* Por favor, responda a todas las preguntas.
* En caso de dispones de espacio suficiente para completar alguna respuesta, le rogamos continúe la respuesta en una hoja adicional.

1. **Datos del Tomador.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Sociedad** | | | | | | |  | **CIF** | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **Dirección** | | | | |  | **Código postal** |  | **Ciudad** | |
|  | | | | |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **Número de empleados** |  | **Teléfono** |  | **Correo electrónico** | | | |  | **Fecha Constitución Sociedad** |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |

1. **Datos del Evento.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de evento** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Descripción y tipo de evento** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Dirección del lugar del evento** |  | **Código postal** |  | **Ciudad** |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
| **Días a celebrarse el evento y horarios.** | | |  | **Aforo** |
|  | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicar el tipo de lugar donde se celebra el evento** |  | **Indicar el tipo de escenario donde se celebra el evento** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Al aire libre** | |  |  | **Cubierto** | |
|  |  | **Recinto cerrado y cubierto** | |  |  | **Al aire libre** | |
|  |  | **Otros:** |  |  |  | **Otros:** |  |

**Indicar el tipo de recinto donde se celebra el evento**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Teatro** |  |  |  | **Centro Cultural** | |
|  |  | **Cine** |  |  |  | **Plaza de toros** | |
|  |  | **Pabellón** |  |  |  | **Otros:** |  |

1. **Garantías.**

**Responsabilidad Civil**

**Seleccione las garantías a incluir en la póliza, así como los límites de indemnización de cada garantía seleccionada.**

| **Garantías** |  | **Contratación** |  | **Límite de Indemnización** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Responsabilidad Civil General** |  |  |  | € |
| **Responsabilidad Civil Patronal** |  |  |  | 100% |
| **Sublimite por victima Responsabilidad Civil Patronal** |  |  |  | € |
| **Responsabilidad Civil Montaje y Desmontaje** |  |  |  | 100% |
| **Gastos de Defensa y fianzas** |  |  |  | Incluida |

**Cancelación de Eventos**

**Seleccione las garantías a incluir en la póliza, así como las sumas aseguradas por días.**

| **Garantías** |  | **Contratación** |  | **Suma Asegurada** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cancelación de Eventos (Límite de indemnización por día)** |  |  |  | € |
| **Cancelación por otras causas** |  |  |  | € |
| **Climatología** |  |  |  | € |
| **Incomparecencia** |  |  |  | € |
| **Gastos de Producción** |  |  |  | € |
| **Cache** |  |  |  | € |

**Declaración**

El abajo firmante como Solicitante o Representante legal del Solicitante, declara que todos los datos e informaciones indicados en esta Solicitud de Seguro y sus hojas complementarias firmadas, que constituyen la base de la suscripción del Contrato de Seguro, son ciertos y ningún hecho o información ha sido alterado, suprimido ni desvirtuado.

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha (día, mes, año):** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre, Cargo y Firma del Representante Legal de la Sociedad** |  | **Sello de la Sociedad** |
|  |  |  |