## ANNEX 4b Certificat d’assegurança tot risc construcció

Aquest certificat és únicament informatiu de l’existència d’una assegurança del tipus “tot risc construcció” i no modifica, amplia o restringeix en res el contingut de les condicions generals, particulars i especials d’aquesta, que han estat acceptades per l’assegurat i que regeixen la cobertura de la pòlissa que s’indica a continuació

El Sr/Sra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicar nom i càrrec de la persona que signa) en representació de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nom de la Companyia asseguradora o corredor) \_\_\_\_\_\_ en la seva qualitat de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (companyia asseguradora o Assessor d’Assegurances)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CERTIFICA QUE

L’empresa constructora adjudicatària\_\_\_\_ disposa d’una pòlissa de tot risc de construcció amb el nº contractada amb l’entitat asseguradora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que cobreix els danys de l’obra :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedient \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb pressupost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

Data d’inici cobertura : data d’inici de l’obra: (data de l’acta de replanteig)

Data de finalització de la cobertura: data de recepció + data fi període de garantia

I compleix amb els requisits d’assegurament establerts per l’ajuntament de Viladecavalls en el contracte subscrit amb \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’execució de les obres a dalt indicades.

Prenedor de l’assegurança:

Assegurats addicionals:

I per a que consti als efectes oportuns, s’emet el present document a \_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de .

(nom de la persona que signa)