



## CERTIFICADO PÓLIZA RESPONSABILIDAD DE LOS PARTICIPANTES

D./Dña: .....,  
en calidad de:.....  
la entidad aseguradora:.....  
con CIF....., y dirección:.....

### CERTIFICA

Que la Entidad Aseguradora:.....  
tiene suscrita una **Póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL DE LOS PARTICIPANTES** con  
nº....., que cubre lo exigible al asegurado, de acuerdo a la  
normativa legal vigente en el desarrollo de la actividad asegurada (Mínimos regulados en el  
Real Decreto 7/2001, de 12 de Enero), con:

Tomador:.....

#### *Actividad Asegurada:*

Prueba denominada: .....

A celebrarse en:.....,

El/los día/s.....de.....de..20....

**Periodo de vigencia:** del ..... al .....

Emitido en .....,a.....de.....de..20....

Firma y Sello de la empresa: