

Condiciones Particulares

Seguro -RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL-

Nº Póliza 00000089161111

Nº Suplemento 0

Nº hoja: 1/4

Motivo PRODUCCION NUEVA-Petición del cliente

Datos informativos

Colectivo		N. Negocio	
GRUPO BS CLIEN PYMES NO MECAN.		3200005596	
Oficina Zurich		Teléfono	Fax
CENTRO PARTNERS Calle Acanto, 22 28045 MADRID		913755755	913751924
Mediador productor		Teléfono	Código
BANSABADELL MEDIACION, OBSV DEL GRUPO BANCO SABADE			0000086810

Datos del tomador

Tomador	NIF/CIF
VIVERS TER SA Carretera N-141. KM, 107 17162 BESCANO	A17217811

Vigencia del contrato

Efecto	Vencimiento	Duración del seguro
2/1/2017 a las 0 horas	1/1/2018 a las 24 horas	Renovable

Datos de pago

Titular/Entidad/Domicilio/C.C.C.	Forma de pago
VIVERS TER SA BANCO DE SABADELL INDUSTRIA, 30 17160 ANGLES	CTA. 0081-0222-60-0001038604 Anual

Cláusulas especiales

Cláusulas especiales (Ver contenido de las mismas en Hojas Anexas).

-----	054300	054310	054372	054375	054400	054404	054412	054451	054500
054600	054700	054731	054735	054809	054810	054900	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Son aplicables al presente contrato las Condiciones Generales modelo 2/2.01.03.38 DIC2012 y las Cláusulas Especiales detalladas en estas Condiciones Particulares.

Las primas e impuestos figuran en el recibo anexo N. 004224322460.

El Tomador aprueba las disposiciones de las Condiciones Generales y Cláusulas Especiales resaltadas en **negrita**, MAYÚSCULA o subrayadas que rigen este seguro.

Hecho por duplicado en MADRID a 15/11/2016
El Tomador del seguro

El Asegurado

Director de la Sucursal y Apoderado General

Data	Clau oficina	Oficina	Timestamp	Referència única
04-01-2018	901	ANGLES	2018-01-04-12.38.36.553407	000001172528INF000001
Nom del creditor				Referència del càrrec
Zurich Seguros				006643456751
Identificació del creditor		Nom de l'últim creditor		
ES97666W0072130H				
Nom del deutor		Nom de l'últim deutor		Banc creditor
VIVERS TER SA				0081-5172
RBO 006643456751 PE.02/01/2018-01/01/2019 POL.00000089161111 RESP.CI 851,40 CON. 1,27 IP S 51,09				
Import en EUR	Comissió en EUR	Valoració		00 0000
903,76	0,00	04-01-2018		
IBAN				
ES94 0081 0222 6000 0103 8604				



VIVERS TER, S.A.

B-0010 (0081 - 0222)

Condiciones Particulares

Seguro -RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL-

Nº Póliza 00000089161111

Nº Suplemento 0

Nº hoja: 2/4

Motivo PRODUCCION NUEVA-Petición del cliente

Datos del riesgo

Descripción

Cultivo de flores y plantas ornamentales, jardinería, viveros
VIVEROS DE PLANTAS Y MONTAJE DE PAREDES CON PLANTAS. CONSTRUCCIÓN DE CASAS
DE BIOCONSTRUCCIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE JARDINES
BASE DE CÁLCULO: FACTURACIÓN 650.000

Situación

Pasaje MINES ST PARE 00000
17160 ANGLÉS

Datos del Asegurado

Asegurado

VIVERS TER SA,
Carretera N-141. KM, 107
17162 BESCANO

NIF/CIF

A17217811

Detalle de Garantías y Sumas Aseguradas (en euros)

Resp. Civil General de Explotación	Por siniestro y año	600,000.00
Para daños corporales el límite por víctima o lesionado se establece en:		
Franquicia:	250,00 Euros.	
Resp. Civil Contaminación Accidental		NO CONTRATADA
Resp. Civil Patronal	Por siniestro y año	600,000.00
Para daños corporales el límite por víctima o lesionado se establece en:		
		300.000,00
Resp. Civil Trabajos Acabados	Por siniestro y año	600,000.00
Para daños corporales el límite por víctima o lesionado se establece en:		
Franquicia	500,00 Euros.	
Delimitación Temporal		3 MESES
Resp. Civil Productos	Por siniestro y año	600,000.00
Para daños corporales el límite por víctima o lesionado se establece en:		
Franquicia	500,00 Euros.	
Ámbito territorial	TODO EL MUNDO EXCEPTO EEUU Y CANADA	
Delimitación temporal		OCURRENCIA
Porcentaje de exportaciones		1,00 %
Resp. Civil Unión y Mezcla		NO CONTRATADA
Resp. Civil Retirada de Productos		NO CONTRATADA
Resp. Civil Productos Extensión a USA, Canadá y Méjico		NO CONTRATADA
Resp. Civil Otras Coberturas		NO CONTRATADA

CON CARÁCTER GENERAL PARA TODAS LAS GARANTÍAS CONTRATADAS

Con independencia de condiciones afectadas por un mismo siniestro, la cantidad máxima de que responderá el Asegurador por la suma de todas las indemnizaciones y gastos será de 600,000.00 euros.

Hecho por duplicado en MADRID a 15/11/2016
El Tomador del seguro

El Asegurado

Director de la Sucursal y Apoderado General

Condiciones Particulares

Seguro -RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL-

Nº Póliza 00000089161111

Nº Suplemento 0

Nº hoja: 3/4

Motivo PRODUCCION NUEVA-Petición del cliente

Información Legal.

Entidad Aseguradora y autoridad de control de su actividad.

Zurich Insurance Public Limited Company, es una compañía aseguradora registrada en Irlanda, con número de compañía 13460, con domicilio en Zurich House, Ballsbridge Park, Dublin 4, Irlanda. Está supervisada y registrada por Central Bank of Ireland, y autorizada para operar en España en régimen de derecho de establecimiento a través de su sucursal Zurich Insurance plc, Sucursal en España.

Zurich Insurance plc, Sucursal en España, con NIF W0072130H, y con domicilio en Vía Augusta 200, 08021 Barcelona, está inscrita en el Registro administrativo de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con la clave E0189.

En aplicación del Art. 81.1 de la Ley 6/2004, de 29 de octubre, de ordenación y supervisión de los seguros privados, se informa que en caso de liquidación de la entidad aseguradora, no se aplicará la normativa española en materia de liquidación.

Legislación aplicable:

- Ley 50/80 de Contrato de Seguro, de 8 de Octubre.
- Ley 6/2004 de 29 de octubre, de Ordenación y Supervisión de los Seguros Privados.
- Cualquier otra norma que durante la vigencia de la póliza pueda ser aplicable

Quejas y reclamaciones:

Las quejas y reclamaciones podrán dirigirse al Servicio de Defensa del Cliente de la Compañía conforme al procedimiento establecido en el Reglamento para la Defensa del Cliente, dispuesto por la Compañía y que se encuentra disponible en nuestra página web www.zurich.es/defensacliente. Dicho Reglamento se ajusta a los requerimientos de la Orden Ministerial ECO 734/2004 y aquellas normas que la sustituyan o modifiquen.

El Servicio para la defensa del Cliente regulado en el citado Reglamento dictará resolución, dentro del plazo máximo señalado en este último, a partir de la presentación de la queja o reclamación. El reclamante podrá, a partir de la finalización de dicho plazo, acudir al Servicio de Reclamaciones de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, en su caso.

Protección de datos personales:

Los datos de carácter personal se incluirán en ficheros de Zurich Insurance, plc, Sucursal en España, y de su matriz Zurich Insurance, plc, la finalidad de los cuales es y podrá ser la oferta, perfección, mantenimiento y control del contrato de seguro así como la realización de estudios estadísticos, de calidad o análisis técnicos, la gestión del coaseguro en su caso, y a la prevención del fraude y, por parte de la matriz, tratamientos relativos a prevención de blanqueo de capitales o de financiación del terrorismo.

La declaración de sus datos es voluntaria aunque necesaria para el funcionamiento de la relación contractual. En cualquier momento podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante comunicación escrita dirigida a la entidad contratante correspondiente, responsables de los ficheros y su tratamiento, con domicilio a estos efectos en Vía Augusta 200, 08021-Barcelona.

Asimismo sus datos serán utilizados para el ofrecimiento de productos o servicios por parte de las entidades Zurich Insurance plc, Sucursal en España, Zurich Vida y Aide Asistencia u otras sociedades vinculadas legalmente a las anteriores, y a través de sus intermediarios autorizados, así como para el envío de información sobre los productos, bienes o servicios que comercialicen otras entidades y que, de acuerdo con los datos que nos ha facilitado, mejor se ajusten a su perfil y necesidades. En caso que desee manifestar su negativa al uso de sus datos con tal finalidad puede hacerlo a través de la dirección de correo electrónico zurichlopd@zurich.com.

Para todo lo anterior el solicitante manifiesta expresamente su consentimiento.

Cláusula de Información previa contractual:

El Tomador y/o Asegurado declara que son exactos los datos que ha facilitado, siendo responsable de las inexactitudes de los mismos, de acuerdo con el artículo 10 de la Ley de Contrato de Seguro, obligándose a comunicar a la Entidad Aseguradora cualquier variación que se produzca durante la vigencia del seguro. Igualmente reconoce haber recibido con anterioridad a la celebración del contrato toda la información requerida en los art. 107 y concordantes del R.D 2486/1998.

Cláusula de rescisión de contratación a distancia:

En el caso de contratos celebrados mediante el uso exclusivo de técnicas de comunicación a distancia, el asegurado, cuando actúe con un propósito ajeno a su actividad empresarial o profesional, dispondrá de un plazo de catorce días naturales desde la celebración para desistir del contrato a distancia, siempre que no haya acaecido el evento dañoso objeto de cobertura, sin indicación de los motivos y sin penalización alguna, de conformidad con el Art. 10 de la Ley 22/2007 de comercialización a distancia de servicios financieros destinados a los consumidores. Para el ejercicio de este derecho el asegurado deberá dirigir una comunicación a la Entidad aseguradora. La compañía se reserva el derecho de retener la parte de prima proporcional al tiempo de cobertura. No será de aplicación el derecho de Desistimiento para seguros obligatorios, pólizas de viaje o equipaje inferiores a un mes ni para aquellas cuyos efectos terminen antes del plazo de catorce días naturales.

Hecho por duplicado en MADRID a 15/11/2016
El Tomador del seguro

El Asegurado

Director de la Sucursal y Apoderado General

Condiciones Particulares

Seguro -RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL-

Nº Póliza 00000089161111

Nº Suplemento 0

Nº hoja: 4/4

Motivo PRODUCCION NUEVA-Petición del cliente

El Tomador/Asegurado, al facilitar los datos bancarios para el pago de la prima del seguro o, en su caso, para el recobro de franquicias, consiente y autoriza que su importe sea cargado en la cuenta que se facilita y se recoge en este documento o en aquel que, durante la vida del contrato, se comuniqué a la Entidad aseguradora con tal finalidad.

En el supuesto de que el Tomador/Asegurado no sea el titular de la cuenta facilitada, éste asegura haber obtenido la autorización del titular a tales efectos.

Para la validez de esta póliza es condición esencial que conste ha sido emitida desde el ordenador de la Compañía con la siguiente contraseña: a n a n a n a

Hecho por duplicado en MADRID a 15/11/2016
El Tomador del seguro

El Asegurado

Director de la Sucursal y Apoderado General

