

Responsabilidad Civil General

CERTIFICADO DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA

Don José Ignacio Megía Salvador, mayor de edad, con domicilio en Paseo de la Castellana 259 D, Planta 42 - 28046 Madrid, en representación de la Compañía Aseguradora W.R. Berkley Europe AG, Sucursal en España (W.R. Berkley España) con N.I.F, y con poder suficiente para obligarle en este acto,

CERTIFICA:

Que Asociación por los Derechos de personas con autismo (ADPA) tiene contratada con esta aseguradora la póliza nº 1500430511, la cual tiene vigencia desde el 09/05/2025 hasta el 08/05/2026, y que el capital asegurado que ha contratado es de 150.000,00 €

Este certificado tomará total validez con el justificante de pago.

Descripción del Riesgo: Actividades sociales, culturales, recreativas y deportivas. 0

Coberturas y límites:

RC Explotación	Límite máximo por siniestro	150.000,00 €
	Límite máximo por año	150.000,00 €
	Sublímite por víctima	150.000,00 €
	Franquicia general	200,00 €
RC Accidentes de Trabajo	Límite máximo por siniestro	150.000,00 €
	Límite máximo por año	150.000,00 €
	Sublímite por víctima	150.000,00 €
RC Locativa	Límite máximo por siniestro	150.000,00 €
	Límite máximo por año	150.000,00 €
	Franquicia general	200,00 €
Responsabilidad Civil por Protección de Datos	Límite máximo por siniestro y año	60.000,00 €

Madrid, a 02/06/2025

FIRMADO Y SELLADO
EL TOMADOR DEL SEGURO
FIRMADO Y SELLADO
EL ASEGURADO

FIRMADO Y SELLADO LA COMPAÑÍA



 SEDE SOCIAL:
 Paseo de la Castellana 259 D, Planta 42 - 28046 Madrid
 - Tel +34 91 449 26 46

 OFICINA:
 Gran Vía C.C. 632, 2º 1ª, esc. C - 08007 Barcelona
 - Tel +34 93 481 47 29

Página 1 de 2



Responsabilidad Civil General

	Franquicia general	2.000,00 €
Defensa Jurídica y Fianzas		Contratada
Límite agregado anual por todas las coberturas / Total asegurado		150.000,00 €

Este certificado tiene **únicamente** validez a efectos de **información** y no confiere **ningún** derecho al tenedor del mismo. Igualmente, 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.

A los efectos oportunos, se expide el presente Certificado.

Madrid, a 02/06/2025

FIRMADO Y SELLADO EL TOMADOR DEL SEGURO FIRMADO Y SELLADO EL ASEGURADO FIRMADO Y SELLADO LA COMPAÑÍA



 SEDE SOCIAL:
 Paseo de la Castellana 259 D, Planta 42 - 28046 Madrid
 - Tel +34 91 449 26 46

 OFICINA:
 Gran Vía C.C. 632, 2º 1ª, esc. C - 08007 Barcelona
 - Tel +34 93 481 47 29

Página 2 de 2