



Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
Formulario UA4 / 20-06-2016

EXP. GESTIONA _____ /EXP. _____

CERTIFICAT SUBSCRIPCIÓ D'ASSEGURANCES (ACTIVIDADES) CERTIFICADO SUSCRIPCIÓN DE SEGUROS (ACTIVITATS)		
INTERESSAT/ INTERESADO		
Cognoms / Apellidos		Nom / Nombre
DNI /N.I.F.	C.P	Telèfon/Teléfono
Adreça / Domicilio		E-mail
Localitat/Localidad		Província/ Provincia
EN REPRESENTACIÓ /EN REPRESENTACIÓN		
Cognoms/ Apellidos		Nom/ Nombre
Adreça / Domicilio		C.P
Localitat/Localidad		Província/ Provincia
DNI/C.I.F		E-mail
DADES DE L'ACTIVITAT / DATOS DE LA ACTIVIDAD		
Nom comercial / Nombre comercial:		
Emplaçament / Emplazamiento:		C.P
Descripció de l'activitat / Descripción de la Actividad:		
DADES DE L'ASSEGURADORA / DATOS DE LA ASEGURADORA		
Raó Social / Razón Social		
N.I.F		Telèfon / Teléfono
Domicili a efectes de notificació (indicar municipi i c.p) / Domicilio a efectos de notificación (indicar municipio y c.p)		

Guardamar del Segura a _____ de _____ de _____

Signatura / Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE GUARDAMAR DEL SEGURA
SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Guardamar del Segura le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento, no siendo cedidos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse enviando una comunicación a este Ayuntamiento.

En/Na. D./DÑA _____ en
qualitat de / en calidad de _____ de
la Companyia Asseguradora / la Compañía Aseguradora.

CERTIFIQUE:

Que la nostra entitat ha expedit un assegurança de responsabilitat civil amb número de pòlissa _____ pels riscos derivats de l'explotació de l'activitat, inclosa la terrassa en la via pública. Així mateix, este segur inclou el risc d'incendi així com possibles danys al públic assistent, a tercers i al personal que preste els seus servicis en l'establiment, espectacle o activitat. (article 18 de la Llei 14/2010, de 3 de desembre, d'Espectacles Públics, Activitats Recreatives i Establiments Públics i el Capítol VI del Títol II Decret 52/2010, de 26 de març, pel qual s'aprova el Reglament d'Espectacles Públics, Activitats Recreatives i Establiments Públics).

Els capitals mínims que hauran de preveure les pòlisses d'assegurances per a cobrir els riscos derivats de l'explotació tindran la següent quantia, en consideració a l'aforament màxim autoritzat:

Aforament de fins a 25 persones: 150.000 euros.
Aforament de fins a 50 persones: 300.000 euros.
Aforament de fins a 100 persones: 400.000 euros.
Aforament de fins a 200 persones: 500.000 euros.
Aforament de fins a 300 persones: 600.000 euros.
Aforament de fins a 500 persones: 750.000 euros.
Aforament de fins a 700 persones: 900.000 euros.
Aforament de fins a 1000 persones: 1.000.000 euros.
Aforament de fins a 1.500 persones: 1.200.000 euros.
Aforament de fins a 5000 persones: 1.800.000 euros.

La quantia assegurada s'eleva a _____ euros, complint la quantitat exigida amb la normativa vigent en matèria de Espectacles Públics, Activitats Recreatives i Establiments Públics, sent el període de cobertura el comprès entre el _____ i el _____ (indicar dia, mes i any).

Aquesta pòlissa es troba al corrent de pagament.

I perquè així conste, signe aquest certificat.

CERTIFICA:

Que nuestra entidad ha expedido un seguro de responsabilidad civil con número de póliza _____ por los riesgos derivados de la explotación de la actividad, incluida la terraza en la vía pública. Asimismo, este seguro incluye el riesgo de incendio así como posibles daños al público asistente, a terceros y al personal que preste sus servicios en el establecimiento, espectáculo o actividad. (artículo 18 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos y el Capítulo VI del Título II Decreto 52/2010, de 26 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos).

Los capitales mínimos que deberán prever las pólizas de seguros para cubrir los riesgos derivados de la explotación tendrán la siguiente cuantía, en consideración al aforo máximo autorizado:

Aforo de hasta	25	personas	150.000	euros
Aforo de hasta	50	personas	300.000	euros
Aforo de hasta	100	personas	400.000	euros
Aforo de hasta	200	personas	500.000	euros
Aforo de hasta	300	personas	600.000	euros
Aforo de hasta	500	personas	750.000	euros
Aforo de hasta	700	personas	900.000	euros
Aforo de hasta	1.000	personas	1.000.000	euros
Aforo de hasta	1.500	personas	1.200.000	euros
Aforo de hasta	5.000	personas	1.800.000	euros

La cuantía aseguradora se eleva a _____ euros, cumpliendo la cantidad exigida con la normativa vigente en materia de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos, siendo el periodo de cobertura el comprendido entre el _____ y el _____ (indicar día, mes y año).

Dicha póliza se encuentra al corriente de pago.

Y para que así conste, firmo el presente certificado.

Sign./ Fdo.: _____

(Firma, càrrec /cargo i/y segell de la companyia asseguradora/sello de la compañía asegurada)

Los datos personales que se le solicitan en la Declaración se incorporarán a una base de datos con la finalidad de poder tramitar la misma. Puede ejercer su derecho a acceder, rectificar y cancelar sus datos dirigiéndose por escrito al Ayuntamiento de Guardamar del Segura.