
# *HOJA DE DATOS PARA LA ELABORACION OFERTA SEGURO RESPONSABILIDAD DECENAL*

AGENTE: ***Juan Carlos Balcells*** **balcells@balcellsintegralservice.com** 619098678 FECHA :

*EMPRESA QUE SOLICITA INFORMACION:*

TELF.- FAX.- E-mail.-

*PERSONA DE CONTACTO:*

**1.-DATOS PROMOTOR**

NOMBRE: PERSONA DE CONTACTO:

DIRECCIÓN:

*POBLACIÓN: C.P. N.I.F.*

TELF.- FAX.- E-mail.-

**2.-DATOS DE LA OBRA**

*DIRECCIÓN DE LA OBRA:*

*POBLACIÓN: PROVÍNCIA:*

*FECHA DE INICIO DURACION DE LA OBRA: meses*

*PRESUPUESTO DE EJECUCIÓN MATERIAL TOTAL DE LAS OBRAS (P.E.M.): €.*

*Nº DE EDIFICIOS DE LA PROMOCIÓN: Nº DE VIVIENDAS:*

*TIPOLOGIA OBRA (Aislada, Adosada,...):*

*Nº DE PLANTAS SOBRE RASANTE: Nº PLANTAS BAJO RASANTE:*

*SUP. TOTAL CONSTRUIDA NUEVA: m2 SUP. TOTAL CONSTRUIDA existente: m2*

|  |  |
| --- | --- |
| *LA OBRA ESTÁ EMPEZADA?* SI **[ ]** NO **[ ]**  |  |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *TIPO DE CIMENTACION Superficial* ***[ ]***  *Profunda* ***[ ]***  |  | *TIPO ESTRUCTURA* | *Hormigón* | **[ ]**  |
|  | *Zapatas* | **[ ]**  |  |  |  | *Metálica* | **[ ]**  |
|  | *Pilotes* | **[ ]**  |  |  |  | *Madera* | **[ ]**  |
|  | *Losas* | **[ ]**  |  |  |  |  |
|  | *Pantallas* | **[ ]**  |  | *CUBIERTAS DE MADERA?* SI **[ ]** NO **[ ]** *UTILIZA PREFABRICADOS?* SI **[ ]** NO **[ ]** *SE EMPLEAN ELEMENTOS PREEXISTENTES?* SI **[ ]** NO **[ ]** *(Muros de contención, paredes medianería, fachadas, ...)* |
|  | *Micros* | **[ ]**  |  |
|  |  |
| *PENDIENTE NATURAL DEL TERRENO:* | % |

 |
|  |  |  |  |

ARQUITECTO: telf .- E-mail.-

ARQUITECTO TECNICO: telf .- E-mail.-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**3.-MISIONES A CONTRATAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cobertura básica obligatoria  |  |  | *Coberturas y servicios opcionales* (marcar con una X) |  |
| DAÑOS ESTRUCTURALES | **X** |  | ESTANQUEIDAD FACHADAS |  |
|  |  |  | *ESTANQUEIDAD CUBIERTAS* |  |
|  |  | *CONTROL DE INSTALACIONES* |  |
|  |  | *CONTROL DE ACABADOS* |  |
|  |  | *CONTROL DE ACUSTICA* |  |
|  |  |  | *PROTECCION PASIVA CONTRA INCENDIOS* |  |
|  |  |  |  |  |

FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA QUE SOLICITA EL PRESUPUESTO: