

CUESTIONARIO SEGURO DE R.C. DE EVENTOS

Asegurado:	<input type="text"/>
Dirección :	<input type="text"/>
CIF/NIF:	<input type="text"/>
Actividad Habitual:	<input type="text"/>
Organizador:	<input type="text"/>
Nombre del Evento Asegurado:	<input type="text"/>
Tipo de Evento:	<input type="text"/>
Fecha del evento:	<input type="text"/>
Participantes:	<input type="text"/>
Número de participantes	<input type="text"/>

¿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: