



CERTIFICADO DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Compañía de Seguros

D.N.I. / N.I.F. / N.I.E.	Nombre o Razón Social
--------------------------	-----------------------

Representante

D.N.I. / N.I.F. / N.I.E.	Nombre	Apellido 1	Apellido 2
--------------------------	--------	------------	------------

Tomador

D.N.I. / N.I.F. / N.I.E.	Nombre	Apellido 1	Apellido 2
--------------------------	--------	------------	------------

Opciones de notificación

Seleccione el medio por el que desea ser notificado

Sede Electrónica del Ayuntamiento (https://sede.malaga.eu)					Dirección postal					
Correo electrónico para posibles avisos					Teléfono móvil para posibles avisos					
Tipo de vía	Nombre de la vía			Nº	Bis	Portal	Escal.	Planta	Pta.	Km.
Código postal	Municipio			Provincia				País		

Certifica

Que la Empresa/ Entidad _____ promotora del evento _____, tiene suscrita con esta Compañía un seguro con nº de póliza _____, cuyo tomador es _____, con periodo de cobertura del día _____ al _____ y la cual se encuentra al corriente en pago de prima correspondiente y que asegura el evento denominado _____, a celebrar en el Recinto Eduardo Ocón, durante los días _____, es conforme para los 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 y posteriores modificaciones, en su caso. 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 de 1.201.000€) 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.

Hago constar que además del tomador del seguro, y por el desarrollo de la misma actividad asegurada por la póliza, tiene la consideración de asegurado adicional el Excmo. Ayto. de Málaga, sin perder la condición de tercero a efectos de la garantía de Responsabilidad Civil.

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

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos de que sus datos pasarán a formar parte de la actividad de tratamiento Promoción y difusión cultural, responsabilidad del Área de Cultura del Ayuntamiento de Málaga, con la finalidad de organización, promoción y divulgación de programas, eventos y actividades culturales así como la gestión de premios y gestión y uso de los espacios culturales. Tendrá usted derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, y otros derechos como se explica en la información adicional. Información adicional: <http://www.malaga.eu/topd/cultura-promocioncultural20190502.pdf>

Málaga, a ____ de ____ de ____ Málaga, a ____ de ____ de ____
(Tomador) (Compañía de Seguros)

Fdo: _____ Fdo: _____