

Cuestionario para Trámite de Cotización de Responsabilidad Civil de Contratistas para Pemex

Orden de trabajo	
------------------	--

Código	Nombre del producto

Llene con letra de molde (una solicitud por cada ubicación)

Datos del agente principal

Clave del agente	Nombre(s), apellido paterno, apellido materno
------------------	---

Datos del contratante

Código de cliente	Nombre(s), apellido paterno, apellido materno/Razón social

1. Nombre del contrato

2. Descripción de los trabajos (no anotar el nombre del contrato)

3. Distancia con otras áreas de proceso o de almacenamiento de productos peligrosos (lugar de los trabajos)

4. Descripción del equipo a utilizar	5. Descripción de la maquinaria a utilizar
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>

6. Experiencia del solicitante y del personal en este tipo de trabajos	7. Experiencia siniestral del solicitante de los últimos 5 años
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>

8. Que tipo de materiales se utilizarán durante la ejecución de los trabajos y que puedan causar daños al suelo o subsuelo (sólo en caso de solicitar contaminación)	
Sustancias	Volúmen de las sustancias a emplear
Forma de almacenamiento	Tipo de controles

9. Existe algún río o lago o mar (distancia a la que se encuentra de la ejecución de los trabajos)

10. Conoce el asegurado la distribución de las instalaciones subterráneas de la ubicación de trabajo

Se realizan excavaciones con motivo de la ejecución del trabajo	¿Cuál es el objeto de las excavaciones?
Profundidad de las excavaciones	Tipo de instalaciones subterráneas que existen

11. Productos a suministrar con objeto del contrato

FPC020112MMV.p65

12. Obras a construir tipo de obras: (puentes, caminos, casas,...)

13. Obras a demoler

Tipo de obra	Procedimiento de demolición
Altura de la obra	Colindantes

14. Apuntalamiento

Tipo de apuntalar	Procedimiento de apuntalamiento
Altura de la obra	Colindantes

Medidas de seguridad

15. Tipo de explosivos a utilizar

Forma de uso: (descripción del trabajo)

Almacenamiento	Experiencia del personal que lo utiliza
----------------	---

Medidas de seguridad

16. Actividades que realizarán los subcontratistas y experiencia

Nombre del subcontratista

Descripción de los trabajos asignados

El solicitante del contrato de seguro declara al momento de contestar este cuestionario todos los hechos importantes que puedan influir en la apreciación del riesgo, tal como los conozca o deba conocer, en la inteligencia de que cualquier omisión, falsa o inexacta declaración de un hecho de los que se preguntan en este documento podrá originar la rescisión del contrato. Lo anterior, de conformidad con los artículos 8 y 47 de la Ley sobre el Contrato de Seguro.

Lugar y Fecha

Firma del Contratante

Firma del Agente