



CERTIFICADO SUSCRIPCIÓN SEGURO

DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL:	DNI/CIF/NIE:

DATOS DE LA ACTIVIDAD	
NOMBRE COMERCIAL:	
EMPLAZAMIENTO (calle o plaza y número):	CP:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	

DATOS DE LA ASEGURADORA	
RAZÓN SOCIAL:	N.I.F.:
DIRECCION DE LA COMPAÑIA	
LOCALIDAD SEDE DE LA COMPAÑIA	

D. _____ en calidad de _____ de la Compañía Aseguradora.

CERTIFICA:

Que nuestra entidad ha expedido un seguro de responsabilidad civil con número de póliza _____ que incluye las contingencias previstas en el art. 18 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos modificada por la Ley 6/2018, de 12 de marzo, de la Generalitat y arts. 59 y 60 del Decreto 143/2015, de 11 de septiembre, del Consell, por el que aprueba el Reglamento de desarrollo de la referida Ley 14/2010, de 3 de diciembre.

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

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, siendo e período de cobertura el comprendido entre (día, mes y año) 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.

Fdo.:
(Firma, cargo y sello de la compañía asegurada)