

CUESTIONARIO SEGURO DE R.C. DE EVENTOS

Asegurado:	
Dirección :	
CIF/NIF:	
Actividad Habitual:	
Organizador:	
Nombre del Evento Asegurado:	
Tipo de Evento:	
Fecha del evento:	
Participantes:	
Número de participantes	

¿Se ha organizado anteriormente este evento? Si

☐☐

¿Cuántos años lleva celebrándose?

☐

Lugar de Celebración:
(Indique dirección exacta)

TIPO DE RECINTO:

Recinto Cerrado:

Si

☐

No

☐

Pabellón deportivo, teatro

☐

Dentro de una carpa cerrada

☐

Al Aire Libre:

Si

☐

No

☐

LIMITE SOLICITADO:

300.000 €

600.000 €

☐☐

SINIESTRALIDAD:

1. Del Asegurado

Fecha

Evento

Lugar

Causa

2. Del Evento (En caso de que este evento se realice con regularidad cada año o se haya realizado en años anteriores)

FIRMA DEL ASEGURADO:

FECHA: