

CERTIFICADO RESPONSABILIDAD CIVIL DE LOS PARTICIPANTES

D./ Dña:....., en calidad de:
de la entidad aseguradora:
con CIF:....., y Dirección:

CERTIFICA

Que la Entidad Aseguradora:.....
tiene suscrita una **Póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL DE LOS PARTICIPANTES con nº**
....., que cubre lo exigible al asegurado, de acuerdo a la normativa legal vigente en el
desarrollo de la actividad asegurada. (Mínimos regulados en el Real Decreto 7/2001, de 12 de
Enero), con:

Tomador:

Actividad Asegurada:

Prueba denominada:

A celebrarse en:, el/los día/sdede.....

Periodo de vigencia:

Emitido en, adede

Firma y Sello de la empresa: