

Póliza/Spto 0962300017150 / 000

Fecha 05/09/2023

COSTA MEDIADORS DE ASSEGUANCES S L
TIPO MEDIACIÓN: SOCIEDAD DE AGENCIA EXCLUSIVA
OFICINA: 1096 AGENTE: 5226417
CL MOSSEN JACINT VERDAGUER 119
08620 SANT VICENÇ DELS HORTS (BARCELONA)
rcostap@mapfre.com
936566101



MAPFRE ESPAÑA Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A., con domicilio social en Carretera de Pozuelo, 50, - 28222 Majadahonda - Madrid (España), certifica que el titular del presente documento tiene contratada con esta Compañía póliza de seguro en la modalidad de Responsabilidad Civil nº 0962300017150 / 000 de acuerdo con las condiciones que se indican más abajo.

Que la póliza suscrita es de duración ANUAL PRORROGABLE encontrándose en vigor por el período comprendido entre 04/09/2023 hasta 04/09/2024.

El presente Certificado sirve de constancia de las coberturas del riesgo y no se configura como ampliación o modificación de las coberturas otorgadas por la póliza arriba mencionada, cuyas condiciones regulan en todo caso las prestaciones y obligaciones de las partes contratantes.

La póliza se encuentra al corriente de sus obligaciones de pago.

DATOS DEL TOMADOR Y ASEGURADO

Nombre	ALEJANDRO ANGUREN GOMEZ DE ARANDA	Documento ID	NIF : 47659849P
Dirección	CL OLIVERETA Nº 4, 2 - 3	Código postal	08629
Localidad	TORRELLES DE LLOBREGAT	Teléfono fijo	
Provincia	BARCELONA	Teléfono móvil	622916008
Email	ALEJANDRO.ANGURENGOMEZ83	Fecha de nacimiento	06/05/1983

DATOS DEL RIESGO

Actividad	169A RESTO DE TRABAJOS DE CONSTRUCCION SECUNDARIA: AUTONOMOS
Descripción del riesgo	RESTO DE TRABAJOS DE CONSTRUCCION SECUNDARIA: AUTONOMOS
Situación del riesgo	

COBERTURAS, SUMAS ASEGURADAS, SUBLÍMITES Y FRANQUICIAS

COBERTURAS	CONTRATADA	SUMA ASEGURADA		SUBLÍMITE POR VÍCTIMA	FRANQUICIA POR SINIESTRO
		MÁXIMO DE INDEMNIZACIÓN POR SINIESTRO	LÍMITE POR ANUALIDAD O PERIODO DE SEGURO		
R.C. BÁSICA O DE EXPLOTACIÓN	CONTRATADA	300.000 €	300.000 €	Sin Sublímite	300 Euros por siniestro
	CONTRATADA	25% de la suma asegurada por			1.500 Euros por siniestro

Póliza/Spto 0962300017150 / 000

Fecha 05/09/2023



COBERTURAS, SUMAS ASEGURADAS, SUBLÍMITES Y FRANQUICIAS (Continuación)

COBERTURAS	CONTRATADA	SUMA ASEGURADA		SUBLÍMITE POR VÍCTIMA	FRANQUICIA POR SINIESTRO
		MÁXIMO DE INDEMNIZACIÓN POR SINIESTRO	LÍMITE POR ANUALIDAD O PERIODO DE SEGURO		
- DANOS A CONDUCCIONES AÉREAS Y SUBTERRÁNEAS		siniestro/anualidad			
- DERRIBOS Y DEMOLICIONES	CONTRATADA	25% de la suma asegurada por siniestro/anualidad			1.500 Euros por siniestro
- DAÑOS DERIVADOS DE CORTE Y SOLDADURA	CONTRATADA	90.000 Euros por siniestro/anualidad			1.500 Euros por siniestro
R.C. ACCIDENTES DE TRABAJO	CONTRATADA	300.000 €	300.000 €	150.000 Euros por víctima	300 Euros por siniestro
R.C. PRODUCTOS	CONTRATADA	100% de la suma asegurada por siniestro/anualidad	300.000 €		300 Euros por siniestro
CONFLICTO DE INTERESES	CONTRATADA		6.000 €		
ÁMBITO TERRITORIAL GENERAL:		Territorio Nacional			
ÁMBITO TERRITORIAL COBERTURA DE PRODUCTOS:		Territorio Nacional			
SUBLÍMITE GENERAL DE LA PÓLIZA		Sin Sublímite			

MAXIMO DE INDEMNIZACION POR SINIESTRO: Cantidad máxima que, en cualquier caso, se verá obligado a indemnizar el Asegurador por cada siniestro amparado por la póliza sea cual fuese el número de coberturas afectadas y el número de víctimas o perjudicados.

LÍMITE POR ANUALIDAD: La cantidad máxima a cargo de Asegurador por cada período de seguro, con independencia de que sea consumida en unos o varios siniestros, entendiéndose por período de seguro el comprendido entre la fecha de efecto y de vencimiento, expresadas en las Condiciones Particulares o en el periodo anual establecido en el último recibo de primas. Si se hubiera establecido una duración inicial superior a un año, el límite anterior se aplicará por periodos de doce meses a contar desde la fecha de efecto de la póliza. Lo anterior con independencia de los límites y sublímites que específicamente se puedan establecer para las coberturas que a continuación se indican.

Póliza/Spto 0962300017150 / 000

Fecha 05/09/2023



COBERTURAS, SUMAS ASEGURADAS, SUBLÍMITES Y FRANQUICIAS (Continuación)

En los casos en que cualquier cobertura aparezca con la leyenda NO CONTRATADA, el Tomador / Asegurado asume plenamente la total carencia de cobertura y garantía por la presente póliza.


Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

MAPFRE ESPAÑA, Compañía de
Seguros y Reaseguros S.A.



Adeudo directo

RCUR Core

Documento obtenido electrónicamente.
Válido, salvo discordancia con los registros del Banco.

Fecha	Clave Oficina	Oficina	Timestamp	Referencia única
04-09-2023	901	GD CATALUÑA	2023-09-04-14.08.05.538974	410045837614
Nombre del acreedor				Referencia del adeudo
MAPFRE				2023-09-04T00:00:008508173852
Identificación del acreedor		Nombre del último acreedor		
ES26090A28141935				
Nombre del deudor			Nombre último deudor	Banco acreedor
ANGUREN GOMEZ DE ARANDA, ALEJANDRO				0081-5913
RECIBO: 8508173852 POLIZA: 0962300017150 DEL 04092023 AL 04092024 NIF: 47659849P SEGURO DE R. 169A RESTO DE TRABAJOS DE CONSTRUCTef: 900822822				
Importe EUR	Comisión EUR	Valoración		
195,20	0,00	04-09-2023	00 0000	
IBAN				
ES57 0081 0122 2600 0622 9131				



ALEJANDRO ANGUREN GOMEZ DE ARANDA
C L'OLIVERETA , 4 2-3
08629 TORRELLES DE LLOBREGAT (BARCELONA)

0M252E-230905-E-OND-GBSE-0400-02-001732-001289-1AHS0N