Via Laietana, 20
08003 Barcelona
☎ 93 327 84 30
93 327 84 31

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE ADMINISTRATIVOS Y DIRECTIVOS DE CLUBS DEPORTIVOS

Resumen de Coberturas:

- Indemnización por daños y perjuicios derivados de errores de gestión por negligencia o culpa leve.
- Gastos de defensa y acción social de responsabilidad por una reclamación derivada de un acto medioambiental. (sublímite 10.000 euros).
- Gastos de rehabilitación de imagen pública (sublímite 3000 euros)
- Constitución fianzas civiles y penales.
- Honorarios, costas y gastos del reclamante a que sea condenado el Asegurado.
- Defensa jurídica del Asegurado.
- Gestión y liquidación de siniestros.

Delimitación Geográfica:

Espacio Económico Europeo

Delimitación Temporal:

- *faltas en la gestión* que tengan lugar durante el periodo de tiempo comprendido entre la fecha de efecto y la de terminación de la póliza.

Características de la póliza:

- Una vez cancelada la póliza, se otorga un periodo de cobertura subsiguiente de cinco años durante los cuales el asegurador atenderá aquellas reclamaciones debidas a faltas en la gestión que hubieran tenido lugar entre la fecha de efecto y la de terminación de la póliza.
- Franquicia: 300 euros

Asegurados:

- La cobertura se extiende a la herencia, herederos y legatarios, representantes legales o causahabientes de un asegurado, en el caso de que éste haya fallecido, haya sido declarado incapacitado, quebrado o concursado.
- Persona física que, en nombre propio o como legal representante de una persona jurídica, ostente o haya ostentado, de hecho o de derecho, la condición de administrador o alto directivo de la sociedad y/o de las filiales incluidas en el seguro.

Mussap seguros
Via Laietana, 20
08003 Barcelona
☎ 93 327 84 30
93 327 84 31

SOLICITUD DE DATOS PARA CUMPLIMENTAR PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE ADMINISTRATIVOS Y DIRECTIVOS DE CLUBS DEPORTIVOS

Mediador…7067…… **Fecha de efecto** .....

Forma de pago: …..... **Renovación: Anual.**

Tomador …..... **CIF:** ….....

Domicilio social …..

Código Postal…… **Población**……..... **Provincia**.....

Persona de contacto ……..

Teléfono …… / **Fax** …… **E-mail**.....

Domiciliación Bancaria …… - …….. - …….. - ……..

Objeto Social ……....

Relación de personas aseguradas (nombre, apellidos y NIF) y cargo que ocupen: obligación de presentar en caso de siniestro, sin esta documentación no es podrá tramitar el mismo.

Cuestionario:

- Tiene actualmente contratada un póliza de responsabilidad civil de Administradores y directivos? **Si__ No __**

- Está en situación de insolvencia, concurso, liquidación, causa de disolución o similar o planea estarlo en los próximos 12 meses? **Si __ No __**

- Tiene conocimiento de reclamaciones presentadas, y/o de hechos y circunstancias que pueda dar sitio a reclamaciones, contra cualquier administrador o directivo del solicitante o de sus filiales o participadas? **Si __ No__**

Nota: Si alguna de las preguntas anteriores fuera afirmativa se requerirá suscripción individualizada.

Tarifa

Facturación €	Capital asegurado €	Prima total	Contratar	Capital asegurado €	Prima total	Límite víct. €	Contratar
50.000	150.000	178,51€		300.000	224,84 €	150.000	

Franquicia 300 € por siniestro presentado

Declaración
Declaro que las informaciones comunicadas en este cuestionario son verdaderas y no se ha omitido voluntariamente ni suprimido cualquier hecho, sirviendo la mencionada información como base a la póliza formando parte de la misma.
Aun así , me comprometo a informar a la Mutua de cualquier enmienda de las presentes declaraciones que tuvieran lugar, entre la fecha del cuestionario y la fecha de efecto de la póliza.

Nombre Cargo y firma Representante de la Entidad Solicitantes

Sello de la Sociedad

Firmado, en ……., a…… de ……. de 202...