

SI

NO



CUESTIONARIO FESTEJOS TAURINOS

TOMADOR:		
CIF/NIF:		
DIRECCION:		
ASEGURADO:		
CIF/NIF:		
DIRECCION:		
SITUACION EVENTO ASEGURADO:		
CLASE DE EVENTO ASEGURADO:		
HORARIO EVENTO ASEGURADO:		
RC		
LIMITE POR SINIESTRO:		€
SUBLIMITE:		€
ACC		
FALLECIMIENTO POR ACCIDENTE		€
INVALIDEZ PERMANENTE, ABSOLUTA Y PARCIAL POR ACCIDENTE		€
ASISTENCIA SANITARIA		€
INC		_