

QUALITAS

OCT

CUESTIONARIO DE CONTROL TECNICO PARA SEGURO DECENAL DE DAÑOS

DATOS DEL TOMADOR-ASEGURADO

PROMOTOR					
C.I.F. / N.I.F.		DOMICILIO			
LOCALIDAD			PROVINCIA		CÓD.POSTAL
@EMAIL			TELÉFONO		

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO – DATOS DE LA PROMOCIÓN

PROYECTO					
SITUACIÓN					CP
LOCALIDAD			PROVINCIA		
Nº PROYECTOS		Nº FASES		Nº BLOQUES	Nº VDAS
PLTS S/RASANTE		SUP.S/RAST.		PLT.B/RAST	SUP.B/RAST
TIPOLOGÍA	U. AISLADA	PAREADAS	ADOSADAS	EDIFICIO	
CIMENTACIÓN	ZAPATAS	POZOS	LOSA	PILOTES	MICROS BATACHES
ESTRUCTURA	HORMIGÓN	METÁLICA	MIXTA	MUROS F	MADERA PREFAB.
FORJADOS	METÁLICA	RETICULAR	PLACAS	LOSAS	MADERA UNID.HORM
CUBIERTAS			FECHA INICIO OBRA		
FACHADAS			FECHA FINAL OBRAS		
NATURALEZA: TERRENO APOYO CIMENTACIÓN					

SITUACIÓN DE LA OBRA Y RIESGOS ESPECIALES

ESTADO	PROYECTO	INICIADA	ACABADA	SIN OCT	CON OCT
CLASIFICACIÓN	NUEVA	TERCIARIO	INDUSTRIAL	PREEXISTENTE	REHABILITAC.
MATERIALES	TRADICIONALES			NO TRADICIONALES	

DECLARACIÓN PROVISIONAL DEL VALOR DE LA OBRA

PRESUPUESTO DE EJECUCIÓN MATERIAL (COSTE EJECUCIÓN MATERIAL)	
VALOR TOTAL – SUMA ASEGURADA	

Sello y firma del solicitante