

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

SI	NO
----	----