

SOLICITUD DE SEGURO
SEGURO TODO RIESGO
CONSTRUCCIÓN COLONES



Fecha: 29/11/2024

Código: SGC-GTE-SUS-P01-F41

Ver: 3.0

☐ COTIZACIÓN	☐ EMISIÓN	☐ VARIACIÓN	PÓLIZA N°:		VIGENCIA: DESDE:		HASTA:	
DATOS DEL TOMADOR								
Nombre y apellidos o Razón social:						Actividad Económica:		
Cédula de identidad o jurídica:				Dirección Postal		Correo Electrónico		
Dirección:	Provincia			Cantón		Distrito		
	Otras señas:							
Teléfonos:	Celular		Trabajo		Habitación		Fax	
Dirección de cobro:								
DATOS DEL ASEGURADO (llenar solo en caso de que sea diferente al Tomador)								
Nombre y apellidos o Razón social:						Actividad Económica		
CÉDULA DE IDENTIDAD O JURÍDICA:				Dirección Postal		Correo Electrónico		
Dirección:	Provincia			Cantón		Distrito		
	Otras señas:							
Teléfonos:	Celular		Trabajo		Habitación		Fax	
Dirección de cobro:								
DATOS DEL ACREEDOR								
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:						CÉDULA DE IDENTIDAD O JURIDICA:		
Dirección Postal			Correo Electrónico			Teléfono oficina:		Fax
Dirección:	Provincia			Cantón		Distrito		
	Otras señas:							
ACREENCIA:	Grado:	☐ Hipotecaria	☐ Prendaria	Monto:		Rubro:		
	Detalle:							
MODO DE PAGO					FORMA DE PAGO			
					Periodicidad	Recargo Ffanciero		
☐ Cargo automático a tarjeta de Débito/Crédito (Se debe adjuntar el formulario de autorización)					☐ Anual	No Tiene		
☐ Deducción de cuenta bancaria del cliente (Se debe adjuntar el formulario de autorización)					☐ Semestral	4% sobre prima anual		
☐ Directo en caja y/o cobro en línea					☐ Trimestral	6% sobre prima anual		
☐ Depósito en cuentas de MNK SEGUROS					☐ Mensual	8% sobre prima anual		
MONTO DESEADO PARA COBERTURAS QUE OPERAN COMO SUB LIMITES (no incrementan monto asegurado)								
Periodo de mantenimiento ampliada	☐		Gastos horas extras, trabajo nocturno y días festivos, flete expreso (Máximo 5% del Valor de la Obra)			☐ ¢		
Trabajos de perforación para pozos de agua	☐ ¢		Remoción de escombros (Máx. 5% valor de la obra)			☐ ¢		
Flete aéreo (Máximo 5% del Valor de la Obra	☐ ¢		Transportes nacional			Total proyecto ¢		
Bienes almacenados fuera de predios	Por ubicación:	¢	Propiedad adyacente			Por evento: ¢		
	Por evento:	¢				Limite responsabilidad		
Responsabilidad civil por vibración / eliminación de elementos portantes	Limite por evento:	¢				¢		
	Limite periodo póliza:	¢						
MARQUE LAS COBERTURAS BÁSICAS QUE DESEA INCLUIR ASOCIADAS AL VALOR DE LA OBRA Y QUE NO REQUIEREN DE MONTO ASEGURADO ADICIONAL								
Cobertura A – Todo Riesgo de Construcción (Básica)			☐	Cobertura B – Mantenimiento de obra			☐	
Cobertura C – Riesgos Catastróficos de la Naturaleza			☐	Cobertura D – Remoción de escombros hasta 5% máximo del valor obra			☐	
MARQUE LAS COBERTURAS BSICAS QUE DESEA INCLUIR Y QUE REQUIEREN DE MONTO ASEGURADO ADICIONAL								
Cobertura E - Responsabilidad Civil Extracontractual y Subjetiva			☐	Cobertura F – Maquinaria y equipo de construcción			☐	
COBERTURAS OPCIONALES MEDIANTE ADENDAS								
Adenda 001 – Huelga, Motín y Conmoción Civil			☐	Adenda 002 - Responsabilidad Civil Cruzada			☐	
Adenda 003 - Mantenimiento ampliado			☐	Adenda 005 - Cobertura por desviación del cronograma de avance de los trabajos de construcción			☐	
Adenda 006 - Gastos adicionales por horas extras, trabajo nocturno, trabajo en días festivos y flete expreso hasta 5% máximo del valor obra			☐	Adenda 007 - Gastos adicionales para flete aéreo hasta 5% máximo del valor obra.			☐	
Adenda 013 – Bienes almacenados fuera del sitio de la obra asegurada			☐	Adenda 100 - Operaciones de prueba de maquinaria e instalaciones			☐	
Adenda 102 - cables subterráneos, tuberías y demás instalaciones			☐	Adenda 113 – Bienes asegurados durante transportes nacionales			☐	
Adenda 114 – Siniestros en serie			☐	Adenda 115 - Riesgo de diseño			☐	
Adenda 116 –Obras civiles aseguradas recibidas o puestas en operación			☐	Adenda 117 – Tendido de tuberías de agua y desagüe			☐	
Adenda 118 – Trabajos de perforación para pozos de agua			☐	Adenda 119 – Propiedad existente, bajo el cuidado, custodia o supervisión del asegurado (Propiedad adyacente)			☐	
Adenda 120 - Cobertura de Responsabilidad Civil por vibración, Eliminación o del Debilitamiento de Elementos Portantes.			☐					
PERÍODO Y VALOR DE LA OBRA A CONSTRUIR								
Período construcción de la obra según cronograma:	Desde:			Concuerda el periodo constructivo con la vigencia póliza: ☐ SI ☐ No				
	Hasta:			Valor Total de la Obra a construir: ¢				

Se requiere pre-almacenaje:		☐ SI	☐ No	Duración de pre-almacenaje: Desde:		Hasta		
Se requiere periodo de mantenimiento:		☐ SI	☐ No	Período de mantenimiento: Desde:		Hasta:		
Hay tendido de tuberías de agua o desagüe:		☐ SI	☐ No	Longitud del tendido:				
Hay propiedad bajo cuidado, custodia o supervisión del asegurado :		☐ SI	☐ No	Detalle:				
DETALLES DEL ACREEDOR (SI EXISTIESE)	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				
	SI ES CLIENTE NUEVO O REQUIERE ACTUALIZAR LA INFORMACIÓN, FAVOR CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO “CONOZCA A SU CLIENTE”							
	DETALLES DE LA CREENCIA:	TIPO (hipotecaria o prendaria)		MONTO		GRADO		RUBRO
Indique, si en caso de indemnización, ésta debe girarse a favor del Acreedor:							☐ SÍ	☐ NO
DATOS GENERALES SOBRE EL RIESGO NOTA: Agregar hojas adicionales en caso de ser necesario para cada ítem.								
DESCRIPCION DEL PROYECTO:								
Dirección:	Provincia:			Cantón:			Distrito:	
	Otras señas:							
TIPO DE CONSTRUCCION								
☐	Carreteras y Líneas Férreas			☐	Conductos, Desagües y Aproveccionamiento de Agua			
☐	Construcción y mantenimiento de Puentes			☐	Obras de construcción de industria ligera y pesada			
☐	Puertos, Rompeolas, Instalaciones Portuarias, Muelles, Diques			☐	Edificios y similares			
☐	Presas			☐	Otros: Defina			
☐	Túneles y Galerías			☐				
RESPONSABLES DE LA OBRA								
INTERÉS ASEGUABLE		NOMBRE		DIRECCIÓN		TELEFONO		
PROPIETARIO DE LA OBRA								
CONTRATISTA (S) PRINCIPAL (ES)								
SUBCONTRATISTA (S)								
FABRICANTES UNIDADES DEL PROYECTO								
FIRMA SUEPERSVISORA DEL PROYECTO								
INGENIERO CONSULTOR								
CONDICIONES GENERALES DEL RIESGO								
Condiciones del subsuelo								
☐ Roca	☐ Grava	☐ Arena	☐ Arcilla	☐ Rellenos	☐ Otros: Detalle:			
Fallas Geológicas		☐ SI	☐ NO	Han ocurrido derrumbes		☐ SI	☐ NO	Ciclones huracanes, tempestad ☐ SI
				NO				Terremoto / Volcanismo ☐ SI ☐ NO
DETALLES CONSTRUCTIVOS DE LA OBRA								
Descripción del proceso constructivo (Facilitar detalles técnicos exactos):								
Material constitutivo de la obra: ☐ Concreto armado ☐ Acero ☐ Ambos ☐ Otro : Especificar:								
DIMENSIONES GENEALES DE LA OBRA A CONSTRUIR								
Largo:		Ancho:			Alto:			
No. Pisos:		No. Sótanos:			Luz libre:			
Tipo fundaciones:				Nivel máximo excavación:				
Total área a construir:		Hay montaje maquinaria:		☐ SI	☐ NO	Porcentaje del montaje respecto a la obra gris:		
OTROS DATOS ADICIONALES								
Es una ampliación de una instalación existente:		☐ SI		☐ NO		Están finalizadas las obras previas:		☐ SI ☐ NO
En caso de ampliación, van a continuar las operaciones en la misma:								
Hay riesgo de incendio:		☐ SI		☐ NO		Hay riesgo de explosión:		☐ SI ☐ NO
Se conoce nivel freático de la zona:		☐ SI		☐ NO		¿Cuál es?		
Temporada de lluvias en la zona:				Precipitaciones pluviales máximas mm por (hora/ día / mes)				
Distancia de río, lago, mar, u otro más cercano al sitio de la obra:				Nombre		Nivel aguas: ☐ Bajo ☐ Medio ☐ Alto		
Riesgo tempestad: ☐ Bajo ☐ Medio ☐ Alto				Velocidad máxima viento:				
CONDICIONES DE SUSCRIPCION								
Existen estimaciones de P.M.L.		Incendio:		Terremoto:			Otras causas:	
Para la cobertura de Propiedad adyacente:				Describa las propiedades de las mismas y la relación con el proyecto:				
Para la Cobertura de Responsabilidad Civil:				Describa edificios o propiedades vecina y la zona en general:				
Experiencia del contratista principal en proyectos similares:								
Experiencia de los subcontratistas:								
¿HA TENIDO O TIENEN OTRAS PÓLIZAS DE ESTE TIPO? ☐ NO ☐ SI, DETALLE:								
Nombre de la Aseguradora		Póliza N°		Vigencia de la póliza			Suma Asegurada	
¿HAN OCURRIDO SINIESTROS ANTERIORES A LOS BIENES QUE SE PRETENDEN ASEGUAR? ☐ NO ☐ SI, DETALLE:								
Fecha		Monto del siniestro		Nombre de la Aseguradora			Póliza N°	
Declaro formalmente, mediante la firma en esta solicitud, que la información que doy y que no he presumido ninguna circunstancia que tienda a aminorar la gravedad del riesgo con el fin de influenciar a la Empresa de Seguros para que suscriba la Póliza. Asimismo, me comprometo a tomar las medidas de precaución y de prevención oportunas y necesarias para proteger y salvaguardar los bienes que deseo asegurar. Esta solicitud no implica compromiso alguno de mi parte de aceptar la Póliza emitida por la Empresa de Seguro. Esta solicitud no obliga a la Empresa de Seguros a emitir la Póliza solicitada en mi condición de Tomador de la misma. No obstante, si dicha Póliza fuera emitida y el recibo correspondiente pagado por mí, esta solicitud servirá de base para su otorgamiento y formara parte integrante de la misma. Igualmente declaro a través de esta Solicitud que el dinero utilizado para el pago de la Prima de la Póliza suscrita proviene de una fuente lícita y por lo tanto no tienen relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos producto de las actividades o acciones a que se refiere la Ley sobre estupefacientes, sustancias sicotrópicas, drogas de uso no autorizado y actividades conexas (Ley 8204 de la República de Costa Rica).								
Este documento solo constituye una solicitud de seguro, por tanto no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por MNK Seguros Compañía Aseguradora S.A., ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.								



FIRMA Y N° DE CÉDULA DEL TOMADOR	SI ES PERSONA JURÍDICA, ANOTAR:		NOMBRE, FIRMA Y CÓDIGO DEL INTERMEDIARIO	LUGAR:	
	Nombre: _____ Puesto: _____			FECHA: _____	
USO EXCLUSIVO DE MNK SEGUROS	TRAMITADO POR:	FECHA:	ACEPTADO/AUTORIZADO POR:	FECHA:	
La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro número G07-29-A13-472 V 3.0 de fecha 14 de agosto de 2025.					

