ANEXO III AL DECRETO 101/2004

CERTIFICADO DE SEGURO

1.- *Datos de !a compañía de seguros:*

Nombre; .....

Dirección: .....

Tfno:..... *Fax:* .....

2.- Datos del tomador

Nombre: .....

Dirección: .....*PK* .....

Población: ..... *DNI* ..... *Tfno:* .....

3.- Datas del animal objeto del seguro:

Especie: ..... *Identificación:* .....

Nombre: …..... *Raza:* .....

Fecha de nacimiento: ..... *Sexo:*…..... *Capa:*.....

APP: ☐ *Sí* ☐ *No*

Sometido a condiciones especiales: ☐ *Sí* ☐ *No*

4.- Datas de la póliza:

N.° de póliza: .....

Cobertura de la responsabilidad civil: .....

Vigencia desde: ..... *hasta* .....
Renovable en anualidades
Exenta de franquicias en cuanto a la responsabilidad civil a terceros ,con una cobertura no inferior a 120.000 euros

La compañía de seguros .....

CERTIFICA

Que mediante esta póliza queda cubierta la garantía de responsabilidad civil del propietario del animal por las lesiones corporales y/o daños materiales (a personas, animales y cosas) causados a terceros par el animal objeto del seguro, de los que sea civilmente responsable su propietario y que den lugar a indemnizaciones pecuniarias conforme al art. 1905 del Código Civil, estando cubierta la responsabilidad civil del propietario del perro como la de su poseedor ocasional.

Esta certificación será válida siempre que. vaya acompañada del recibo original del paga de la póliza.

Lugar y *fecha:*

Sello/firma de la compañía aseguradora

LIMPIAR IMPRIMIR

Sus datos personales serán incluidos en ficheros cuya finalidad es la realización de tareas propias de la gestión municipal. Puede Vd. ejercer los derechos que reconoce la Ley Orgánica 15/99 dirigiéndose a las Oficinas de Información del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz.
Zure datuak udal kudeaketak dituen zereginak ahalbidetzen dituzten fitxategietan sartuko dira. 15/99 Lege Organikoak aitortzen dituen eskubideez baliatu nahi baduzu, jo ezazu Vitoria-Gasteizko Udaleko Argibide Bulegora.