

## CUESTIONARIO Y SOLICITUD TODO RIESGO PARA CONTRATISTAS (CAR)

### A. GENERALES

1. Título del Proyecto (Si el proyecto consta de varias secciones especificar las mismas)			
2. Dirección de las obras			
3. Datos del Propietario	Nombre	Teléfono(s)	
Dirección			
4. Contratista(s) principal(es)	Nombre	Teléfono(s)	
Dirección			
5. Subcontratista (s)	Nombre	Teléfono(s)	
Dirección			
6. Ingeniero Consultor	Nombre	Teléfono(s)	
Dirección			
7. Descripción de la obra (facilitar detalles técnicos exactos) Dimensiones (longitud, altura, profundidad, luz libre, número de pisos)			
8. Tipo de cimentación y profundidad máxima de excavación			
9. Método de Construcción	<input type="checkbox"/> Concreto armado	<input type="checkbox"/> Madera	Otro(s)
11. Experiencia del contratista en obras similares o en este método de construcción	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
12. Vigencia del Seguro			
Periodo de construcción (meses)		Fecha de inicio de los trabajos	
Fecha de terminación de la obra		Periodo de mantenimiento (meses)	
13. ¿Qué trabajos serán efectuados por subcontratistas?			
14. Rio, Lago, Mar, etc., más cercano.	Nombre	Distancia al sitio de los trabajos	
Nivel de agua	<input type="checkbox"/> alto	<input type="checkbox"/> Medio	Máximo registrado
15. Condiciones Meteorológicas	Temporada de lluvias	Desde	Hasta
Riesgo de tempestad	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/> Moderado	<input type="checkbox"/> Alto
16. Subsuelo ¿ Se basa el diseño de las estructuras por asegurar en normas antisísmicas vigentes?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
¿ Es el diseño superior al estipulado en las normas correspondientes?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Características del suelo	<input type="checkbox"/> Roca	<input type="checkbox"/> Grava	<input type="checkbox"/> Arena
	<input type="checkbox"/> Arcilla	<input type="checkbox"/> Relleno	
¿Existen fallas geológicas en la zona?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	

## CUESTIONARIO Y SOLICITUD TODO RIESGO PARA CONTRATISTAS (CAR)

¿ Se desea incluir gastos adicionales por horas extras, trabajo nocturno, trabajo en días festivos?		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Limite de Indemnización			
17. Responsabilidad Civil Extracontractual ¿Desea incluir la cobertura de Responsabilidad civil extracontractual?		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Limite de Indemnización			
18. ¿ Ha suscrito una póliza de responsabilidad civil Extracontractual por separado?		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Limite de Indemnización			
19. Detalles de edificaciones existentes o propiedades vecinas que puedan ser afectadas por el trabajo contratado; por ejemplo: excavaciones, realces pilotajes, vibraciones, descenso de nivel freático.			
20. ¿ Existen edificaciones y/o estructuras en o adyacentes a la obra, propiedad o mantenidas bajo cuidado, control y custodia del propietario y/o contratista que deban ser aseguradas contra cualquier daño como consecuencia directa o indirecta de los trabajos de construcción?		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Limite de Indemnización			
Descripción exacta de las edificaciones/ obras			

### B. SUMAS ASEGURADAS Y LIMITE DE INDEMNIZACIÓN

#### Sección 1- Daños Materiales

Sumas Aseguradas	
1. Obras civiles (obras civiles definitivas y provisionales incluyendo todos los materiales utilizados para las mismas)	
2. Valor del contrato de construcción	
3. Equipo de construcción e instalaciones en el lugar de las obras	
4. Remoción de escombros	
<b>SUMA TOTAL A ASEGURAR (Sección 1)</b>	

#### SECCION II RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

Sumas Aseguradas	
a) Daños a terceros en sus personas	
Para una persona	
Para varias personas	
b) Daños a terceros en sus bienes	
Limite Único Combinado	

## CUESTIONARIO Y SOLICITUD TODO RIESGO PARA CONTRATISTAS (CAR)

### Información Complementaria

Acreedor Hipotecario	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
En caso afirmativo indicar		
Otros Seguro		
Forma de Pago		
Promotor/ Corredor		
Solicitado por		
Se adjunta		
Listado de la maquinaria (año, marca, modelo y valor de reposición a nuevo)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Por la presente declaramos que todo lo expuesto por nosotros en el cuestionario y solicitud está completo y concuerda con la verdad según nuestro leal saber y entender, y por la relación de acuerdo con este cuestionario y solicitud constituyan la base y forme parte de la póliza extendida en relación con el riesgo mencionado más arriba. Queda estipulado que el asegurador sólo será responsable en concordancia con los términos de la póliza y que el asegurado no presentará otra reclamación de la naturaleza que fuere. El asegurador está obligado a tratar esta información en un plano de estricta confidencialidad.

Firma	Fecha	Día	Mes	Año
-------	-------	-----	-----	-----

“En caso que el presente documento se suscriba de forma electrónica, reconozco plenamente la validez y eficacia jurídica de la firma electrónica conforme a la Ley 51 de 2008, modificada por la Ley 82 de 2012, el Acuerdo No.02 de 2022 de la Superintendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá, y sus normas concordantes en la República de Panamá, por lo que acuerdo expresamente que la suscripción del presente documento podrá realizarse mediante el uso de una plataforma de firma electrónica, ya sea calificada o no. En caso de suscribirse el presente documento con firma electrónica, estoy de acuerdo que la misma reemplazará la firma manuscrita u ológrafa, al igual que los espacios dedicados para estos fines en el presente documento.

En este sentido, declaro que conozco debidamente sobre el funcionamiento, alcance y efectos jurídicos de la firma electrónica, y entiendo que esta tiene la misma validez y produce los mismos efectos jurídicos que una firma manuscrita conforme a las leyes aplicables en Panamá.”