



Correduría de Seguros, S.A.

C/ Carpinteros, 10
Parque Empresarial Pinares LLanos
28670 Villaviciosa de Odón
Madrid
Teléfono:
Fax:
e-mail: madrid@ii-broker.com

Cuestionario de Responsabilidad Civil para

Organización de Eventos (Proposal Form for Event Organiser/Casualty)

Se ruega leer estas notas orientativas antes de rellenar el cuestionario

Este cuestionario se refiere a una cobertura de responsabilidad civil en base a reclamaciones. El contrato de seguro ampara las reclamaciones que se formulen contra el asegurado por primera vez durante el periodo de vigencia del seguro de acuerdo a los términos y condiciones que se establezcan y acuerden entre las partes.

El cuestionario deberá ser rellenado, firmado y fechado por una persona que este legalmente capacitada y autorizada para la solicitud del seguro de responsabilidad civil para la empresa que actúa como solicitante.

Es deber del solicitante aportar toda la información que en el cuestionario se indica así como dar a conocer cualquier hecho relevante.

Un hecho relevante es aquel hecho y/o circunstancia conocido que pueda influir en la valoración del riesgo por parte del asegurador. Si le queda duda de que constituye un hecho relevante que deba ser comunicado al asegurador, por favor no dude en consultar con Internacional Insurance Broker.

Este cuestionario no obliga a la formalización del seguro pero formara parte de cualquier contrato de Seguro que pueda emitirse como consecuencia.

Es imprescindible contestar a todas las preguntas contenidas en este cuestionario.

- 1. NOMBRE DE LA EMPRESA, AÑO DE INICIO DE LAS ACTIVIDADES Y OBJETO SOCIAL :**
(NAME OF THE COMPANY / ACTIVITY/ DATE OF ACTIVITY START)

- 2. NUMERO DE EVENTOS QUE ORGANIZAN ANUALMENTE:**
(NUMBER OF EVENTS ORGANISED YEARLY)

- 3. DETALLE DE LOS EVENTOS ORGANIZADOS Y LOS LUGARES DONDE SE REALIZAN CON AFORO:**
(CONCIERTOS/ PROMOCIONES/ RODAJES/ ORGANIZACIÓN DE CORRIDAS DE TOROS/ ORGANIACION DE COMPETICIONES DEPORTIVAS)
(BREAKDOWN OF EVENTS ORGANISED AND LOCATIONS WHERE IT TAKE PLACE: CONCERTS/ PROMOTIONS/FILM PRODUCTION/ BULLFIGHTS EXHIBITIONS/SPORTS EVENT)

- 4. NUMERO DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LAS PRUEBAS QUE ORGANIZAN . NUMERO DE ESPECTADORES QUE ASISTEN A LAS REFERIDAS PRUEBAS.**
(NUMBER OF PARTICIPANTS & ATTENTANCE TO THE EVENTS ORGANISED)

- 5. EXISTEN POLIZAS DE ACCIDENTES O DE ASISTENCIA MEDICA EN RELACION CON LOS EVENTOS QUE ORGANIZAN . (DETALLAR CUANTIA) (ACCIDENT & HEALTH OR MEDICAL ASISTANCE POLICIES ARE REQUIRED FOR THE EVENTS: DETAIL)**

- 6. NUMERO DE EMPLEADOS (DETALLAR SI SE UTILIZAN TRABAJADORES DE ETT) (DETAIL OF THE STAFF . WORKERS FROM TEMPORARY AGENCIES ARE USED)**

- 7. MEDIDAS DE SEGURIDAD EN RELACION CON LOS EVENTOS:
(DETAILS OF SAFETY MEASURES OF EVENTS)**

- 8. FACTURACIÓN (ULTIMOS DOS AÑOS) / DESGLOSE ESPAÑA/ EUROPA / RESTO DEL MUNDO / USA Y CANADA :
(TURNOVER 2 LAST YEARS : BREAKDOWN SPAIN, EUROPE, WOLDWIDE , USA & CANADA)**

- 9. DETALLAR SI DISPONEN DEL CERTIFICADO DE CALIDAD ISO:
(DETAILS OF QUALITY CERTIFICATE WHEN IT EXISTS)**

**10. SE SUBCONTRATA ALGUNA LABOR? EN ESE CASO SE SOLICITA POLIZA DE R.C. AL SUBCONTRATISTA .
(ANY PART OF WORKS IS SUBCONTRACTED. LIABILITY POLICY IS REQUIRED)**

**11. POLIZA EN VIGOR.
(CURRENT LIABILITY POLICY)**

**12. SINIESTRALIDAD DE LOS ULTIMOS AÑOS: RECLAMACIONES QUE LE HAYAN SIDO EFECTUADAS.
(LOSS RECORD LAST 3 YEARS)**

**FECHA Y FIRMA.
(DATE & SIGNATURE)**