

# CERTIFICADO DE COBERTURA DE PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

**AXA AURORA IBÉRICA, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS**, con domicilio social en la Vía Roma, 3 de Palma de Mallorca, sede central en el Paseo de la Castellana, 79 de Madrid, CIF N° A-07002967 e inscrita en el Registro Mercantil de Palma de Mallorca el 16 de abril de 1942 en la hoja 978, folios 209 y siguientes, tomo 22, libro 18, sección 3ª de sociedades  
**CERTIFICA**

Que tiene suscrito con MONTIFRINGILLA,S.L. , C.I.F B-66029299, la póliza de seguro 80450559, con efecto 25/02/2019 y vencimiento 25/02/2020, para la actividad de:

Res. Civil Excavacions i Moviments Terra

El límite máximo de indemnización establecido en el contrato es de 300.000,00 € por siniestro y año de seguro.

Las garantías, límites, sublímites y franquicia/s del contrato serán de aplicación en un hipotético siniestro, siempre y cuando no exista alguna exclusión aplicable al mismo.

- RESPONSABILIDAD CIVIL EXPLOTACION
- RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL
- RESPONSABILIDAD CIVIL PRODUCTO Y POS-TRABAJO
- RESPONSABILIDAD CIVIL LOCATIVA
- RESPONSABILIDAD CIVIL IMMUEBLE
- RESPONSABILIDAD CIVIL SUBSIDIARIA SUBCONTRATISTAS
- RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA
- RESPONSABILIDAD CIVIL CANALIZACIONES Y EXCAVACIONES
- RESPONSABILIDAD CIVIL DERRIBOS Y DEMOLICIONES
- RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES CONFIADOS
- DEFENSA Y FIANZAS

Se incluye RC de las MAQUINAS DE CADENAS SIN MATRICULAR:

- NEW HOLLAND E80BMSR-2 N° BASTIDOR: LF0504344
- NEW HOLLAND E35.2 SR N° BASTIDADOR: N7GN07564
- NEW HOLLAND E135SR-1ES N° BASTIDOR: YH0404487
- PALA KOMATSU 380\_5 N° BASTIDOR:WA380H50125
- TAKEUCHI TB175 N° SERIE 17517924
- VOLVO 210 23TN N°BASTIDOR VCEC210CK00120132
- SANY SY50U 5TN N°BASTIDOR SY005CBK11578

Y para que así conste y sirva a los efectos oportunos, se expide y firma el presente certificado en Barcelona, a 3 de Junio de 2020.



**COMPañÍA,**  
**RUZ,** Director Área de Oferta

**EL PRESENTE CERTIFICADO ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE DA FE DE LA EXISTENCIA DEL CONTRATO DE SEGURO A QUE SE REFIERE SIN NINGUNA OTRA IMPLICACIÓN JURÍDICA RESPECTO A SUS CLÁUSULAS, TÉRMINOS Y CONDICIONES. EL TOMADOR DEBERÁ ADJUNTAR AL PRESENTE CERTIFICADO UNA COPIA DEL RECIBO DE PAGO DE PRIMA DEL PERIODO EN CURSO, SIN EL CUAL ESTE CERTIFICADO CARECERÁ DE VALIDEZ ALGUNA.**

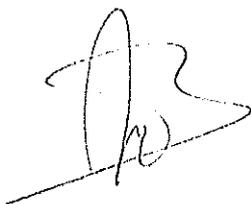
TOMADOR : MONTIFRINGILLA, S.L. ,  
 ASEGURADORA : AXA Seguros Generales, Sociedad Anónima de Seguros  
 Nº PÓLIZA : 80450559  
 Nº RECIBO : 15920744  
 VALIDEZ : 25/11/2019 a 25/02/2020  
 RIESGO : CGDR059284

Estimado Cliente:

Tenemos el placer de acompañarle recibo de prima correspondiente a la referencia indicada, recibo que se emite conforme a la autorización expresa otorgada en virtud de lo regulado con la aseguradora.

Sin otro particular y quedando a su entera disposición, aprovechamos la ocasión

Atentamente



<b>AXA Seguros Generales, Sociedad Anónima de Seguros</b> <b>Monseñor Palmer 1 07014 Palma de Mallorca</b>			<b>CIF: A-60917978</b>
<b>Número de Recibo</b> 15920744	<b>Número de Póliza</b> 80450559	<b>Cargo</b> COMPAÑIA	<b>Contrato</b>
<b>Fecha de emisión</b> 25/11/2019	<b>Ramo</b> Responsabilidad Civil	<b>Período Recibo</b> 25/11/2019 a 25/02/2020	<b>Matricula</b> CGDR059284
<b>Nombre y Apellidos del asegurado</b> MONTIFRINGILLA, S.L. ,			
<b>Observaciones</b>		Prima..... 500,90 CCS..... 0,00 LEA..... IPS..... 0,00 Otros recargos. 30,83 TOTAL..... 531,73	
<b>Nombre y domicilio del tomador</b> MONTIFRINGILLA, S.L. , B-61150074 Busquets i Bellavista S.L. Muntaner, 200 +34 938 854 437 Av. Pi i Margall 35 info@busquets.cat 08140 Caldes de Montbui www.axa.es/oficina/89029-busquets-i-bellavista-s/ 08036 Barcelona		<b>Agencia de seguros</b> Busquets i Bellavista S.L. Av. Pi i Margall 35 08140 Caldes de Montbui  B-61150074	<b>Firma</b>  SILVIA MARTINEZ ROBLES
B-66029299			

Este recibo ha sido emitido conforme a la autorización expresa otorgada en virtud de lo regulado por la entidad aseguradora

Transferencia nacional [Imprimir](#)

## Resultado

### Transferencia realizada correctamente

**Ordenante:** MONTIFRINGILLA SL  
**Banco destino:** BANCO DE SABADELL, S.A.  
**Cuenta destino:** ES14 0081 0028 6100 0130 0537   
**Beneficiario:** ASEGURANCES BUSQUETS  
**Domicilio:**  
**Población:**  
**Importe:** 531,73 Euros  
**Comisiones:** 0,00 Euros ([Ver Detalle](#))  
**Importe cargado:** 531,73 Euros  
**Concepto:** RESPONSABILIDAD CIVIL POL 80450559  
**Fecha valor:** 29/11/19  
**Fecha y hora:** 29/11/19 9:58  
Obtener [Justificante de Cargo de la Transferencia](#)

(\*) Para poder ver los archivos en formato PDF necesita disponer de Adobe Acrobat Reader. Si no dispone de él puede descargarlo en [Adobe](#)

### Ahora puede ...

Notificar esta transferencia Por correo electrónico a la dirección

Castellano  Català?  English  Franiç?ais  Euskera  Deutsch  Galego

Guardar los datos del beneficiario de esta transferencia para utilizarlos en otras ocasiones:

ej: Alquiler piso

El beneficiario es una persona  física  jurídica

CIF:

Realizar otra [Transferencia Nacional](#)