

RESPONSABILIDAD CIVIL DE CLUBES DEPORTIVOS *Solicitud de seguro*

ACTIVIDADES DEPORTIVAS NO ASEGURABLES:

**AUTOMOVILISMO, CAZA, DEPORTES AEREOS, GALGOS, MOTOCICLISMO, TIRO AL VUELO,
TIRO OLIMPICO, MOTONAUTICA E HIPICA**

Sección A: Datos del Solicitante

1. Nombre de la Entidad Solicitante.....
CIF..... Domicilio Social.....
Teléfono..... Mail.....

2. Descripción de las actividades deportivas de la Entidad solicitante
.....
.....

3. Fecha de efecto en caso de ser **posterior** a la fecha de firma de esta solicitud:
.....

4. Datos Bancarios (Iban) para el pago de la póliza (Imprescindible)

Entidad:.....

CC:

Sección B: Características del Producto y Opciones de Aseguramiento

OPCION 1

- Límite por siniestro y anualidad, 600.000 €
- Límite por víctima RC patronal / cruzada, 150.000 €
- Límite por víctima resto de garantías, 300.000 €
- Franquicia, 200 €
- Presupuesto anual máximo del club: 300.000 €
- Prima Total: 318,45 euros

La Inclusión de la responsabilidad civil de monitor deportivo llevará el siguiente incremento de primas:

- 40 Euros (Suma asegurada 600,000 Euros, en esta póliza no se admite el monitor con una suma asegurada de 150.000 Euros).

OPCION 2

- Límite por siniestro y anualidad, 150.000 €
- Límite por víctima RC patronal / cruzada, 150.000 €
- Límite por víctima resto de garantías, 150.000 €
- Franquicia, 200 €
- Presupuesto anual máximo del club: 300.000 €
- Prima Total: 188,45 euros

La Inclusión de la responsabilidad civil de monitor deportivo llevará el siguiente incremento de primas:

- 25 Euros / persona (suma asegurada 150.000 Euros.)

Sección C: Sumas Aseguradas y Primas

PRIMAS TOTALES	(Márquese la opción elegida y el número de Monitores a Asegurar)		
Límites Asegurados	600.000 € año	150.000 € año	
	Prima	Prima	
CLUB	318,45 €	188,45€	
MONITOR	40 €	25 €	

En caso de añadirse **Monitores** a la póliza, rellene los datos de los mismos

Nombre Completo:.....:
 CIF:.....:
 Fecha Nacimiento:.....

Nombre Completo:.....:
 CIF:.....:
 Fecha Nacimiento:.....

Nombre Completo:.....:
 CIF:.....:
 Fecha Nacimiento:.....

Nombre Completo:.....:
 CIF:.....:
 Fecha Nacimiento:.....

Nombre Completo:.....:
 CIF:.....:
 Fecha Nacimiento:.....

Nombre Completo:.....:
 CIF:.....:
 Fecha Nacimiento:.....

Nombre Completo:.....:
 CIF:.....:
 Fecha Nacimiento:.....

Hecho en....., el.....

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL PRESENTANTE DEL CLUB

Sello del Club.

Enviar este cuestionario al mail: jesanchez@asedeb.es