



Este documento constituye una solicitud de seguro y por lo tanto puede o no ser aceptada por el Asegurador. Una vez analizada la información proporcionada por la entidad, el Asegurador se reserva el derecho de proponer alternativas de cobertura. Una vez celebrado el contrato de seguro, este formulario se convertirá en parte integral de la póliza.

Por favor diligencie todas y cada una de las siguientes preguntas que se hacen.

## Información general

1. Nombre del Solicitante  2. Nit y/o CC

3. Por favor especifique la distribución de sus Servicios Profesionales según el sector correspondiente: (la sumatoria de dicha distribución debe sumar el 100%):

Servicios profesionales	Porcentaje	Servicios profesionales	Porcentaje
Arquitectura	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>	Ingeniería Minera	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>
Ingeniería Civil	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>	Otro tipo de Ingeniería:	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>
Ingeniería Mecánica	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>	Suelos y/o Estructuras	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>
Ingeniería Industrial	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>	Diseños de Interiores	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>
Ingeniería Eléctrica	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>	Diseños de Obras	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>
Ingeniería Ambiental	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>	Otros (especificar si es necesario en hoja anexa)	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>

4. Por favor especifique la distribución de sus Servicios Profesionales según el sector correspondiente

Diseño, Supervisión y Construcción de obras	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>	Solo Construcción	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>
Diseño sin supervisión de obras	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>	Dirección de Obra con supervisión	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>
Diseño con supervisión de obras	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>	Inspecciones	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>
		Otros (especificar si es necesario en hoja anexa)	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>

5. Por favor especifique la distribución según el tipo de obras correspondiente

Diques, Puentes, túneles, aeropuertos, puertos, plataformas marinas, remediación de suelos, geotécnica	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>	Viviendas Particulares	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>
Instalaciones de plantas relacionadas a la industria del Petróleo, Gas o Minería	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>	Edificios de más de 10 pisos de altura	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>
Hospitales, Escuelas, Universidad	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>	Fábricas	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>
		Otros (especificar si es necesario en hoja anexa)	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>

6. La Compañía ¿forma parte de alguna UT? (Unión Temporal de Empresas)

Sí  No  Si la respuesta es "Sí", explique

7. Por favor especificar los 5 mayores clientes con su respectiva facturación:

Cliente	Servicios Brindados	Facturación
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>



## Arquitectos

8. ¿Los trabajos realizados de Arquitectura técnica son revisados y controlados por un supervisor?

9. ¿El ejercicio de su profesión de Arquitecto está reglamentado según la ley 435 de 1998?

Sí  No  Si la respuesta es "No", explique

10. ¿Desarrolla actividades relacionadas con el medio ambiente?

Sí  No  Si la respuesta es "Sí", explique

11. ¿Les exige a los subcontratistas tener seguro de RC en las mismas coberturas y límites que su póliza?

Sí  No  Si la respuesta es "No", explique

12. ¿Favor indique si ha negado o cancelado algún tipo de seguro similar al solicitado?

Sí  No  Si la respuesta es "Sí", explique



## Ingenieros

13. ¿Los trabajos realizados de Ingeniería son revisados y controlados por un supervisor?

14. ¿El ejercicio de su profesión de Ingeniero está reglamentado según la ley 842 de 2003? Responder SI NO

Sí  No  Si la respuesta es "No", explique

15. ¿Desarrolla actividades relacionadas con el medio ambiente? Responder SI NO

Sí  No  Si la respuesta es "Sí", explique

16. ¿Les exige a los subcontratistas tener seguro de RC en las mismas coberturas y límites que su póliza? Responder SI NO

Sí  No  Si la respuesta es "No", explique

17. ¿Favor indique si ha negado o cancelado algún tipo de seguro similar al solicitado? Responder SI NO

Sí  No  Si la respuesta es "Sí", explique

Declaro que la totalidad de la información suministrada en este formulario es exacta, y que no se ha omitido voluntariamente, ni siquiera suprimido ningún hecho. También informaré al Asegurador cualquier modificación que ocurra desde este día hasta la fecha de inicio de vigencia de la póliza de seguro.

Nombre

Firma

Cargo

Fecha