

FORMULARIO DE INSPECCIÓN PARA RESPONSABILIDAD CIVIL

Camping - Clubes - Playas - Polideportivos



1	Nombre del Riesgo (Fantasía o Legal):
2	Ubicación del Riesgo:
3	Actividades que se realizan:
4	Vigencia Solicitada:
5	Suma Asegurada:
6	Descripción de las instalaciones existentes (eléctricas, calefacción, calderas, etc.):
7	Detallar dimensiones en m2 por áreas específicas de actividades y capacidad estimada de personas admisibles (Alarmas, Cámaras de Seguridad, Etc.):
8	Detallar medidas de seguridad y de prevención existentes:
9	Sala de primeros auxilios <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Cantidad de personal afectado:
10	Servicio de Ambulancias <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
11	Detallar salidas de emergencias existentes y ubicación (Salones o Quinchos):
12	Cantidad de personal afectado a cada área s/ actividad declarada:
13	¿Posee Guardavidas contratados para el uso Piletas y/o Playas?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Cuántos?:
14	¿El personal posee capacitación en caso de accidentes, en cada una de las actividades declaradas?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	¿Poseen maquinarias y/o equipos especiales instalados?: ¿Cuáles?:
16	Existe Rol de Incendio <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Detallar medidas de seguridad contra incendios, características de los matafuegos instalados y cantidad:
18	Mencionar servicios de terceros:
19	Posee antecedentes de siniestros, indicar causas y fecha del mismo:

F:\IRC CCPP -- F.I.: 04/2025



20 Detallar medidas de seguridad contra incendios, características de los matafuegos instalados y cantidad:

21 Distancia al Cuerpo de Bombero más cercano:

22 Distancia al Hospital más cercano:

23 ¿Cuenta con habilitación de autoridad competente? ¿Cuáles?:

24 Cuenta con servicio de vigilancia y/o sereno, mencionar empresa, horarios y días:

25 Si cuenta con actividades concesionadas, mencionar cuales y nombre de la empresa o persona comprometida:

26 Estos concesionarios ¿poseen cobertura de Responsabilidad Civil?: SI NO

27 ¿Poseen Piletas? Detallar: cantidad, dimensiones, tipos de pisos perimetrales, carteles existentes, vallas, guardavidas, elementos de salvatajes, etc:

28 ¿Las piletas poseen control de ingreso de personas? Detallar control utilizado:

29 Describir toda otra información importante para la consideración correcta del riesgo:

Actividades complementarias (Indicar cuales se llevan a cabo):

Indicar las medidas y elementos de seguridad mínimos, necesarios y aprobados por autoridad competente para el desarrollo de la actividad y que estén en concordancia con la misma (informe profesional / especificaciones del fabricante / autorización de autoridad competente / mantenimiento necesarios / zonas de circuito aprobado / áreas de navegación):

Cuenta con guía especializado autorizado como tal por autoridad competente:

Deberá establecer niveles de pericia para los participantes ya sea por edad o por aprendizaje (indique clasificación del juego por edades):

Asegurado:	
N° DNI / C.U.I.T. y Categoría de Inscripción:	
Domicilio:	C.P.:
Localidad:	Provincia:
Teléfono:	E-mail: *
Productor:	Código:
Fecha:	

Firma: _____ Aclaración: _____