

# Condiciones Particulares

-RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL-

Nº Póliza 00000069391662

Nº Suplemento 8

Motivo SUPLEMENTO

Modificación clausulado



## Datos de identificación

Asegurador:	Zurich Insurance PLC, Sucursal en España. Avenida DIAGONAL, 431 08036 BARCELONA - BARCELONA	NIF: W0072130H
Tomador:	C.G DE COLEGIOS OFICIALES DE LICENCIADOS Calle COMANDANTE ZORITA, 55 LOCAL A 28.020 MADRID - MADRID	CIF: Q2878048D
Asegurados:	, EL TOMADOR Calle COMANDANTE ZORITA, 00055 28020 MADRID - (MADRID)	CIF:
Corredor : Tipo:	BANSABADELL MEDIACION, OBSV DEL GRUPO BA Operador Banca-Seguros vinculado	Código: 0000087150

## Datos del seguro

Efecto:	A las 00 h. del 22/1/2016 a las 24 h. del 8/5/2016
Duración:	Renovable
Forma de pago:	Anual
Domicilio de Pago:	Calle COMANDANTE ZORITA, 55LOCAL A 28.020 MADRID - MADRID

Mediante el presente acta se añade en póliza la siguiente actividad

La realización de análisis biomecánicos del gesto deportivo, incluyendo el análisis de la pisada, análisis ergonómico de los complementos y equipamientos deportivos y estudio del comportamiento biomecánico del sistema músculo-esquelético de los deportistas o clientes de los colegiados, salvo las reservadas a profesionales sanitarios.

El resto del contrato no varía.

Las primas y gastos figuran en el recibo anexo N. 0

El Tomador aprueba las disposiciones de las Condiciones Generales y Cláusulas Especiales, resaltadas en letra negra, EN MAYUSCULA o subrayadas que rigen este seguro y declara haber recibido con anterioridad a la celebración del mismo la información requerida según Real Decreto 2486/98.

Hecho por duplicado en BARCELONA a 2/3/2016

El Tomador del seguro

El Asegurado

Director de la Sucursal y Apoderado General