

**PARTE DE COMUNICACIÓN DE DAÑOS
 APAREJADORES/ARQUITECTOS TÉCNICOS**
CUMPLIMENTE SOLO LOS DATOS EN NEGRO

ASEGURADO _____		COAAT _____
TELÉFONO _____	GARANTÍA _____	PÓLIZA NÚMERO _____
UBICACIÓN DE LA OBRA _____		
NÚMERO VISADO _____	FECHA VISADO _____	FECHA RECLAMACIÓN _____
RECLAMACIÓN POR ESCRITO: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿ESTÁ RECLAMADA MUSAAT? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿OTROS APAREJADORES Y/O ARQUITECTOS TÉCNICOS? _____		
TIPO DE RECLAMACIÓN <input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Penal <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Extrajudicial <input type="checkbox"/> Carta <input type="checkbox"/> Civil <input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> Req. notarial		
¿TIENE CONOCIMIENTO ANTERIOR DE LOS DAÑOS QUE AHORA LE SON RECLAMADOS? _____		
<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sí, especificar _____		

PROTECCIÓN DE DATOS

Con la cumplimentación y firma del presente documento, usted consiente expresamente la recogida, incorporación a ficheros, y tratamiento, automatizado o no, por parte de MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija (MUSAAT), con sede social en Madrid, calle del Jazmín, 66 constituida el 28 de mayo de 1983 con autorización administrativa M-368, de todos los datos facilitados en el presente formulario y durante la tramitación del posible siniestro. Todo ello con la finalidad del estudio, aceptación o denegación y, en su caso, tramitación completa por MUSAAT del posible siniestro, así como para el cumplimiento de las obligaciones legales que pudieran derivarse para usted o para MUSAAT.

En cumplimiento del principio de calidad de los datos personales, expresado en el artículo 4 de la LOPD, usted se compromete a facilitar datos verdaderos, exactos, completos y actualizados, de forma que respondan con veracidad a la situación del siniestro. Cuando los datos sean falsos, incompletos, no actualizados o inexactos, usted será responsable de cualquier perjuicio que por causa de ello se pudiera ocasionar a MUSAAT ó entidades vinculadas.

Los datos de carácter personal no serán comunicados a terceras personas sin su consentimiento previo, salvo requerimiento de, y con destino a las autoridades estatales competentes según las directrices establecidas al efecto por la LOPD. Sin perjuicio de lo anterior usted consiente expresamente que los datos puedan ser cedidos, exclusivamente para los fines indicados en el párrafo primero anterior a entidades vinculadas a MUSAAT, así como a cualquier otra con las que se firme un contrato de colaboración o reaseguro y/o coaseguro, y, si fuese necesario, a las Instituciones de la Profesión, siempre bajo el marco de la legislación española de protección de datos de carácter personal. Son entidades vinculadas con MUSAAT: Serjuteca, S.A., Inversiones y Gestiones Muser, S.A., Instituto de investigación, desarrollo y control de calidad en la edificación, organismo de control técnico, S.A., Sercover correduría de seguros vinculada a MUSAAT, Mutua de seguros a Prima Fija, S.A, Fundación MUSAAT, y MUSAAT-PREMAAT Agrupación de Interés Económico. Asimismo se notifica que sus datos podrán ser cedidos a organismos públicos o privados relacionados con el sector asegurador en los términos establecidos en la legislación vigente y sin que sea necesario que le sea comunicada cada primera cesión que se realice a dichos cesionarios.

Usted se compromete a informar previamente, a las personas de las cuales facilita los datos personales, del contenido de la presente política de protección de datos de carácter personal.

Del mismo modo le informamos del derecho de acceder, rectificar y, en su caso, cancelar los datos personales que ha facilitado y que se incluirán en los ficheros mediante petición escrita dirigida a la sede social de MUSAAT.

Fecha: _____ a _____ de _____ de _____

Firma: _____

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
N.º DE SINIESTRO

NO USAR

PROYECTISTA/S:

Proyecto número..... Visado fecha

Existe más de un proyecto: Sí NO

DIRECTOR/ES:

Domicilio..... Teléfono

CONSTRUCTOR/ES:

Domicilio..... Teléfono

PROMOTOR/ES:

Domicilio..... Teléfono

ENTIDADES ASEGURADORAS:

— DEL PROYECTISTA.....

— DEL CONSTRUCTOR.....

— DEL PROMOTOR.....

SOLVENCIA ECONÓMICA DEL PROMOTOR Y CONTRATISTA.....

FECHA DE SOLICITUD DE LA LICENCIA DE OBRA..... FECHA CERT. FINAL OBRA

NÚMERO Y FECHA LICENCIA DE OBRAS

OBRA DE PROTECCIÓN OFICIAL: Sí NO

NATURALEZA DE LOS DAÑOS:

- PERSONALES
- MATERIALES

- EN PROPIA OBRA
- A TERCEROS

TIPO DE DAÑOS:

- ACCIDENTE LABORAL
- DESPRENDIMIENTO DE TIERRAS
- DAÑOS PERSONA AJENA OBRA
- HUMEDADES
- DAÑOS POR INSTALACIONES
- ACÚSTICO
- RED DE SANEAMIENTO
- OTROS.....

- FALLOS DEL SUELO
- DAÑOS A COLINDANTES
- DAÑOS COSAS AJENAS OBRA
- REVESTIMIENTOS FACHADA
- DAÑOS ESTRUCTURALES
- DAÑOS ALICATADOS
- DAÑOS SOLADOS

CAUSA O CAUSAS DEL DAÑO EN SU OPINIÓN:

- ERROR EN DISEÑO Y PROYECTO
- DEFECTOS EN LA CIMENTACIÓN
- EXCAVACIÓN EXCESIVA
- OTRAS

- ERROR EN CALCULO ESTRUCTURAL
- MALA EJECUCIÓN
- MAL USO

SITUACIÓN DE LA OBRA AL OCURRIR LOS DAÑOS:

- OBRA VIVA
- OBRA MUERTA

DATOS RECLAMACIÓN

ESTIMACIÓN DE LA REPERCUSIÓN ECONÓMICA:

- Menos de 3.000 € De 3.000 € a 12.000 € De 12.000 € a 60.000 € Más de 60.000 €

En caso de conocerlo, indique el importe de la reclamación:

IMPORTE..... euros

¿Se han realizado informes periciales? Sí NO

(En caso afirmativo adjúntese copia)

FECHA EN QUE EL MUTUALISTA TUVO CONOCIMIENTO DE LOS HECHOS Y/O SE LES COMUNICÓ LA RECLAMACIÓN

.....

TIPO DE RECLAMACIÓN:

JUDICIAL: Autos/Diligencias n.º del Juzgado n.º

EXTRAJUDICIAL: Formulada por

Mediante.....

DIRIGIDA:

EXISTENCIA DE RECLAMACIONES ANTERIORES YA TRAMITADAS POR LA MUTUA O POR OTRAS ASEGURADORAS

.....
.....
.....

EN CASO DE RECLAMACIÓN ESCRITA, NOTARIAL, JUDICIAL, ETC. ACOMPÁÑESE COPIA DE LA MISMA

IMPORTANTE

DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA:

Artículo 14.— El Asegurado comunicará al Asegurador inmediatamente de su recepción y a más tardar en el plazo de 48 horas, cualquier notificación judicial o administrativa que llegue a su conocimiento y que pueda estar relacionada con el siniestro.

Ni el Asegurado, ni el Tomador del Seguro ni persona alguna, en nombre de ellos, podrán negociar, admitir o rechazar ninguna reclamación sin la Autorización del Asegurador.

El incumplimiento de estos deberes facultará al Asegurador para reducir la prestación haciendo partícipe al Asegurado en el siniestro, en la medida en que con su comportamiento haya agravado las consecuencias económicas del siniestro, o en su caso, a reclamarle daños y perjuicios.

Artículo 15.— El Asegurador tomará la dirección de todas las gestiones relacionadas con el siniestro, actuando en nombre del Asegurado para tratar con los perjudicados, sus derechohabientes o reclamantes, comprometiéndose el Asegurado a prestar su colaboración. Si por falta de esta colaboración se perjudicaren o disminuyeren las posibilidades de defensa del siniestro, el Asegurador podrá reclamar al Asegurado daños y perjuicios en proporción a la culpa del Asegurado y al perjuicio sufrido.

IMPORTANTE PARA CUMPLIMENTAR

INFORME DEL ASEGURADO:

Explíquese, clara y detalladamente, el tipo de daños; posible cuantía económica de los mismos; interpretación técnica de las causas; consecuencias inmediatas y futuras; posibles reparaciones y costo de las mismas, etc. Adjúntese documentación gráfica, planos, fotos, informes técnicos, hojas del Libro de Ordenes, de Incidencias, etc.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....