**EVALUACION DE RIESGOS**

**Datos del Cliente:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cliente:** | Ingresar nombre del contratante/cliente |
| **Dirección:** | Ingresar dirección, distrito, provincia, departamento |
| **Giro de Negocio:** | Actividad registrada en SUNAT |
| **Ocupación:** | Actividad desarrollada en el predio inspeccionado |
| **Bróker:** | Nombre del bróker (en caso de tener) |
| **Clasificación:** | **Seleccione una opción** |

**Datos a nivel de riesgo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código Categoría Inspección:** | Seleccione opción |

|  |  |
| --- | --- |
| **Alarma C/I sin Monitoreo:** | Seleccione opción |
| **Alarma C/I con Monitoreo:** | Seleccione opción |
| **Rociadores:** | Seleccione opción |
| **Gabinete C/I:** | Seleccione opción |
| **Detector de Humo:** | Seleccione opción |
| **Vigilancia Propia sin Arma:** | Seleccione opción |
| **Vigilancia Propia con Arma:** | Seleccione opción |
| **Vigilancia Privada:** | Seleccione opción |
| **Alarma sin Monitoreo:** | Seleccione opción |
| **Alarma con Monitoreo:** | Seleccione opción |
| **Cerco Eléctrico:** | Seleccione opción |
| **Vigilancia del Edificio:** | Seleccione opción |
| **Vigilancia Vecinal:** | Seleccione opción |
| **Código Inspector:** | Oficina Localidad |
| **Fecha Inspección del Riesgo:** | 12/04/2020 |

**Apreciación del Riesgo: Seleccione una opción (solo ING-MP)**

|  |
| --- |
| **Comentarios:**  No llenar, será llenado por INGENIERIA MAPFRE PERU |

|  |
| --- |
| **Garantías:**  Queda entendido y convenido bajo pena para el asegurado, de perder todo derecho a indemnización procedente de la presente póliza; que este seguro se formaliza en virtud que el asegurado mantenga el riesgo en las mismas condiciones que se encontraba el local y/o locales al momento de la inspección y/o contratación de este seguro, velando para que las medidas de seguridad declaradas y/o vistas y/o habidas, estén plenamente operativas; excepto las mejoras que realizara cumpliendo lo siguiente: |
| **Incendio:**  No llenar, será llenado por INGENIERIA MAPFRE PERU |
| **Robo /3D / Equipo Electrónico:**  No llenar, será llenado por INGENIERIA MAPFRE PERU |
| El incumplimiento de las garantías indicadas, libera de toda responsabilidad indemnizatoria a la compañía en caso de siniestro. |

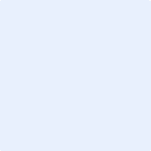
**Recomendaciones:**

|  |
| --- |
| No llenar, será llenado por INGENIERIA MAPFRE PERU |

**Responsable:** Seleccione revisor

**Informe de Inspección de Riesgos**

**Nombre de la Empresa**



**Vista del predio**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección:** |  |
| **Fecha:** | lunes, 16 de Agosto de 2021 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| Nombre del Inspector / Empresa |

El presente documento tiene como finalidad el asesoramiento en materia de prevención de riesgos y protección contra accidentes, tomando como referencia nuestros estándares aseguradores y las buenas prácticas del sector, con objeto de limitar la posibilidad de daños y pérdidas a la propiedad. No supone, en ningún caso, asesoramiento legal ni tampoco opinión jurídica, por consiguiente, no se utilizará con fines de cumplimiento reglamentario, normativo o similar. La implementación de las acciones correctoras y recomendaciones propuestas será responsabilidad exclusiva del propietario. Este informe no contiene consideraciones ni recomendaciones referidas a la implementación y manejo de un Sistema de Salud, Seguridad e Higiene en el Trabajo.

Asimismo, en aplicación del Art 8 de la Resolución SBS N° 838-2008 respecto a Verificación de Información; este documento contiene información recogida en visita a planta/cliente y elaborada de buena fe sobre la licitud y procedencia de los fondos utilizados tanto para adquirir el bien o interés asegurable, como para contratar el presente seguro. Las fuentes se consideran fiables y las anotaciones corresponden a la documentación facilitada por el cliente; a su corroboración en bases de datos y registros públicos y a las observaciones realizadas en la fecha y las zonas visitadas. La información recabada no implica que se hayan identificado todas las situaciones y condiciones de riesgo o que no existan otras que debieron ser declaradas de buena fe por el contratante del seguro.

El presente documento ha sido elaborado, es propiedad y únicamente puede ser utilizado en forma exclusiva por MAPFRE PERU, cuya exclusividad y derechos conserva siempre. MAPFRE PERU no asume responsabilidad alguna si terceras personas, el asegurado o el contratante divulgan total o parcialmente la información y/o opiniones contenidas en este documento. El presente informe no contiene datos referidos a personas distintas al contratante del seguro y/o al estado del riesgo. Se prohíbe cualquier forma de copiado o reproducción, total o parcial, por cualquier medio o procedimiento del presente documento o de la información contenida en éste

**Informe de Control de Riesgos**

1. **INTRODUCCIÓN**

El presente informe obedece a la visita realizada a las instalaciones de la empresa con la finalidad de evaluar los riesgos ligados a la actividad de la empresa y que pueden originar daños a las instalaciones y pérdida de beneficios por interrupción de actividad.

* 1. **Datos Generales:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón Social:** |  |
| **Actividad del Local:** |  |

* 1. **Entrevistados:**

**MAPFRE PERU** agradece a las personas que han participado en la visita, sus manifestaciones y respuesta a las cuestiones planteadas y desea manifestarles el reconocimiento por el trato cordial y las atenciones recibidas en la visita a las instalaciones del predio. Este agradecimiento se hace extensivo a todas las personas de la instalación que nos han atendido y su cooperación durante la visita.

**Por parte de la empresa:**

Nombre de Entrevistado – Cargo (opcional: teléfono, email)

* 1. **Información SBS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número de Pisos:** |  | **Número de Sótanos:** |  |
| **Tipo de Estructura:** | Elija un elemento | | |
| **Tipo de Uso:** | Elija un elemento. | | |

* 1. **Valores Declarados:**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **MONTO (US$)** |
| Edificación: | 0.00 |
| Maquinaria: | 0.00 |
| Existencias: | 0.00 |
| Mobiliario: | 0.00 |
| Lucro Cesante: | 0.00 |
| **Total:** | **0.00** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Observación:** |  |

**Evaluación de Riesgos y Pérdidas**

1. **MATRIZ DE RIESGO**

MAPFRE PERU ha desarrollado una herramienta a fin de visualizar la evaluación de cada riesgo y las consecuencias que puede implicar su materialización, clasificando el riesgo es sus dos componentes:

**PROBABILIDAD** y **SEVERIDAD**

La ubicación en el cuadrante de un riesgo obedece a su probabilidad de ocurrencia y la severidad de la afectación, evaluando la política de gestión de riesgo y la afectación en la continuidad de operaciones.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Incendio** | 1. **Rotura de Maquinaria** |
| 1. **Robo – 3D** | 1. **Lucro Cesante** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Frecuente** | **Probable** | **Ocasional** | **Remoto** | **Poco Probable** |  | |
| \* |  | **PROBABILIDAD** | | | | | |
| **Crítico** | **SEVERIDAD** |  |  |  |  |  | 1. Afectación a más del 25% VD 2. Reposición mayor a MUS$ 200 3. Monto mayor a US$ 15,000.00 4. Paralización por más de 2 meses. | |
| **Severo** |  |  |  |  |  | 1. Afectación a menos del 25% VD 2. Reposición menor a MUS$ 200 3. Monto menor a US$ 15,000.00 4. Paralización menor a 2 meses. | |
| **Moderado** |  |  |  |  |  | 1. Afectación a menos del 12.5% VD 2. Reposición menor a MUS$ 100 3. Monto menor a US$ 10,000.00 4. Paralización menor a 1 mes. | |
| **Ligero** |  |  |  |  |  | 1. Daños aislados al predio. 2. Reparaciones menores 3. Monto menor a US$ 5,000.00 4. No paraliza la operación | |

|  |  |
| --- | --- |
| Riesgo Alto |  |
| Riesgo Medio |  |
| Riesgo Bajo |  |

1. **ANÁLISIS DE RIESGOS DE PROPIEDAD Y PERDIDA DE BENEFICIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Riesgos de Propiedad:** | |
| **Incendio:** |  |
| **Rot. Maq.:** |  |
| **Robo – 3D** |  |
| **Pérdida de Beneficios:** | |
|  | |
| **Riesgos Políticos:** | |
| **Huelga – CC:** |  |

1. **DETERMINACIÓN DE ESCENARIOS DE PÉRDIDA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Id.** | **Escenario** | **Afectación** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Perdida Máxima Probable – PML**

* + Asume lo que ocurrirá en un incendio en condiciones normales, con las protecciones contra incendio existentes en servicio y funcionando adecuadamente.
  + Se incluye protección pública y privada, incluyendo protección automática fija **confiable (diseñado, instalado y con mantenimiento según criterios de NFPA)**; las características de la construcción, brigadas de emergencia, etc.

**Monto Máximo Sujeto – MAS**

* + Contempla el escenario de pérdidas bajo las condiciones más desfavorables.
  + Criterio principal de evaluación es la separación entre edificaciones.

|  |  |
| --- | --- |
| **PML (%)** | **EML (%)** |
|  |  |

1. **ESTADO DE CUMPLIMIENTO DE GARANTÍAS DADAS EN PÓLIZA**

|  |  |
| --- | --- |
| **GARANTIA:** |  |
| **Estatus:** | **Elija un elemento** |
| **Justificación:** |  |

**Edificación**

1. **DESCRIPCIÓN INTERNA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descripción de la Edificación:** |  | | |
| **Distribución Interna:** | | | |
| **Vista de Distribución del Predio – Mapa de Riesgo** | | | |
| **Latitud:** |  | **Longitud:** |  |
| **Separación de riesgos:** |  | | |

1. **ENTORNO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Colindantes:** |  |
| **Naturaleza:** |  |

1. **ACTIVIDAD DESARROLLADA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción de la Actividad:** |  |
| **Personal:** |  |

1. **ALMACÉN(ES):**

**Nombre del Almacén**

|  |  |
| --- | --- |
| **Edificación:** |  |
| **Mercadería Almacenada:** |  |
| **Característica de almacenamiento:** |  |
| **Inventarios:** |  |

**Incendio**

1. **MEDIDAS DE PREVENCIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Procedimientos propios / Plan de Seguridad:** |  |
| **Brigada Contra Incendio:** |  |
| **Distribución de Extintores:** |  |
| **Bomberos:** |  |

1. **DETECCIÓN DE INCENDIO (REF. NFPA 72):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción del Sistema:** |  |

1. **SISTEMA CONTRA INCENDIO (REF. NFPA):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción del Sistema:** |  |

**Ramos Técnicos**

1. **DETALLE DE MAQUINARIA:**

|  |
| --- |
|  |

1. **SERVICIOS GENERALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Agua y desagüe:** |  |
| **Electricidad:** |  |
| **Aire Comprimido:** |  |
| **Calor / Vapor:** |  |
| **Combustibles:** |  |
| **Pozos a Tierra:** |  |
| **Sistema de Frío:** |  |
| **Otros servicios:** |  |

1. **GESTIÓN DE ACTIVOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Plan de Mtto.:** |  |
| **Repuestos:** |  |

**Robo y/o Asalto**

1. **ACCESOS AL PREDIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Accesos:** |  |
| **Perímetro:** |  |

1. **PROTECCIONES CONTRA ROBO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vigilancia / Guardianía:** |  |
| **Alarmas de Intrusión:** |  |
| **Sistema CCTV:** |  |

1. **POLÍTICA DE MANEJO DE VALORES:**

|  |
| --- |
|  |

**Siniestros**

|  |
| --- |
|  |

**Fotografías**

|  |  |
| --- | --- |
| Comentario de la Fotografía | Comentario de la Fotografía |

**Propuestas de Garantías / Recomendaciones del Inspector**

|  |
| --- |
|  |