

SOLICITANTE:

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

1- Fecha de efecto del seguro: (día / mes / año)			
2- Año de entrada en funcionamiento del parque:			
3- Aseguradora actual (En caso de no ser de nueva creación):			
4- Ha tenido algún siniestro en los 5 últimos años:	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50px; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 50px; text-align: center;">NO</td> </tr> </table>	SI	NO
SI	NO		
5- en caso de respuesta afirmativa en la 4 describir:			
5- Ubicación del parque:			

Marca y modelo de los aerogeneradores:
Tipo 1:
Tipo 2:
Tipo 3:

TIPO 1:	
Número de aerogeneradores:	
Potencia de cada aerogenerador:	
Altura de cada generador:	
Diámetro del rotor:	
Producción MWh/año de cada generadora:	

TIPO 2:	
Número de aerogeneradores:	
Potencia de cada aerogenerador:	
Altura de cada generador:	
Diámetro del rotor:	
Producción MWh/año de cada generadora:	

TIPO 3:	
Número de aerogeneradores:	
Potencia de cada aerogenerador:	
Altura de cada generador:	
Diámetro del rotor:	
Producción MWh/año de cada generadora:	

6- Potencia total del parque eólico.	
7- Producción MWh/año del parque eólico.	

Capitales:

Aerogeneradores:	
Subestación transformadora:	
Obra civil:	
Otras partidas asegurables:	
Descripción	Capital
SUMA TOTAL CAPITALS	

Medidas de protección contra robo e intrusión:	(descripción)

¿Existe programa de mantenimiento?	SI	NO
Nombre de la empresa que realiza los trabajos de mantenimiento del parque:		

Otros datos de interés:

- **Volumen de ingresos anuales del parque por venta de energía a terceros:**
_____€
- **En caso de avería, rotura, etc. ¿Cuál es el tiempo medio estimado de reposición de los equipos por parte del fabricante?**_____
- **Longitud de la línea eléctrica desde la subestación del parque hasta la conexión con la red de la empresa eléctrica:**_____m

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Memoria técnica del proyecto (COPIAS)
- Planos/coordenadas de ubicación de los aerogeneradores (COPIAS)

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.