

**AUTOEVALUACIÓN DE SEGURIDAD –
VIVIENDAS PARTICULARES**

Página 1 de 4

Sant Cugat del Vallès, Abril de 2020

Apreciado/a,

DOMOTICS les ofrece la posibilidad de llevar a cabo una **Autoevaluación de la seguridad** de su vivienda, **GRATUITAMENTE**, de forma que pueda tener un conocimiento documentado de la realidad y, en su caso, una evaluación de las mejoras que serían necesarias para mejorarla. No hay ningún compromiso de devolver el resultado a DOMOTICS. No le ocupará más de 15 minutos.

Tipo: Vivienda aislada con jardín <input type="checkbox"/> casa unifamiliar <input type="checkbox"/> piso <input type="checkbox"/> garaje comunitario <input type="checkbox"/>		
Fecha evaluación:		
Evaluado por:		
Localidad:		
Nº	Pregunta	OBSERVACIONES (N/A = No aplicable)
Entorno / Barrio / Paraje		
1	¿Hay viviendas / establecimientos vecinos?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
2	¿El entorno de la vivienda presenta nivel de riesgo /conflictividad?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Señales de identificación / informativas		
3	¿Hay señales de identificación de seguridad en la zona (videovigilancia, limitaciones velocidad,...) ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
4	¿Son adecuadas a las necesidades y realidades del entorno / barrio?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Vallas y puertas perimetrales		
5	¿Las vallas/puertas perimetrales de la vivienda / finca están en buenas condiciones?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
6	¿Están las vallas/puertas construidas con materiales adecuados y son poco vulnerables (p.e. altura, resistencia.)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
7	¿Se puede garantizar el cierre de las puertas perimetrales propias o comunes (con otros vecinos)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Observación exterior (viviendas)		
8	¿La gente puede ver el interior de su casa desde la calle?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
9	¿Podría verse una persona escondida dentro de su terreno / finca / espacio?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Luces de seguridad		
10	¿Dispone de luces de seguridad instaladas (para iluminar zonas de acceso)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
11	¿Funcionan las luces de seguridad y disponen de temporizador?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
12	¿Las entradas y salidas de la vivienda están correctamente iluminadas?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
13	¿Dispone de luces de emergencia (que iluminen en caso de corte de luz)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Buzón / Cuadro eléctrico		



AUTOEVALUACIÓN DE SEGURIDAD – VIVIENDAS PARTICULARES

Página 2 de 4

14	¿El buzón (individual o comunitario), está bien fijado i dispone de cierre con llave?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
15	¿El cuadro de acometida eléctrico está bien fijado, cerrado y dispone de cerradura?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
16	¿Dispone usted de llave de acceso al cuadro de acometida eléctrico particular?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Garaje y Jardín		
17	¿El garaje puede cerrarse con llave?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
18	¿La puerta del garaje dispone de un cerrojo de seguridad y se lleva a cabo un mantenimiento preventivo periódico de su puerta, según la legislación aplicable?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
19	¿El cobertizo / terraza exterior (tipo vitrina) está bien anclado al suelo y es suficientemente sólido y poco vulnerable?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
20	¿El cobertizo dispone de cerradura de seguridad?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
21	¿Las herramientas y equipamientos de jardinería, escaleras, etc, están guardadas y encerradas cuando no se utilizan?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
22	¿Las ventanas u otros accesos del garaje disponen de cerraduras / cilindros suficientemente seguros?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Puertas		
23	¿Las puertas de acceso a la vivienda son de seguridad adecuada? Acorazadas, blindadas.....	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
24	¿Los marcos de las puertas y sus anclajes presentan una sólida construcción?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
25	¿El/los cerrojo/s instalado/s son de seguridad?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
26	¿Hay una <i>mirilla</i> en la puerta?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
27	¿Las cerraduras (y bombines /cilindros) funcionan correctamente?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
28	¿Dispone de videoportero para abrir las puertas (valla / portal / acceso vivienda)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
29	¿Dispone de un escudo de seguridad (de difícil vulnerabilidad) instalado en la puerta de la vivienda?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
30	¿Las puertas correderas disponen de cerrojos y/o mecanismos de seguridad adecuados?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
31	¿Hay posibilidades de restringir la entrada de personas a la vivienda (control de accesos instalado)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Ventanas		
32	¿Las ventanas están construidas de forma sólida?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
33	¿Hay cerrojos o sistemas de seguridad en las ventanas, ya sean batientes, correderas,con persiana o no?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
34	¿Las ventanas que no se utilizan normalmente, están permanentemente cerradas y aseguradas?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
35	¿Las ventanas que disponen de sistemas de apertura parcial, se pueden cerrar y asegurar?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
36	¿Están las claraboyas aseguradas de forma adecuada?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>

**AUTOEVALUACIÓN DE SEGURIDAD –
VIVIENDAS PARTICULARES**

Página 3 de 4

Identificación de la propiedad

37	¿Dispone de fotografías de detalles relevantes y objetos de valor de su propiedad?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
38	¿La documentación de la propiedad (escrituras compra/venta, alquiler,..) está disponible y preservada en lugar seguro?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
39	¿Ha fotografiado su vivienda desde diversos ángulos para una fácil hipotética identificación que pueda requerirse?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
40	¿Dispone de seguro de su vivienda (contenido y continente)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
41	¿Las fotografías disponibles de la propiedad, están almacenadas en lugar seguro?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>

Teléfono, Caja fuerte, Llaves y efectos de valor

42	¿Sus líneas telefónicas y red son fácilmente manipulables / vulnerables?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
43	¿Sus teléfonos están pre-programados para contactar con el 112 de forma inmediata?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
44	¿Se modifican periódicamente las contraseñas de seguridad de los equipos electrónicos (ordenadores, tabletas, móviles...)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
45	¿Dispone de caja fuerte instalada?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
46	¿Está correctamente anclada la caja fuerte?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
47	¿Está fuera de la vista de terceros?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
48	¿Conoce / recuerda donde están las llaves (o los códigos en su caso), y dispone de copia de seguridad (física o digital) duplicada?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
49	¿Las llaves (generales de la vivienda y elementos o dispositivos de seguridad), están fuera de la vista cuando la familia está ausente de la vivienda?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
50	¿Están especialmente las llaves de la caja fuerte en lugar seguro y adecuado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
51	¿Están las joyas (y el papel moneda u otros objetos de valor en su caso) en lugar seguro?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>

Sistema de alarma de intrusión

52	¿Dispone de un sistema de alarma de intrusión?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
53	¿Hay registro del sistema de alarma (cameras, grabador)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
54	¿El sistema de alarma funciona correctamente y se activa siempre que la vivienda se deja sola?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
55	¿Está el sistema de alarma conectado a una CRA (Central receptora de alarmas)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
56	¿El sistema de alarma cubre todas las zonas, incluyendo garaje, jardín, perimetral... ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
57	¿Lleva a cabo el mantenimiento y controles periódicos del buen funcionamiento del sistema de alarma?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>

**AUTOEVALUACIÓN DE SEGURIDAD –
VIVIENDAS PARTICULARES**

Página 4 de 4

Domótica		
58	¿Dispone de una vivienda domotizada (apertura en remoto o mediante sensores de ventanas, luces, alarma, puertas....)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
59	¿Desde su móvil u otros equipos electrónicos puede interactuar con los dispositivos domóticos (app, cloud,...)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
60	¿Se actualizan periódicamente los programas y aplicaciones de su domótica, cuando así lo propone el fabricante?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
61	¿Comprueba periódicamente el correcto uso y activación de los elementos domóticos instalados?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Procedimiento de emergencia incendios		
62	¿Ha pensado en un plan de evacuación en caso de incendio y este está documentado y accesible?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
63	¿Dispone de una manta ignífuga o un extintor cerca de la cocina de su vivienda?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
64	¿Dispone de detectores de humo en la cocina de su vivienda y en el garaje?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>

NOTA: Le ofrecemos adicionalmente que, si desea que DOMOTICS le elabore **una evaluación, valoración e informe de la seguridad** de su vivienda, basado en su análisis, solo precisa enviarnos esta AUTOAVALUACIÓN a la dirección domotics@domotics.cat y de forma totalmente confidencial y gratuita, se la enviaremos a su correo. Caso que se estime adecuado, podremos prepararle igualmente un presupuesto sin compromiso de las mejoras que puedan solicitarnos o considerarse.

Si decide enviarnos la AUTOEVALUACIÓN, no es necesario que nos indique más datos de los mencionados en el mismo (nombre, localidad y correo electrónico). Si así lo considera, puede adjuntarnos su número de teléfono.

Recuerde que, con el envío de sus datos básicos, nos da su consentimiento para que sean empleados para la finalidad descrita en esta comunicación, de acuerdo con la Ley 3/2019 LOPDGDD. Los datos no serán en ningún caso comunicados ni cedidos a terceros. Respetamos todos sus derechos como usuarios en materia de protección de datos y cumplimos con la legislación aplicable. Puede disponer de más información accediendo a nuestra Política de privacidad en www.domotics.cat

A su disposición. No dude en consultarnos cualquier duda que pueda presentársele en materia de seguridad. Visite nuestra nueva página web renovada !

Saludos cordiales del equipo de DOMOTICS