

MODELO A

Por la presente, CERTIFICAMOS que el Seguro N° de Póliza, cuyo tomador es, periodo de cobertura delal, el cual se encuentra al corriente en el pago de prima correspondiente y que asegura el evento denominado, a celebrar en, durante los días, es conforme para casos de lesiones y muerte de los espectadores y público asistente, de acuerdo con el artículo 14 c) de la Ley 13/1999, de 15 de diciembre de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas de Andalucía, con las condiciones mínimas exigidas por el DECRETO 109/2005, de 26 de abril. Siendo las cantidades aseguradas las establecidas en el citado Decreto en su ANEXO art. 4 apartado 2.e), (cantidad reservada para caso de una víctima de 151.000 € y el tope acumulado reservado en caso de varias víctimas* estando reservadas dichas cantidades, exclusivamente para daños personales ocasionados a las personas asistentes con resultado de muerte e invalidez absoluta permanente, tanto en el supuesto de una víctima como en el de varias.

Asimismo, hago constar que dicha póliza está abonada y en vigor para las fechas de celebración del espectáculo antes mencionado.

Firmado en en la fecha:

Promotor del evento:
Fecha del Evento y Duración:
Lugar de Celebración:
Aforo:

Fdo.: TOMADOR

Fdo.: Cía. de Seguros.
REPRESENTADA POR:

Nombre y apellido.
D.N.I.:

Nombre y apellido.
D.N.I.:

*Tope máximo acumulado en aforo superior a 700 personas 1.201.000 €