

La declaración corresponde a: ☐ Proyecto ☐ Subcontrato ☐ Actualización de la declaración

INFORMACIÓN DE LA PERSONA TOMADORA DE SEGURO

CONTRATISTA Y/O PROPIETARIO (A)

Nombre: Tipo de Identificación: ☐ Cédula Jurídica ☐ Cédula Física ☐ DIMEX ☐ PasaporteNúmero de identificación: Póliza:

SUBCONTRATISTA

Nombre: Tipo de Identificación: ☐ Cédula Jurídica ☐ Cédula Física ☐ DIMEX ☐ PasaporteNúmero de identificación: Póliza:

(Uso exclusivo para declaración de subcontratos)

INFORMACIÓN DE LA OBRA A DECLARAR

Nombre o referencia de la obra: Descripción de la actividad a realizar: Dirección exacta de la obra: Provincia: Cantón: Distrito: Periodo de ejecución: Desde: Hasta:

Documento de respaldo:

☐ Permiso Municipal No: ☐ Contrato del CFIA No: ☐ Licitación o Contrato No: ☐ Orden de Compra No:

Valor de la obra a declarar (según documento de respaldo):

Total de Salarios a pagar o Mano de Obra asumida por el tomador a cargo de los trabajos:

Monto Global para Subcontratar (uso exclusivo para obras que requieran declaraciones de subcontratos posteriores):

NOTA IMPORTANTE: En caso de ser subcontratista se le recuerda que el valor de la obra a declarar corresponde al monto por el cual fue subcontratado.

ACEPTACION DE LA DECLARACIÓN

Por la presente, en mi calidad de persona tomadora de seguro, declaro que toda la información anterior ha sido escrita o dictada por mí, es completa y verdadera y forma la base sobre la cual se fundamente el Instituto Nacional de Seguros para procesar la declaración de la obra al amparo de la póliza del Seguro Obligatorio de Riesgos del Trabajo, y que cualquier información falsa o inexacta causará la nulidad de esta. Asimismo, doy fe en este acto, que he recibido, leído, comprendido y aceptado el condicionado general y especial de este seguro y que cualquier acción dolosa causará la nulidad del contrato.

Lugar y Fecha de entrega:

Nombre, firma y número de identificación del Contratista

Nombre, firma y número de identificación del subcontratado

Este documento solo constituye una solicitud y no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por el INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS, ni de que en caso de aceptarse concuerde totalmente con los términos solicitados. La documentación contractual y técnica que integren este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros (SUGESE) de conformidad con lo dispuesto en la CLAUSULA 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, según registro del 27 de noviembre de 2023

USO EXCLUSIVO DEL INS O INTERMEDIARIO DE SEGUROS

Código de la Obra declarada:

Fecha:

Incluido por:

Validado por:

Observaciones:

Firma funcionario

Firma Intermediario