada % ejecutado: _____

Aprovechamiento de elementos preexistentes (rehabilitación integral, solo se mantiene fachada, etc.)
 Sin preexistentes Con preexistentes Sin elementos existentes estructurales
 Con elementos existentes estructurales

Sistemas constructivos alternativos: Sin sistemas alternativos Con sistemas alternativos Detalle: _____

Plazo de ejecución Fecha de inicio prevista _____ Fecha de Finalización prevista _____

CARACTERÍSTICAS DEL LOTE Y LA CONSTRUCCIÓN



Geotecnia, cimentación y contención-estabilidad _____

Existe informe Geotécnico Si No

Lote Horizontal En ladera Pendiente ____% Empujes descompensados Expansividad/Colapsabilidad
 Otros aspectos del Lote _____

NIT 860.037.013-6
 Calle 33 # 6B- 24 Pisos 1, 2 y 3
 Tel: (57-1) 285 5600
 Bogotá D.C. - Colombia
 Somos Grandes Contribuyentes
 IVA Régimen Común - Autoretenedores

Versión Clausulado Número

Código Anexo de Asistencia



Cimentación Zapatas Losa de cimentación Pilotes Caisson Profundidad. (m) (Pilote -Caisson)
 Otras:



Contención/Estabilización Muro de sótano Pantalla de hormigón Pantalla de pilotes/micropilotes
 Urbanización (desmontes/ terraplenes) Otras actuaciones para estabilidad (si procede):

Cimentaciones especiales Jet Grouting Rellenos Profundidad Rellenos (m) Mejoras de terreno
 Columnas de grava Otras:

ESTRUCTURA



Estruct. Vertical Hormigón armado Prefabricado hormigón Metálica Muros de fábrica Madera
 Mixta Sistema No tradicional (especificar) Otros

Estruct. Horizontal Hormigón armado Hormigón postesado Prefabricado hormigón Acero Madera
 Mixta Otros:

Otros materiales Termoarcilla Bloque aligerado Fibras de carbono Otros:

ENVOLVENTE



Fachadas Cara vista (ladrillo) Revestida Aplacada Muro cortina Tras-ventilada Otras:

Cubiertas Inclinada sobre viga Inclinada sobre tabiques Plana Transitable Plana No Transitable
 Otras:

DEFINICIÓN DE SUMA ASEGURADA PROVISIONAL

Total presupuesto costo directo \$

Otros Gastos de la edificación \$

NOTA: Dentro de este importe están incluidos los siguientes capítulos: Costos Directos, Gastos Generales, Honorarios de Proyecto, Otros Honorarios (Ingeniería, Geotécnico, etc.), Honorarios de Supervisores, Valor de Licencias e impuestos y en general cualquier otro gastos que sea necesario para la ejecución de la edificación. Si no es así, indicar a continuación los capítulos no incluidos.

Financiación Capital Propio Entidad Financiera Nombre:

4. Documentos técnicos a remitir al asegurador para la emisión de la póliza

- Memoria
- Planos (Ubicación, cimentación, plantas general, alzados y secciones tipo).
- Estudio geotécnico del suelo.
- Informe elaborado por el revisor de diseños independiente
- Informe inicial de definición del riesgo elaborado por el supervisor técnico de obra independiente.



5. Observaciones

Indicar cualquier otro aspecto de interés sobre el riesgo asegurado

6. Declaración

Entendemos que el diligenciamiento de este formulario de solicitud no compromete al tomador a contratar el seguro. Convenimos que si se emite una póliza de seguro, este formulario de solicitud y cualquier otra información suministrada con anterioridad al inicio de la póliza formarán parte del contrato de seguro.

Declaramos que las respuestas contenidas en este cuestionario corresponden a la realidad, son completas, exactas y han sido manifestadas de buena fe; por lo tanto nos comprometemos a comunicar al Asegurador cualquier cambio de las mismas, ya que pueden constituir una modificación o agravación del riesgo del que se solicita cobertura.

No hemos omitido, suprimido o declarado erróneamente cualquier hecho material que pueda ser relevante para la consideración del riesgo por parte de la Asegurada.

En la ciudad de _____ a _____ de _____ de 20 _____

NIT 860.037.013-6
 Calle 33 # 6B- 24 Pisos 1, 2 y 3
 Tel: (57-1) 285 5600
 Bogotá D.C. - Colombia
 Somos Grandes Contribuyentes
 IVA Régimen Común - Autoretenedores

Versión Clausulado Número

Código Anexo de Asistencia



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



Firma

Nombre

C.C

Cargo

Nombre del Tomador

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Declaro que la Compañía Mundial de Seguros S.A. identificado con Nit. 860.037.013-6 en su calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales me ha informado: 1) Que la Política de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web <https://www.segurosmondial.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012. En especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suprimir mis datos personales.

Autorizo de manera previa, expresa e informada a Seguros Mundial y/o cualquier sociedad controlada, directamente o indirectamente, que tengan participación accionaria o sean asociados, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, terceros contratados por esta o a quien la represente, en adelante LA COMPAÑÍA para que realice el tratamiento de mis datos personales con las siguientes finalidades:

(i) Tramitar mi solicitud de vinculación como consumidor financiero y/o cliente; (ii) Negociar y celebrar el contrato de seguro y ejecución del mismo; (iii) Ejecutar y cumplir los contratos que celebre LA COMPAÑÍA con entidades en Colombia o en el extranjero para cumplir la actividad aseguradora; (iv) El control y prevención de fraudes, lavado de activos, financiación del terrorismo o financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; (v) Determinar y liquidar pagos de siniestros; (vi) Controlar el cumplimiento de requisitos relacionados con el Sistema de Seguridad Social Integral; (vii) Elaborar estudios técnico-actuariales, encuestas, análisis de tendencias de mercado y en general cualquier estudio técnico o de campo relacionado con el sector asegurador o la prestación de servicios de LA COMPAÑÍA; (viii) Enviar información sobre los productos, servicios, eventos, actividades de índole comercial, alianzas y publicidad de LA COMPAÑÍA, a través de los medios físicos o virtuales registrados, ejecutar acciones de perfilamiento comercial; prospección; hábitos de consumo; analítica; identificación de tendencias de mercado; definición de patrones; inteligencia de negocios; labores de inteligencia artificial; encuestas de satisfacción en la experiencia de cliente; investigaciones de riesgos, estadísticas y financieras; (ix) Consultar, almacenar, administrar, transferir, procesar y reportar mi comportamiento financiero a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas; (x) Crear, registrar y actualizar bases de datos de acuerdo a las características y perfiles de los titulares de Datos Personales; (xi) Enviar información financiera de sujetos de tributación en los Estados Unidos al IRS o a otras autoridades de Estados Unidos u otros países, en los términos del FATCA o de normas de similar naturaleza de terceros países o de tratados internacionales; (xii) Transferir o transmitir mis datos personales a terceros países en cumplimiento del contrato de seguro; (xiii) Recolectar, solicitar, consultar, almacenar, actualizar, usar, y conservar mis datos personales sensibles incluyendo la Historia Clínica y datos sobre mi estado de salud; (xiv) Recolectar, consultar, almacenar, actualizar, usar, y conservar los datos personales de mis hijos menores de edad en mi calidad de su representante legal, siempre y cuando se cumpla con el interés prevalente del menor conforme al artículo 12 del Decreto 1377 de 2013;

LA COMPAÑÍA conservará mis datos personales mientras sea necesario para el cumplimiento de cualquier obligación legal y contractual o la atención de cualquier queja o reclamo judicial o extrajudicial.

Autorizo de manera previa, expresa e informada a LA COMPAÑÍA para tratar mis datos personales con las finalidades descritas anteriormente.

Si No



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre

C.C

Cargo

Nombre del Tomador