

**CUESTIONARIO TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES-AVERIA DE MAQUINARIA
Y PERDIDA DE BENEFICIOS PARA PARQUE EOLICO
ALL RISK QUESTIONNAIRE FOR PROPERTY DAMAGES-MACHINERY
BREAKDOWN AND BUSINESS INTERRUPTION FOR WIND FARM**

1.	Nombre Completo del Asegurado / Full Name of the Insured:																																				
2.	Dirección Completa / Full Address:																																				
3.	Asegurados Adicionales – Beneficiario / Additional Insureds - Loss Payee:																																				
4.	Nombre del Proyecto / Project Name:																																				
5.	<p>Sumas Aseguradas / Sums Insureds:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align:center;"> <thead> <tr> <th style="width:12.5%;">Edificio/ Building</th> <th style="width:12.5%;">Aerogeneradores / wind turbines</th> <th style="width:12.5%;">Transformador / Transformer</th> <th style="width:12.5%;">Cimentaciones / Foundations</th> <th style="width:12.5%;">Carreteras obra civil/ Roads & hard standings</th> <th style="width:12.5%;">Instalaciones Eléctricas/ Electrical System</th> <th style="width:12.5%;">Otros/ Others</th> <th style="width:12.5%;">Valor Total / Total Value</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>Suma Asegurada Pérdida de Beneficios / Sum Insured Business Interruption:</p> <p>Periodo de Indemnización PB / Period of indemnity BI:</p> <p>Facturación Annual Total / Total Annual Turnover:</p>	Edificio/ Building	Aerogeneradores / wind turbines	Transformador / Transformer	Cimentaciones / Foundations	Carreteras obra civil/ Roads & hard standings	Instalaciones Eléctricas/ Electrical System	Otros/ Others	Valor Total / Total Value																												
Edificio/ Building	Aerogeneradores / wind turbines	Transformador / Transformer	Cimentaciones / Foundations	Carreteras obra civil/ Roads & hard standings	Instalaciones Eléctricas/ Electrical System	Otros/ Others	Valor Total / Total Value																														
6.	<p>Descripción de la planta (breve descripción del objeto, funcionamiento y datos principales) (Adjuntar plano general de la instalación)/ Description of the plant (brief description of the object, function and most important information (Attach map of facility):</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align:center;"> <thead> <tr> <th style="width:30%;"></th> <th style="width:20%;">Aerogeneradores/ wind turbines</th> <th style="width:20%;">Transformador/ Transformer *</th> <th style="width:30%;">Otros/ Others</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N ° Unidades/ N° Units</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Fabricante / Manufacturer</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Modelo / Model</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Potencia / Power</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Producción max MW/Rated max out put</td> <td> </td> <td>-----</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Diametro rotor/ Rotor diametre</td> <td> </td> <td>-----</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Capacidad/ Capacity</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Periodo garantía / Warranty period</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>* Periodo de reposición en caso de avería/ Replacement period in case of breakdown:</p> <p>* Fabricante de la Multiplicadora/ Switchgear manufacturer:</p>		Aerogeneradores/ wind turbines	Transformador/ Transformer *	Otros/ Others	N ° Unidades/ N° Units				Fabricante / Manufacturer				Modelo / Model				Potencia / Power				Producción max MW/Rated max out put		-----		Diametro rotor/ Rotor diametre		-----		Capacidad/ Capacity				Periodo garantía / Warranty period			
	Aerogeneradores/ wind turbines	Transformador/ Transformer *	Otros/ Others																																		
N ° Unidades/ N° Units																																					
Fabricante / Manufacturer																																					
Modelo / Model																																					
Potencia / Power																																					
Producción max MW/Rated max out put		-----																																			
Diametro rotor/ Rotor diametre		-----																																			
Capacidad/ Capacity																																					
Periodo garantía / Warranty period																																					



7.	<p>Descripción de las Líneas Eléctricas y la conexión a la Red/ Electricity Lines and Grid connection description:</p> <p>Distancia de las Líneas de los aerogeneradores al transformador central/ Length of Lines connecting turbines to main transformer:</p> <p>Líneas Bajo tierra/ Buried <input type="checkbox"/> Líneas aéreas/ Overhead <input type="checkbox"/></p> <p>Distancia de la línea de conexión a la red/ Length of lines connecting main transformer to the grid connection:</p> <p>Líneas Bajo tierra/ Buried <input type="checkbox"/> Líneas aéreas/ Overhead <input type="checkbox"/></p>												
8.	<p>Seguridad-Medidas de Prevención/ Security-Safety Measures:</p> <p>Protección contra rayos – sobre-tensión / Protection against lightning - overvoltage: Si / Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>En caso afirmativo describir / If yes please describe:</p>												
9.	<p>Contrato de Mantenimiento / Maintenance Contract: Si / Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Suministrador / Provider:</p> <p>Ambito / Scope: Correctivo / Corrective <input type="checkbox"/> Preventivo / Preventive <input type="checkbox"/></p> <p>Otro / Other: Duración / Duration:</p>												
10.	<p>¿Ha tenido el Asegurado siniestros de daños materiales en los últimos 5 años? / Has the Insured had any property claims in the last 5 years? Si / Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>En caso afirmativo, proporcionar la siguiente información / If yes, provide the following information:</p> <table border="1" data-bbox="169 1200 1528 1402"> <thead> <tr> <th data-bbox="169 1200 855 1267">Breve detalle del incidente / Brief details of each incident</th> <th data-bbox="855 1200 1126 1267">Fecha siniestro / Date of loss</th> <th data-bbox="1126 1200 1528 1267">Importe pagado - reservado / Amount paid – outstanding *</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table> <p>* Indicar pago o reserva sin aplicación de franquicia/ Indicate paid or o/s amount from the ground up.</p>	Breve detalle del incidente / Brief details of each incident	Fecha siniestro / Date of loss	Importe pagado - reservado / Amount paid – outstanding *
Breve detalle del incidente / Brief details of each incident	Fecha siniestro / Date of loss	Importe pagado - reservado / Amount paid – outstanding *											
.....											
.....											
.....											
11.	<p>Fecha inicio – renovación de la póliza / Inception date - renewal of current policy:</p>												
12.	<p>Franquicias solicitadas / Deductibles requested:</p> <p>Daños Materiales / Property €</p> <p>Pérdida de Beneficios / Business Interruption: Días / Days</p>												
13.	<p>Información Adicional (continuar en hoja separada si es necesario) / Additional Comments:</p>												

Firma / Nombre/ Empresa/ Cargo que desempeña
Signature/ Name/ Company/ Position Held

Fecha: 2007
Date: 2007

.....

