



HEFFERNAN INSURANCE BROKERS

A Member of the Heffernan Group

925-934-8500 Teléfono  
800-234-6787 Línea Gratuita  
925-934-8278 Fax

**CUESTIONARIO SUPLEMENTARIO PARA EL CONTRATISTA PRINCIPAL**  
**Responsabilidad General**

Nota: a lo largo de este cuestionario la palabra "usted" incluye a todas las entidades que buscan cobertura.

1. Nombre Legal del Aspirante: \_\_\_\_\_
2. ¿Cuántos años de experiencia tiene en el negocio de la construcción? \_\_\_\_\_  
Años en negocios de entidades buscando cobertura \_\_\_\_\_ # de Licencia \_\_\_\_\_  
Años de continua Responsabilidad General \_\_\_\_\_ Años sin Pérdidas \_\_\_\_\_
3. Fecha de expiración de la actual o más reciente póliza de seguros de Responsabilidad General \_\_\_\_\_  
Nota: si la anterior póliza fue cancelada antes de su vencimiento, ingrese la fecha de cancelación.
4. ¿Cómo se divide su trabajo porcentualmente? (cada línea debe sumar 100%)

Residencial/habitacional	Comercial	Industrial	Obras públicas/gubernamentales	Total
%	%	%	%	= 100%

Construcciones Nuevas	Remodelaciones/adiciones estructurales	Remodelaciones No-estructurales	Total
%	%	%	= 100%

Trabajos interiores (estructuras internas)	Trabajos exteriores (estructuras externas)	Total
%	%	= 100%

Contratista general	Gerente de Construcción	Desarrollador /Constructor	Contratista artesanal	Total
%	%	%	%	= 100%

5. ¿Usted usa subcontratistas? Si  No  Si es así, complete lo siguiente
  - a. Porcentaje de trabajo subcontratado \_\_\_\_\_% costos anuales \$ \_\_\_\_\_  
Nota: los costos incluyen tanto los costos de materiales como los de mano de obra de trabajos subcontratados.
  - b. Enuncie el oficio de los subcontratistas que usa y del porcentaje de trabajo que ellos desarrollan:  

_____	%	_____	%	_____	%
_____	%	_____	%	_____	%
  - c. ¿Siempre recauda certificados de seguro de los subcontratistas? Si  No   
¿Qué límite mínimo de Responsabilidad General es requerido? \_\_\_\_\_
  - d. ¿Siempre exige que los subcontratistas lo nombren como un asegurado adicional? Si  No
  - e. ¿Tiene un contrato escrito formal estándar con los subcontratistas? Si  No   
Si la respuesta es "si", ¿tiene una exención de responsabilidad / acuerdo de indemnización a su favor? Si  No   
Nota: usted puede tener que suministrar una copia de un subcontrato ejecutado para emitir cobertura.
  - f. ¿Han sido los procedimientos listados anteriormente seguidos por al menos los últimos tres años? Si  No

g. ¿Por cuánto tiempo mantiene registro de los anteriores documentos? \_\_\_\_\_

6. ¿Tiene algún trabajo previo o planeado cubierto bajo las políticas OCIP o de cobertura? Si  No   
 Por favor explique \_\_\_\_\_

7. Estados en los cuales opera: \_\_\_\_\_

8. Ingreso bruto para los siguientes 12 meses y de los últimos 4 años

Próximos 12 meses: \$ \_\_\_\_\_ Últimos 12 meses: \$ \_\_\_\_\_  
 Últimos 2 años \$ \_\_\_\_\_ Últimos 3 años \$ \_\_\_\_\_  
 Últimos 4 años \$ \_\_\_\_\_

9. Número de propietarios, funcionarios y socios activos en la obra o desarrollando  
 Tareas de supervisión: \_\_\_\_\_ x \$33,600 = \$ \_\_\_\_\_  
 Nómina de empleados distintos a los propietarios, funcionarios, socios y oficinistas \$ \_\_\_\_\_  
 Costo del servicio de personal temporal u ocasional (si no están incluidos previamente) \$ \_\_\_\_\_  
 Nómina Total (suma de las anteriores tres) \$ \_\_\_\_\_

10. Describa sus tres más grandes proyectos actualmente en ejecución o planeados para el próximo año, incluyendo valores:

Fecha Inicial	Fecha Final	Valor	Descripción

11. Describa sus cuatro proyectos más grandes de los últimos cinco años, incluyendo valores:

Años Completados	Valor	Descripción

12. Valor en dólares del promedio de los trabajos completados (incluyendo todos los materiales, trabajo y equipo) \$ \_\_\_\_\_

13. a. ¿Cuántas nuevas viviendas construirá como contratista general en el próximo año? \_\_\_\_\_  
 b. ¿Cuál es el mayor número de nuevas viviendas que ha construido en un determinado año? \_\_\_\_\_

14. ¿Cuántos endosos asegurados adicionales anticipa necesitar en el siguiente año? \_\_\_\_\_

15. ¿Alguna operación previa difiere sustancialmente en naturaleza de las operaciones actuales? Si  No   
 Por favor explique \_\_\_\_\_

16. a. ¿Es usted un arquitecto o ingeniero licenciado? Si  No   
 b. ¿Realiza alguna operación distinta a la contratación? Si  No

c. En los pasados 3 años ha poseído, operado o controlado algún negocio no enunciado en la aplicación? Si  No   
 Descripción \_\_\_\_\_

17. ¿Posee terrenos baldíos, propiedades con desarrollos inmobiliarios o casas modelo? Si  No   
 Descripción \_\_\_\_\_

18. **Nota: La siguiente pregunta aplica al trabajo hecho bajo cualquier título, incluyendo el de contratista general, desarrollador, artesano, contratista remodelador, contratista de obra, proveedor, etc.**  
 ¿Ha desarrollado o desarrollará un trabajo que involucre, esté relacionado o sea acerca de:

		Remodelación/ Reparaciones	Construcciones Nuevas
a.	Condominios, townhouses o lofts	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
b.	Apartamentos	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
c.	Parcelas, desarrollos planeados de unidades o cualquier otro desarrollo, premisa o proyecto con más de 10 viviendas o lotes, construido o planeado, incluyendo todas las etapas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
d.	Centros de vivienda asistida, viviendas de retiro, alojamientos militares, alojamientos estudiantiles o cualquier otra instalación multi-unidades planeada para una ocupación habitacional permanente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Descripción \_\_\_\_\_

19. ¿Alguna vez ha desarrollado o planea desarrollar en un futuro un trabajo en laderas, cumbres de colinas, cuevas, áreas de desechos o en otras áreas con hundimientos (aparte de trabajos no estructurales)? Si  No   
 ¿Cuál es el máximo grado de inclinación? \_\_\_\_\_ Descripción \_\_\_\_\_

20. ¿Alguno de sus proyectos involucra o involucrará compartimentos submarinos, voladizos, muelles, muros de contención, apuntalamientos o cualquier otra técnica de ingeniería estructural pesada? Si  No   
 Descripción \_\_\_\_\_  
 Si han sido o serán construidos muros de contención, la altura máxima es de \_\_\_\_\_ pie(s).

21. ¿Desarrolla o ha desarrollado reparaciones por daños causados por fuego, agua o moho? Si  No   
 ¿Porcentaje de operaciones? \_\_\_\_\_% Descríbalo \_\_\_\_\_

22. ¿Desarrolla un trabajo por encima de dos pisos de altura (diferente a remodelaciones interiores)? Si  No   
 Si es así, ¿en qué porcentaje? \_\_\_\_\_% Altura máxima \_\_\_\_\_ pie(s)  
 Descripción \_\_\_\_\_

23. ¿Desarrolla algún trabajo bajo tierra? Si  No   
 Si es así, ¿en qué porcentaje? \_\_\_\_\_% Profundidad máxima \_\_\_\_\_ pie(s)  
 Descripción \_\_\_\_\_

24. ¿Ha desarrollado o desarrollará un trabajo relacionado con lo siguiente: estaciones de gasolina, refinerías, plantas químicas, aeropuertos, servicios públicos, ferrocarriles u hospitales? Si  No   
 Descripción \_\_\_\_\_

25. a. ¿Ha trabajado o trabajará como director de obra por una tarifa? Si  No   
 b. ¿Ha supervisado o supervisará contratistas pagados por una entidad diferente? Si  No   
 Descripción \_\_\_\_\_

26. ¿En los últimos 3 años ha sido despedido o reemplazado en un trabajo en progreso? Si  No

27. Nota: las siguientes preguntas aplican sin importar si usted fue el culpable de un reclamo o incidente o sin importar si el reclamo o incidente fue cubierto por el seguro. Las "acciones legales" incluyen litigios, mediaciones y arbitrajes. Explique toda respuesta "si" más abajo:
- a. ¿Han habido siniestros, reclamos o acciones legales en su contra en los últimos 5 años? Si  No
  - b. ¿Hay alguna reclamación o acción legal pendiente en su contra? Si  No
  - c. ¿Tiene conocimiento de algún acto preexistente, omisión, evento, condición o daño a alguna persona o propiedad que potencialmente puede dar origen a algún futuro reclamo o acción legal en contra de alguna de las entidades nombradas en la aplicación? Si  No
  - d. ¿Ha sido acusado por una construcción defectuosa en los últimos 5 años? Si  No
  - e. ¿Ha sido acusado de incumplir un contrato en los últimos 5 años? Si  No
- 
- 
- 

28. ¿Se ha declarado en bancarrota en los últimos 5 años? Si  No

29. Para cada una de las siguientes actividades marque:

Si: si usted ha desarrollado o desarrollará, supervisará o subcontratará esa actividad

No: si usted nunca ha desarrollado, supervisado o subcontratado esa actividad y si no tiene planes de hacerlo.

- |  | Si                       | No                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a. demolición  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. construcción con elementos en concreto prefabricados                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. trabajo LPG   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. adaptaciones sísmicas   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. trabajo en escaleras mecánicas o elevadores                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. instalación/repación de calderas  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. reparación o instalación de maquinaria industrial (mecánica industrial)           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. uso de grúas  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i. alquiler de equipo a otros  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j. trabajo SATE (sistema de aislamiento térmico exterior o con productos similares). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k. instalación/repación de equipos de campos de juego                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | Si                       | No                       |
| l. tubería de proceso  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| m. construcción de piscinas  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| n. construcción de caminos/carreteras/puentes /pasos elevados                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o. remoción, reparación o instalación de, tanques subterráneos                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| p. trabajo en bombas o líneas de gas   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| q. reducción de plomo o asbestos   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| r. limpieza ambiental  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| s. trabajo en diques o presas  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| t. trabajo en controles/señales de tráfico   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| u. instalación/repación/monitoreo de alarmas   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| v. techado – instalación o reparaciones  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Explique toda respuesta "si" a continuación y señale si fue desarrollada por el asegurado o subcontratada:

---



---

**ADVERTENCIA:** La ley de California requiere información veraz y completa por parte del aspirante para el seguro. Esto incluye suministrar toda información que pudiere ser relevante para su organización empresarial, aunque esta no haya sido específicamente preguntada en esta aplicación. El no suministrar respuestas veraces y toda la información contenida puede resultar en que la compañía de seguros decida revocar su póliza. Esto quiere decir que ésta no será responsable de ninguna reclamación que sea presentada. Para evitar esta situación, responda a todas las preguntas anteriores de forma veraz y completa.

**Yo He Leído y Entiendo Todas las Preguntas Formuladas y He Suministrado Toda la Información Requerida**

Firma del Aspirante \* \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre y Título \* \_\_\_\_\_

\* Debe ser propietario, director ejecutivo o socio