

CERTIFICADO SUSCRIPCIÓN DE SEGURO DE ESPECTÁCULOS, ACTIVIDADES RECREATIVAS Y ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS (A RELLENAR POR LA COMPAÑÍA ASEGURADORA).

A) DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR:	
DNI/NIE/CIF	
B) DATOS DEL ESPECTÁCULO, ACTIVIDAD O ESTABLECIMIENTO PÚBLICO:	
NOMBRE COMERCIAL:	
EMPLAZAMIENTO:	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD, ESPECTÁCULO O ESTABLECIMIENTO PÚBLICO:	
C) DATOS DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA	
RAZÓN SOCIAL:	
DIRECCIÓN;	
CIF:	TELÉFONO:

D/Dña. _____ 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 cubre la responsabilidad civil de los riesgos derivados de la explotación de la actividad, así como el riesgo de incendio y posibles daños al público asistente, a terceros y al personal que preste sus servicios en el establecimiento, espectáculo o actividad.

La cuantía asegurada se eleva a _____ euros, cumpliendo la cantidad exigida en la normativa vigente en materia de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos, siendo el período de cobertura el comprendido entre el _____ y el _____
Dicha póliza se encuentra al corriente de pago.

Y para que así conste, firmo el presente certificado.

En la Xara, a _____ de _____ de _____

(firma y cuño de la compañía aseguradora)