	TÍTULO:	FECHA: 19/08/2015
	GUÍA DE INSPECCIÓN PARA EL ASEGURAMIENTO DE EQUIPO DE CONTRATISTAS	CÓDIGO: SGC-GTE-SUS-P01-F87
		VER: 1.0


Nº de Inspección:		Fecha de Inspección:	
DATOS DEL ASEGURADO - PROPIETARIO - INTERMEDIARIO			
NOMBRE Y DOS APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:			
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		TIPO DE IDENTIFICACIÓN	
PROVINCIA:		CANTÓN:	
		DISTRITO:	
OTRAS SEÑAS:			
NOMBRE DEL PROPIETARIO DE LA MAQUINARIA:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	
(SI ES EL MISMO ASEGURADO INDÍQUELO AQUÍ: <input type="checkbox"/>)		TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	
NOMBRE DEL INTERMEDIARIO:		CÓDIGO DEL INTERMEDIARIO:	

UBICACIÓN DEL EQUIPO:		
PROVINCIA:		CANTÓN:
		DISTRITO:
DIRECCIÓN EXACTA:		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO			Placa No:
MARCA	MODELO		
TIPO EQUIPO	AÑO FABRICACION		
NO. SERIE / VIN	HORAS USO SEGÚN HORIMETRO		
DETALLE EQUIPO ESPECIAL (RESPECTO AL ESTÁNDAR DE FABRICA):			
CONDICION DEL EQUIPO	NUEVO <input type="checkbox"/>	EXCELENTE <input type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/>
	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>	
CONDICION DE MOTORES Y ACCESORIOS	ARRANQUE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	RUIDOS EXTRAÑOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACCESORIOS OPERANDO NORMAL SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CABINA EN BUEN ESTADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO:	PARABRISAS EN BUEN ESTADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO:	INSTRUMENTOS OPERATIVOS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO:	
HORAS USO ULTIMO AÑO	HORAS USO ESTIMADAS PERIODO	VIDA UTIL ESTIMADA	

MANTENIMIENTO DEL EQUIPO			
Mantenimiento según fabricante <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Indique dónde se realiza el mantenimiento:		
Tipo Mantenimiento: Correctivo <input type="checkbox"/>	Preventivo <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>	Cite:
Fecha ultimo Mantenimiento mayor: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO:	Facilidad donde se realizó:		
Cuenta la facilidad con mecánicos licenciados. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO:	Manuales Técnicos: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO:	Refacciones: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO:	
Representante en el país:	Hay limitaciones de orden técnico en país para el equipo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO:		
Cuenta con Stock de repuestos: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO:	Cite las limitaciones:		

MARQUE EL USO ESPECIFICO DE LA MAQUINARIA	
Actividades especiales	<input type="checkbox"/> Maquinaria utilizada en toda clase de minería (Cielo abierto o bajo tierra)
	<input type="checkbox"/> Maquinaria utilizada en: PRESAS / PUENTES / PUERTOS / MUELLES
	<input type="checkbox"/> Equipos de perforación de pozos y pilotaje (Excluye perforación petrolera y geotérmica)
	<input type="checkbox"/> Otros no clasificados, excluyendo equipos portátiles
Maquinaria Agrícola	<input type="checkbox"/> Todo uso excepto:
	<input type="checkbox"/> Cosechadoras / Trilladoras
	<input type="checkbox"/> Explotación de bosques (excluyendo sierras y herramientas de mano)
Grúas	<input type="checkbox"/> Grúas giratorias de torre
	<input type="checkbox"/> Grúas móviles sobre rieles, orugas o llantas
	<input type="checkbox"/> Grúas de puertos y muelles
	<input type="checkbox"/> Grúas cualquiera sea su tipo en lugares públicos como estaciones y aeropuertos

	TÍTULO:		FECHA: 19/08/2015
	GUÍA DE INSPECCIÓN PARA EL ASEGURAMIENTO DE EQUIPO DE CONTRATISTAS		CÓDIGO: SGC-GTE-SUS-P01-F87
			VER: 1.0

	<input type="checkbox"/>	Grúas en bodegas o fabricas
	<input type="checkbox"/>	Grúas montadas sobre camión
Sobre rieles	<input type="checkbox"/>	Equipo ferroviario: Locomotoras, furgones, remolcadores, carros de ferrocarril.
Maquinaria General	<input type="checkbox"/>	Maquinaria autopropulsada y/o remolcada
	<input type="checkbox"/>	Maquinaria para movimiento de carga y descarga- trabajos en patios y en predios externos
	<input type="checkbox"/>	Maquinaria para movimiento de carga y descarga en bodegas o fabricas
	<input type="checkbox"/>	Maquinaria fija o semifija

DETALLE POR MÁQUINA Y/O EQUIPO LOS DAÑOS ENCONTRADOS, O BIEN DECLARE: **TODOS LOS VEHÍCULOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO**

Nº	Descripción de la máquina o equipo:	Daños existentes:
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

OBSERVACIONES ADICIONALES: _____

INSPECCIONADO POR: _____ **FIRMA:** _____

DIRECCIÓN / LUGAR DE LA INSPECCIÓN: _____

Lugar y Fecha _____ Firma del solicitante _____ Firma del Intermediario _____ Código del Intermediario _____

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 29, Inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro N° G07-45-A13-470, para el producto en colones, y G07-45-A13-471, para la versión en dólares de fecha 21 de agosto de 2013.