

CUESTIONARIO DE TODO RIESGO CONSTRUCCIÓN / MONTAJE CON PÉRDIDA DE BENEFICIOS ANTICIPADA (ALOP) PARA COGENERACIÓN / BIOMASA

ALL RISK CONSTRUCTION / ERECTION QUESTIONNAIRE WITH ADVANCED LOSS OF PROFITS FOR COGENERATION / BIOMASS

1	Nombre Completo del Asegurado / Full Name of the Insured:																														
																														
2	Dirección Completa y CIF / Full Address and VAT number:																														
																														
3	Vinculación del Asegurado en el Proyecto / Interest of the Insured in the Project: Propietario / Principal <input type="checkbox"/> Promotor / Developer <input type="checkbox"/> Contratista Principal / Main Contractor <input type="checkbox"/> Inversor / Investor <input type="checkbox"/> Otro / Other: Si Contratista Principal indicar experiencia previa / If Main Contractor indicate previous experience:																														
4	Asegurados Adicionales – Beneficiario / Additional Insureds - Loss Payee:																														
5	Nombre del Proyecto / Project Name:																														
6	Descripción del Riesgo – Instalaciones (adjuntar plano de la planta) / Description of the Risk – Premises (attach plan of the site):																														
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:20%;"></th> <th style="width:15%;">Turbina-Motor/Turbine-engine</th> <th style="width:15%;">Caldera/Boiler</th> <th style="width:15%;">Transformador/Transformer</th> <th style="width:15%;">Alternador/Alternator</th> <th style="width:15%;">Otros/Others</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fabricante / Manufacturer</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Modelo / Model</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Potencia / Power</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Periodo garantía / Warranty period</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Turbina-Motor/Turbine-engine	Caldera/Boiler	Transformador/Transformer	Alternador/Alternator	Otros/Others	Fabricante / Manufacturer						Modelo / Model						Potencia / Power						Periodo garantía / Warranty period					
	Turbina-Motor/Turbine-engine	Caldera/Boiler	Transformador/Transformer	Alternador/Alternator	Otros/Others																										
Fabricante / Manufacturer																															
Modelo / Model																															
Potencia / Power																															
Periodo garantía / Warranty period																															
7	Periodo de montaje estimado (adjuntar cronograma) / Estimated erection period (provide bar chart): Fecha prevista de inicio / Anticipated start date:																														



8	Sumas Aseguradas / Sums Insureds:					
	Turbina- Motor/Turbine- engine	Caldera/ Boiler	Transformador/ Transformer	Alternador/ Alternator	Otros / Others	TOTAL / TOTAL
	€	€	€	€	€	€
Suma Asegurada ALOP / Sum Insured ALOP: €						
Periodo de Indemnización ALOP / Period of indemnity ALOP:meses/ months						
9	Facturación Annual Total Estimada / Estimated Total Annual Turnover: €					
10	Franquicias solicitadas / Deductibles required:					
	Daños Materiales / Property €					
ALOP / ALOP: Días / Days						
11	¿Ha tenido el Asegurado siniestros en montajes en los últimos 5 años? / Has the Insured had any erection claims in the last 5 years? Si / Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
	En caso afirmativo, proporcionar la siguiente información / If yes, provide the following information:					
	Breve detalle del incidente / Brief details of each incident	Fecha siniestro / Date of loss	Importe pagado - reservado / Amount paid – outstanding *			
			
			
			
* Indicar pago o reserva sin aplicación de franquicia/ Indicate paid or o/s amount from the ground up.						
12	Información Adicional (continuar en hoja separada si es necesario) / Additional Comments:					

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

Fecha:
Date:

.....

