## ANNEX 4c – Certificat d’assegurança de responsabilitat Civil

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 responsabilitat Civil amb el nº contractada amb l’entitat asseguradora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que cobreix els danys a tercers que es puguin produir com a conseqüència de l’execució de l’obra:

Denominació: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedient\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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:

L’assegurança és vàlida per al conjunt de danys corporals,materials i perjudicis econòmics consecutius, fins a les sumes assegurades que per a cadascun dels riscos s’indiquen totseguit

Risc assegurat Límit per sinistre Límit per anualitat Límit per víctima Franquícia Explotació

patronal

Període de vigència \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s’inicia \_\_\_\_\_ i finalitza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202.

(nom de la persona que signa)