

CUESTIONARIO Instalaciones Fotovoltaicas de Generación de Energía Eléctrica (Venta de energía)

● SOLICITANTE:

NOMBRE:	_____		
CIF:	_____		
DIRECCIÓN:	_____		
TELEFONO:	_____	FAX:	_____
MAIL:	_____		
PERSONA DE CONTACTO:	_____		

● Características generales de la Instalación.

Situación del riesgo (municipio y código postal donde se ubica la parcela):

Año de construcción de la instalación:	_____
m ² ocupados por la instalación solar:	_____
Suma a asegurar de la instalación (continente):	_____
Suma a asegurar de la instalación (contenido):	_____
Producción anual Kwh/año de la instalación:	_____
Facturación anual de la instalación:	_____
Nº de módulos que la componen:	_____
Potencia pico de cada módulo (Kwp):	_____
Tipo de placas solares:	<input type="checkbox"/> Fijas
	<input type="checkbox"/> De seguimiento (en este caso indicar altura a la que se encuentra cada placa):
	P1 _____
	P2 _____
	P3 _____
	P4 _____
	P5 _____
	MAS PLACAS _____
Fabricante /Suministrador de los Paneles:	_____

Tipo de cimentación/anclaje de la estructura soporte al terreno (cimentación por zapata corrida, aislada,...): _____

Tipo de terreno (pavimento asfáltico, de tierra, etc): _____

- Pendiente del terreno (en %): _____

Línea de evacuación. Indicar longitud (metros) de la línea de transporte de energía eléctrica desde la instalación hasta su conexión con la línea de distribución de la compañía eléctrica: _____

● **Medidas de protección contra incendio:**

a) ¿Existen extintores en caseta/s de mantenimiento, transformadores (trafos) , inversores, cabinas de protección, etc.?

b) Distancia de la Instalación al parque de bomberos más próximo (especificar población):

c) ¿La instalación cuenta con pararrayos? _____

d) Otras medidas de protección activa contra incendios:

● **Medidas de protección de robo e intrusión:**

Medidas de protección física:

- a) ¿Recinto totalmente vallado? SI
 Altura de la valla. _____
 Tipo de valla. _____
 NO

- b) ¿Cuentan las placas con tornillos o grapas de fijación de seguridad anti-robo?.
 Breve descripción en caso afirmativo:

Medidas de protección electrónicas:

- a) ¿Existe un sistema de video-vigilancia a lo largo de todo el recinto perimetral (CCTV)?

Tipo de conexión a central de alarmas (radio, cable, etc...): _____

- b) Determinar los tipos de alarma antiintrusión conectada a central indicando el mecanismo de detección antiintrusión (detección volumétrica, cableado perimetral con sensor microfónico, etc...):

Tipo de conexión a la central de alarmas: _____

- c) Especificar si dispone de sistema de alarma por placa (alarma de lazo o cosido perimetral):

Tipo de procedimiento de comunicación a central de alarmas: _____

Distancia a la que se encuentra:

La central de alarmas:	Km_____	Tiempo_____
Puesto de vigilancia de la empresa de seguridad:	Km_____	Tiempo_____
Guardia civil o policía:	Km_____	Tiempo_____

Vigilancia permanente

- a) ¿Disponen las instalaciones vigilancia permanente?: si no
 - ¿Tiene lugar las 24 horas del día los 365 días del año?: si no
 - Nº de vigilantes: si no
 - ¿Existe un control de rondas?: si no

- b) Presencia de los técnicos de mantenimiento en la instalación

Diaria

Esporádica
 Periódica (indicar intervalo) _____

● Especificar cualquier otro dato que pudiera resultar de interés:

Garantías solicitadas:

El solicitante declara que los datos aportados son correctos y que las declaraciones y documentación se corresponden a la realidad del riesgo a asegurar.

Hecho en _____ a ____ de _____ de 20__

Enviar por fax **981 20 88 76**
Correo: csortega@csortega.com
Curros Enríquez nº 43 local 8 15002 La Coruña

En cumplimiento de la Ley de Servicios de la Sociedad de la Información y de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal le comunicamos que los datos personales solicitados en estos formularios son los imprescindibles y, por lo tanto, totalmente obligatorios para que LA CORREDURIA pueda dar una respuesta comercial; aceptándose por éste que sus datos personales sean registrados en un fichero automatizado, titularidad de C.S. ORTEGAGESTION ASEGURADORA S.L. y situado en su Centro de Proceso de Datos A Coruña, c/ Curros Enríquez nº 43 local 8 15002, sobre el cual los afectados podrán ejercitar los derechos de acceso y, en su caso, de rectificación, cancelación y oposición por escrito. Los datos contenidos en estas páginas tienen un valor meramente informativo, pudiendo no estar actualizados los mismos. C.S. ORTEGA GESTION ASEGURADORA S.L., se reserva el derecho de actualizar la información en cualquier momento y de modificar su contenido. C.S. ORTEGA GESTION ASEGURADORA S.L. no se responsabiliza de la incorrecta utilización o interpretación errónea de esta información. Este cuestionario es una solicitud de información y como tal no otorga ningún tipo de cobertura sobre el riesgo mencionado.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO DEL AUXILIAR

C.S. ORTEGA GESTION ASEGURADORA S.L. CIF B15762420. CORREDURÍA DE SEGUROS inscrita en el registro de la Xunta de Galicia con nº GX029 suscrito seguro de RC Profesional por importe de 1.800.000€. Miembro del Colegio de Mediadores de Seguros de La Coruña. Miembro de la Asociación Gallega de Corredores y Corredurías de Seguros.