

CUESTIONARIO PIROTECNIA

Fecha Efecto

DATOS GENERALES

1. Nombre de la empresa:

Denominación comercial:

2. Nif / Cif:

3. Domicilio social:

4. Situación de riesgos:

5. Antigüedad en el sector pirotécnico: De los profesionales:
De la empresa:

6. Dirección página Web:

7. Pertenece a alguna asociación/federación/... sectorial:

No ☐ Si ☐ Indicarla

8. Ostenta algún certificado de calidad (ejem. ISO 9002):

No ☐ Si ☐ Indicarla

9. Pertenece a alguna Mutua de Accidentes de Trabajo:

No ☐ Si ☐ Indicarla

10. Conoce y aplica la Legislación/Ordenanzas/ ... que afectan al sector pirotécnico:

(Real Decreto 989/2015 reglamento de artículos pirotécnicos y cartuchería; Orden 1998 realización de espectáculos; Reglamento nacional de transporte de mercancías peligrosas – RD 551/2006 y RD1566/99-; Ley 31/1995 Prevención de riesgos laborales; RD 39/1997 Reglamento de servicios de prevención; RD 486/1997 disposiciones mínimas de seguridad en el lugar de trabajo; RD 1215/1997 disposiciones mínimas de seguridad y salud en la utilización de los equipos de trabajo; RD 773/1997 disposiciones mínimas de seguridad y salud en la utilización de equipos de protección individual; RD 487 disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la manipulación manual de cargas; RD 485/1997 disposiciones mínimas de señalización

de seguridad y salud en el trabajo; ITC-MIE-BT-026 Reglamento electrónico de baja tensión; RD 1316/1989 protección de los trabajadores frente a los riesgos derivados de la exposición al ruido; RD 2200/1995 Reglamento de la infraestructura para la calidad y seguridad industriales; etc ...)

Si ☐ No ☐

11. Última inspección de Industria: Año:
Resultado: Positivo ☐ Negativo ☐

12. Última inspección de la Guardia Civil: Año:
Result: Positivo ☐ Negativo ☐

DATOS RESPONSABILIDAD CIVIL

1.

¿Monta y dispara fuegos artificiales?: SI ☐ NO ☐

¿Fabrica material pirotécnico?: SI ☐ NO ☐

¿Almacena y distribuye material pirotécnico?: SI ☐ NO ☐

¿Elimina o inertiza productos propios y/o adquiridos?: SI ☐ NO ☐

¿Elimina o inertiza productos de terceros?: SI ☐ NO ☐

¿Vende material pirotécnico a pirotecnias españolas?: SI ☐ NO ☐

¿Compra material pirotécnico a pirotecnias españolas?: SI ☐ NO ☐

¿Principales Proveedores?

¿Realiza venta minorista de material pirotécnico?: SI ☐ NO ☐

¿En el propio taller/almacen?: SI ☐ NO ☐

¿En exterior (locales o casetas)?: SI ☐ NO ☐ indicar situación del riesgo

¿Transporta material pirotécnico dentro del ámbito territorial indicado?: SI ☐ NO ☐

¿Con vehículos propios?: SI ☐ NO ☐

¿Con vehículos de terceros?: SI ☐ NO ☐

¿Importa material pirotécnico?: SI ☐ NO ☐

¿Países desde los que importa?

¿Exporta material pirotécnico?: SI ☐ NO ☐

¿Países a los que exporta?

Si exporta a EE.UU. / Canada indicar volumen

¿Coordina a pirotecnias extranjeras que montan y disparan en España? SI ☐ NO ☐

Otras (especificar):

2. N° total de trabajadores: autónomos: fijos: eventuales:

N° de trabajadores CON manipulación de productos pirotécnicos:

N° de trabajadores SIN manipulación de productos pirotécnicos:

3. Facturación oficial del ejercicio anterior año 2019 : €

Facturación del ejercicio prevista para el año 2020 : €

Facturación oficial SIN DISPAROS (año anterior): %

Facturación prevista SIN DISPARO (año en curso): %

Facturación oficial DE MONTAJE Y DISPAROS (año anterior): %

Facturación prevista DE MONTAJE Y DISPAROS (año en curso): %

4. Siniestralidad R.C. de los últimos 5 años (n° de siniestros e importe de los mismos):
0

Hace 5 años 4 años 3 años 2 años 1 año actuales

Daños materiales:

0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0

Daños personales:

(Las respuestas

pueden ampliarse en una hoja aparte si el espacio designado resulta insuficiente.)

5. Aseguradora actual:

6. Antigüedad del seguro en aseguradora anterior:

7. Capital a asegurar por siniestro / anualidad:

☐ 1.000.000 € ☐ 1.500.000 € ☐ 2.000.000 € ☐ Otro: €

Sub limite por victima para cada garantía/cobertura: ☐ 250.000 € ☐ Otra: €

Franquicia General: ☐ Variable (10% min. 700 € max. 3.000 €)
☐ Fija: €

Franquicia comercios: ☐ Fija (150 €)

8. Garantías/ Coberturas:

- a. **Explotación (incluida contaminación accidental):** Si ☐ No ☐
- b. **Patronal (sub-límite por víctima 300.000 €):** Si ☐ No ☐
- c. **Productos /post-trabajos (incluida union y mezcla):** Si ☐ No ☐

9. Ámbito de actuación:

España: ☐ U.E: ☐ resto del mundo (excluido EE.UU, Canadá y Méjico) ☐ otros:

UBICACIÓN DE RIESGOS

Nº	CONCEPTO	DIRECCION	C.P.	POBLACION	PROVINCIA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Declaración

Yo / Nosotros, por la presente, declaramos que las afirmaciones y los datos arriba expuestos que hemos vuelto a leer y a comprobar son ciertos y que no hemos ocultado información alguna que pudiera aumentar el riesgo o influir en la decisión de los Aseguradores en cuanto a su aceptación del riesgo y que en caso de variación alguna en dichos datos yo /nosotros avisaremos a los Suscriptores inmediatamente. Yo /nosotros no hemos suprimido, desfigurado ni falseado ningún hecho material y hemos calculado de manera justa nuestros gastos de Sueldos y Salarios y nuestros ingresos por Facturación y convenimos que esta solicitud será vinculante y formará la base del contrato entre yo/ nosotros y los Aseguradores. Yo /Nosotros entendemos que el incumplimiento en cuanto a la revelación de cualquier hecho material que pudiera influir en la aceptación y la evaluación de la solicitud podría dar pie a que los Aseguradores se negasen a pagar la indemnización o anulasen la póliza en todos los respectos. Yo /nosotros los abajo firmantes, al término de cada período de seguro, convenimos proporcionar unas declaraciones, de la manera y forma requerida por los Aseguradores, y abonar cualquier prima adicional que pudiera quedar pendiente en exceso del importe calculado.

Fecha de la solicitud:

Firma de Solicitante:

Observaciones: