



ANEXO IV. c).: CERTIFICACIÓN DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Ayuntamiento de
PETRE

Nombre de la actividad: Todas las recogidas en el programa de la Asociación de Vecinos

Días de la realización de la actividad (del inicio al fin)

Aforo previsto máximo de número de personas participantes y asistentes al acto de todas las actividades)

Nombre del tomador del seguro

DNI del tomador del seguro Domicilio del tomador del seguro

Nombre del asegurado (rellenar en caso de que el asegurado sea distinto al tomador del seguro)

, con DNI y domicilio en

Nombre de la compañía de seguros

Dirección de la compañía Localidad sede de la

compañía

D./Dña. (nombre y apellidos), en calidad de

de la compañía aseguradora

correduría de seguros

CERTIFICA

Que nuestra entidad ha expedido un seguro de responsabilidad civil con número de póliza , que incluye las contingencias previstas en el artículo 18 de la ley 14/2010, de 3 de diciembre, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos y a lo previsto en su Reglamento de desarrollo

Que todas las actividades del programa de la Asociación de Vecinos para el cual solicita autorización están cubiertas por dicho seguro.

Que la cuantía asegurada se eleva a euros, siendo el período de cobertura el comprendido entre el (día, mes y año) y el (día, mes y año).

Que dicha póliza se encuentra al corriente de pago.

Y para que así conste, firmo el presente certificado

, a de de

FDO.:

CARGO:

Documentos que se adjuntan:	- Póliza de Responsabilidad Civil.
	- Recibo del pago del seguro.