

CERTIFICADO DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA

Don **José Ignacio Megía Salvador**, mayor de edad, con domicilio en Paseo de la Castellana 141, Planta 18 - 28046 Madrid, en **representación** de la **Compañía** Aseguradora W.R. Berkley Europe AG, Sucursal en **España** (W.R. Berkley España) con N.I.F , y con poder suficiente para obligarle en este acto,

CERTIFICA:

Que **Federación Canaria de Hockey** tiene contratada con esta aseguradora la **póliza n° 2006687**, la cual tiene vigencia desde el 07/11/2024 hasta el 06/11/2025, y que el capital asegurado que ha contratado es de 600.000,00 €

Este certificado tomará total validez con el justificante de pago.

Descripción del Riesgo: federación canaria de hockey, incluyendo la responsabilidad civil de los federados, monitores, entrenadores, jueces y arbitros, voluntarios; así como la d elos clubs adheridos a la citada federación - exclusivamente por aquellos actos o eventos organizados por cuenta de la federación.

Coberturas y límites:

| | | |
|---|-----------------------------|--------------|
| RC Explotación | Límite máximo por siniestro | 600.000,00 € |
| | Límite máximo por año | 600.000,00 € |
| | Sublímite por víctima | 150.000,00 € |
| | Franquicia general | 150,00 € |
| RC Accidentes de Trabajo | Límite máximo por siniestro | 600.000,00 € |
| | Límite máximo por año | 600.000,00 € |
| | Sublímite por víctima | 150.000,00 € |
| Defensa Jurídica y Fianzas | | Contratada |
| Límite agregado anual por todas las coberturas / Total asegurado | | 600.000,00 € |

Este certificado tiene **únicamente** validez a efectos de **información** y no confiere **ningún** derecho al tenedor del mismo. Igualmente, no se configura como **ampliación** o **modificación** de las coberturas otorgadas por la póliza arriba mencionada cuyas condiciones regulan en todo caso, las prestaciones y obligaciones de las partes contratantes.

Madrid, a 16/12/2024

FIRMADO Y SELLADO
EL TOMADOR DEL SEGURO

FIRMADO Y SELLADO
EL ASEGURADO

FIRMADO Y SELLADO
LA COMPAÑÍA



A los efectos oportunos, se expide el presente Certificado.

Madrid, a 16/12/2024

FIRMADO Y SELLADO
EL TOMADOR DEL SEGURO

FIRMADO Y SELLADO
EL ASEGURADO

FIRMADO Y SELLADO
LA COMPAÑÍA



SEDE SOCIAL: Paseo de la Castellana 141, Planta 18 - 28046 Madrid - Tel +34 91 449 26 46
OFICINA: Gran Vía C.C. 632, 2º 1ª, esc. C - 08007 Barcelona - Tel +34 93 481 47 29