

Tienen plena vigencia las estipulaciones contenidas en las Condiciones Generales que no se deroguen expresa o tácitamente por estas Condiciones Especiales y/o Particulares.

DEFINICIONES.

A los efectos del presente contrato, se entiende por:

Sociedad

El Tomador de la Póliza y sus Sociedades Filiales.

Sociedad Filial

Cualquier entidad jurídica en la que, a la fecha de efecto de la presente Póliza o con anterioridad, el Tomador de la Póliza, bien directa o indirectamente, a través de una o varias de sus Sociedades Filiales, ostente el derecho legal de elegir o nombrar a la mayoría de su consejo de administración o similar órgano de administración, siempre que dicha entidad no hubiera realizado una oferta pública de sus acciones o cotizara en una bolsa o mercado de valores, no sea una institución financiera o no tenga su domicilio en Estados Unidos de América o Canadá, cesando de considerarse como tal cuando dejen de ser aplicables cualesquiera de las condiciones anteriores.

Sociedad Participada

Cualquier entidad distinta de las Sociedades Filiales, en la que la Sociedad tenga una participación minoritaria, siempre que sus fondos propios no sean negativos, no sea una institución financiera o no tenga su domicilio en Estados Unidos de América o Canadá, cesando de considerarse como tal cuando la Sociedad dejase de tener una participación minoritaria en la misma.

Administrador o Alto Cargo

Toda persona física actual, pasada o futura, que haya sido debidamente nombrada elegida de acuerdo con la ley y los estatutos para los cargos de Administrador, Consejero, Director, Gerente o miembro del Comité de Dirección (u órgano equivalente), que realice funciones de alta dirección u ostente poderes de gerencia y gobierno en la Sociedad, así como toda persona física representante permanente de una persona jurídica Administradora de la Sociedad, o toda persona física debidamente nombrada o elegida, conforme a una legislación extranjera, para cargos similares, y aquéllas cuya responsabilidad en calidad de administrador de hecho de la Sociedad sea establecida por un Tribunal.

Fundador

Cualquier persona física que actúe o hubiera actuado en nombre de la Sociedad con el objeto de constituir al Tomador de la Póliza o una Sociedad Filial, y que sea Administrador o directivo o Empleado o, en el caso de constitución defectuosa, que hubiera sido designado por la Sociedad para ser Administrador o directivo o Empleado del Tomador de la Póliza o de dicha Sociedad Filial.

Empleado

Se entenderá cualquier trabajador, pasado, presente o futuro de la Sociedad que, en su condición de tal, preste sus servicios en nombre de la Sociedad dentro del ámbito de organización y dirección de dicha Sociedad, bien a tiempo completo, parcial, temporal o estacional, y que en contraprestación a dichos servicios reciba una retribución.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {[GEN.GEN_FechaCorta]}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company**, S.A.,
mediante contrato _____.



Asimismo, también tendrán condición de *Empleado* estudiantes en prácticas o becarios admitidos por un *Asegurado* dentro del marco de sus actividades, cualquiera que sea la naturaleza jurídica del vínculo que le una al *Asegurado*.

No se considerarán como tales, en ningún caso, los consultores, contratistas independientes, abogados o contables, delegados o agentes, siempre que sean externos a la *Sociedad*.

Asegurado

Cualquier *Administrador* o *Alto Cargo*; *Fundador*; *Empleado*, aunque únicamente si el *Empleado* es también parte demandada junto con un *Administrador* o directivo o *Fundador*, o si la *Reclamación* alega una *Práctica de Empleo Indebida* del *Empleado* supervisor; o el cónyuge, pareja de hecho legalmente reconocida, masa hereditaria, o los herederos, representantes legales o albaceas de cualquiera de los *Asegurados* anteriores, únicamente en su condición de tales y sólo con respecto de la cobertura de Cónyuge y Herederos.

Asimismo, también tendrán condición de *Asegurado* el Gerente de Riesgos, el Secretario y Vicesecretario del Consejo de Administración del *Tomador* de la *Póliza* mientras actúen en funciones ejecutivas o de gestión.

No se considerarán como tales, en ningún caso, los administradores concursales, auditores, liquidadores, administradores de patrimonio, fideicomisarios, acreedores, hipotecarios con posesión de la propiedad, o cualquier otro cargo análogo distinto del *Empleado* de la *Sociedad*.

Error de Gestión

Cualquier incumplimiento de un deber o de una obligación, cualquier declaración errónea o inexacta, cualquier negligencia, error, omisión o cualquier otro acto, real o supuesto, de un *Administrador* o directivo o de un *Fundador*, en su condición de tal y en la gestión de la *Sociedad*, o cualquier otra cuestión reclamada contra dicho *Asegurado*, únicamente por razón de su condición de tal.

No se considerarán como tales, en ningún caso, las *Prácticas de Empleo Indebidas*.

Práctica de Empleo Indebida

Cualquiera de las siguientes acciones de ámbito laboral cometidas o supuestamente cometidas por cualquier *Asegurado* contra un *Empleado* durante una relación laboral pasada, presente o futura entre dicho *Empleado* y la *Sociedad*:

- Despido improcedente o nulo, o rescisión ilícita del contrato de trabajo que no se derive de un acuerdo entre las partes;
- Negativa injustificada de empleo, promoción o desarrollo profesional;
- Publicidad o declaraciones falsas relativas al empleo, difamación;
- Discriminación;
- **Medida disciplinaria injusta, acoso sexual, "mobbing" u otro tipo de acoso** en el lugar de trabajo;
- Represalias;
- Causación ilícita de angustia emocional.

Acto de Infidelidad de Empleado

Cualquier acto perpetrado por un *Empleado* como autor o cómplice y que pueda ser calificado como apropiación indebida, hurto, robo, estafa, falsificación, falsificación de instrumentos de pago, falsificación de giro postal, moneda falsa, transferencia fraudulenta de fondos, fraude de tarjeta de crédito o fraude informático.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro
Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company**, S.A.,
mediante contrato _____.



Gastos de Aval Judicial

Los gastos necesarios y razonables en los que incurra el *Asegurado*, legal y personalmente, con el previo consentimiento por escrito del *Asegurador*, en evitación o sustitución del embargo preventivo de sus bienes y derechos ordenado por el juez, de conformidad con los artículos 727.1 y 746 de la Ley 1/2000, de 7 de enero, de Enjuiciamiento Civil, como consecuencia de una *Reclamación*.

Gastos de Aval Concursal

Los gastos necesarios y razonables en los que incurra el *Asegurado*, legal y personalmente, con el previo consentimiento por escrito del *Asegurador*, con motivo de la constitución o mantenimiento de aval que pudiera el juez aceptar en sustitución de un embargo previamente ordenado contra el *Asegurado* de conformidad con el artículo 48.3 de la Ley 22/2003, de 9 de julio, Concursal, en el proceso concursal del *Tomador de la Póliza*.

Gastos de Defensa

Los honorarios, costas y gastos necesarios y razonables en los que el *Asegurado* hubiera incurrido, con el previo consentimiento por escrito del *Asegurador*, en la *Investigación*, defensa, recurso y/o transacción de una *Reclamación* presentada contra el mismo.

No se considerarán como tales, en ningún caso, los salarios, horas extra, honorarios, retribuciones de cualquier *Empleado* o *Asegurado*, u otros costes fijos de la *Sociedad*, así como las *Fianzas* o los *Gastos de Aval Concursal*.

Investigación

Cualquier diligencia, investigación o inspección, debidamente iniciada por un organismo público con facultades inspectoras o de control, para analizar los asuntos de la *Sociedad*, y que no sean meramente parte de una acción global o que no afecte en su conjunto al sector en que la *Sociedad* desarrolla su actividad, que implique una conducta del *Asegurado* en su condición de *Administrador* o directivo o *Fundador* pero cuyo objeto no sea declararle legalmente responsable.

Gastos de Investigación

Los gastos y honorarios necesarios y razonables en los que incurra el *Asegurado*, con el previo consentimiento por escrito del *Asegurador*, con el objeto de cumplir con su obligación legal de comparecer en una *Investigación*.

No se considerarán como tales, en ningún caso, los salarios, horas extra, honorarios, retribuciones de cualquier *Empleado* o *Asegurado*, u otros costes fijos de la *Sociedad*.

Gastos de Restitución de Imagen

Los gastos y honorarios necesarios y razonables en los que el *Asegurado* hubiera incurrido, con el previo consentimiento por escrito del *Asegurador*, para la contratación de servicios profesionales externos de relaciones públicas, incluyendo el coste de posibles emisiones y publicaciones, con el objeto de mitigar un daño a su reputación como consecuencia de una *Reclamación*, siempre que dicho daño resulte objetivamente constatado a través de informaciones aparecidas en medios de comunicación o datos publicados en cualquier otro medio de acceso público.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company**, S.A.,
mediante contrato _____.



No se considerarán como tales, en ningún caso, los salarios, horas extra, honorarios, retribuciones de cualquier *Empleado* o *Asegurado*, u otros costes fijos de la *Sociedad*.

Multas Administrativas

Las multas administrativas legalmente asegurables, que no sean de naturaleza penal, que le hayan sido directamente impuestas al *Asegurado* por organismos públicos con facultades inspectoras o de control por razón de una *Investigación*.

No se considerarán como tales, en ningún caso, las multas derivadas del incumplimiento o violación de la legislación fiscal.

Reclamación

Se considera *Reclamación*:

- Cualquier requerimiento escrito presentado por cualquier persona física o jurídica distinta del *Tomador* de la *Póliza*, de una *Sociedad Filial* o de otro *Asegurado*, en la que le exijan al *Asegurado* una indemnización económica;
- Cualquier procedimiento civil, penal, administrativo, o de arbitraje cuyo objeto sea declarar al *Asegurado* legalmente responsable y con respecto únicamente a la cobertura de *Gastos de Investigación*, cualquier notificación escrita que requiera legalmente su comparecencia en una *Investigación*;
- Con respecto únicamente a la garantía 7 de *Gastos de Aval Concursal* de las presentes Condiciones Especiales, cualquier notificación judicial ordenando el embargo de bienes y derechos de los *Administradores* o directivos del *Tomador* de la *Póliza*, de conformidad con el artículo 48.3 de la Ley 22/2003, de 9 de julio, Concursal;
- La emisión de alguno de los informes previstos en el artículo 169 de la Ley Concursal 22/2003, de 9 de julio, en el que se proponga la calificación del concurso como culpable y se señale al *Asegurado* como persona afectada por la calificación.

Las *Reclamaciones* derivadas o basadas en *Errores de Gestión y/o Prácticas de Empleo Indebidas* que sea iguales, relacionados o continuos, o en *Errores de Gestión y/o Prácticas de Empleo Indebidas* resultante de una serie común de hechos, se considerarán una única *Reclamación*, independientemente de que dichas *Reclamaciones* impliquen o no a los mismos demandantes, *Asegurados* o causas legales.

Fianza

La constitución de las fianzas civiles que le hayan sido impuestas por decisión judicial para garantizar eventuales responsabilidades civiles, así como la constitución y mantenimiento de las *Fianzas* impuestas en causa penal por decisión judicial para garantizar su libertad provisional, como consecuencia de una *Reclamación* cubierta por la presente *Póliza*.

Perjuicios

Los perjuicios financieros que el *Asegurado* esté obligado a pagar a un *Tercero* por razón de una *Reclamación* cubierta y de conformidad con una sentencia o una transacción acordada con el previo consentimiento por escrito del *Asegurador*.

No se considerarán como tales, en ningún caso, las multas y sanciones.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company**, S.A.,
mediante contrato _____.



Pérdida

Los *Perjuicios, Gastos de Defensa, Fianzas, Multas Administrativas, Responsabilidad como Fundador de la Sociedad, Gastos de Investigación, Gastos de Restitución de Imagen y Gastos de Aval Concursal.*

No se considerarán como tales, en ningún caso, las multas y sanciones (a excepción de las *Multas Administrativas*), tributos, impuestos y tasas, indemnizaciones individuales o colectivas por extinciones procedentes de relaciones laborales, el coste de satisfacer daños o compensaciones no monetarias, o cuestiones no asegurables por ley.

Cambio Significativo

Se considera *Cambio Significativo* cualquiera de los siguientes casos:

- Cuando el *Tomador* de la *Póliza* se fusiona con otra entidad distinta de una *Sociedad Filial*; o
- Cuando una persona física o jurídica, o grupo de personas físicas y/o jurídicas que actúan en concierto, adquieren el derecho a ejercer más del 50% del derecho de voto en las juntas de accionistas del *Tomador* de la *Póliza* o controlan el nombramiento de los consejeros con capacidad para ejercer la mayoría de los derechos de voto en los consejos de administración o similar órgano de administración del *Tomador* de la *Póliza*.

Responsabilidad como Fundador de la Sociedad

Los *Perjuicios, Multas Administrativas, Gastos de Defensa y Fianzas* derivados de un *Error de Gestión* cometido, o supuestamente cometido, por un *Fundador* de la *Sociedad* durante el proceso de constitución o inscripción de dicha *Sociedad* en el Registro Mercantil, o como resultado de la constitución o inscripción defectuosa de dicha *Sociedad*, o de cualquier otra entidad que hubiera pasado a ser *Sociedad Filial* de la *Sociedad*, de no haber sido por el mencionado *Error de Gestión* del *Fundador*.

Fecha de Retroactividad

La fecha de efecto de la primera *Póliza* de responsabilidad de Administradores y Altos Cargos mantenida ininterrumpidamente por el *Tomador* de la *Póliza* con el *Asegurador*, o cualquier otra fecha que se haya convenido con el *Asegurador* y que se indique en las Condiciones Particulares de la *Póliza*.

Periodo Informativo

El periodo de tiempo, en su caso, definido en la Garantía 12 de *Periodo Informativo* de las presentes Condiciones Especiales, durante el cual el *Asegurado* podrá comunicar al *Asegurador* cualquier *Reclamación* presentada contra él por primera vez durante dicho periodo, únicamente por *Errores de Gestión y/o Prácticas de Empleo Indebidas*, cometidos o supuestamente cometidos con anterioridad al vencimiento del *Periodo de Seguro*.

DELIMITACIÓN TERRITORIAL DE LA COBERTURA.

Para esta *Póliza*, la delimitación geográfica se extiende y limita a las responsabilidades derivadas de daños sobrevenidos en la Unión Europea, salvo pacto que establezca una delimitación geográfica diferente, que aparecerá en las Condiciones Particulares.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro
Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company**, S.A.,
mediante contrato _____.



OBJETO DEL SEGURO.

El *Asegurador* se aviene a indemnizar las *Pérdidas* de las que, directa, solidaria o subsidiariamente, resulte civilmente responsable el *Asegurado*, hasta el *Límite de Indemnización por Siniestro y/o por Periodo de Seguro*, establecido en las Condiciones Particulares, de acuerdo con la normativa legal vigente, como consecuencia de una *Reclamación* que se formule al *Asegurado* por primera vez, o contra el *Asegurador* en ejercicio de la acción directa, durante el *Periodo de Seguro*, por los daños y perjuicios causados involuntariamente a *Terceros* por hechos ocurridos desde la *Fecha Retroactiva*, siempre y cuando estén amparados por las Coberturas que a continuación se detallan, y no fueran conocidos, ni hubieran sido declarados, con anterioridad a la toma de efecto del presente contrato.

COBERTURAS BÁSICAS.

1. RESPONSABILIDAD PERSONAL DIRECTA Y RESPONSABILIDAD POR ACTOS DE OTROS.

Entendiéndose por tal la que se le pueda exigir al *Asegurado* por un *Error de Gestión* en su condición de *Administrador* o directivo o por un *Error de Gestión* que no cometió el *Asegurado*, pero del que, no obstante, éste sea legalmente responsable en su condición de *Administrador* o *Alto Cargo*, incluyendo, a título enunciativo pero no limitativo, aquellas *Reclamaciones* presentadas por las *Sociedad*, accionistas, *Empleados*, organismos públicos con facultad inspectora o de control, *Administradores* concursales, socios comerciales, competidores o cualquier otro *Tercero*, abonando el *Asegurador* los *Perjuicios*, las *Multas Administrativas* y los *Gastos de Defensa* que éstas generen.

2. RESPONSABILIDAD COMO FUNDADOR DE LA SOCIEDAD.

Entendiéndose por tal la que se le pueda exigir al *Asegurado*, derivada de una *Reclamación* presentada contra el mismo en su condición de *Fundador*, abonando el *Asegurador* los *Perjuicios*, las *Multas Administrativas* y los *Gastos de Defensa* que ésta genere.

3. RESPONSABILIDAD POR PRÁCTICAS DE EMPLEO INDEBIDAS.

Entendiéndose por tal la que se le pueda exigir al *Asegurado*, derivada de una *Reclamación* por *Prácticas de Empleo Indebidas* presentadas contra el mismo en su condición de *Administrador* o *Alto Cargo* o *Empleado* de la *Sociedad*, abonando el *Asegurador* los *Perjuicios*, las *Multas Administrativas* y los *Gastos de Defensa* que ésta genere. Quedan expresamente excluidas las *Pérdidas* derivadas de cualquier *Reclamación* por *Prácticas de Empleo Indebidas* formulada contra la *Sociedad*, *Sociedad Filial* o *Sociedad Participada*.

4. RESPONSABILIDAD CONCURSAL.

Entendiéndose por tal la que se le pueda exigir al *Asegurado*, derivada de una *Reclamación* con motivo del impago del importe de los créditos no percibidos por los acreedores concursales de la *Sociedad* en la liquidación de la masa activa, siempre que no hubiera mediado dolo en la generación o agravación del estado de insolvencia de la misma.

5. RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA.

Entendiéndose por tal la responsabilidad subsidiaria que se le pueda exigir al *Asegurado*, derivada de una *Reclamación* con motivo del impago de la deuda tributaria de la *Sociedad* cuando, involuntariamente, no hubiesen realizado los actos necesarios que sean de su incumbencia para el cumplimiento de las obligaciones y deberes tributarios, hubiesen consentido el incumplimiento por quienes de ellos dependan o hubiesen adoptado acuerdos que posibilitasen las infracciones

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro
Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company**, S.A.,
mediante contrato _____.

6. GASTOS DE RESTITUCIÓN DE IMAGEN.

Quedan cubiertos, hasta el sublímite de indemnización establecido en las Condiciones Particulares de la *Póliza*, los *Gastos de Restitución de Imagen* como consecuencia de una *Reclamación* cubierta por las cinco garantías anteriores.

7. GASTOS DE AVAL.

Quedan cubiertos, hasta el sublímite de indemnización establecido en las Condiciones Particulares de la *Póliza*, los *Gastos de Aval Judicial* y de *Aval Concursal*, como consecuencia de *Reclamaciones* presentadas por *Errores de Gestión* contra el *Asegurado* durante el *Periodo de Seguro*.

8. GASTOS DE INVESTIGACIÓN.

Quedan cubiertos los *Gastos de Investigación* a raíz de una *Reclamación* que legalmente obligue al *Asegurado* a comparecer en una *Investigación*.

9. CÓNYUGE Y HEREDEROS.

Quedan cubiertos los *Perjuicios*, *Multas Administrativas* y *Gastos de Defensa* derivados de una *Reclamación*, consecuencia de un *Error de Gestión* del *Asegurado*, presentada contra su cónyuge, pareja de hecho, masa hereditaria o sus herederos, representantes legales o albaceas.

10. REEMBOLSO A LA SOCIEDAD.

El *Asegurador* abonará a la *Sociedad* cualquier *Pérdida* derivada de una *Reclamación* formulada contra el *Asegurado*, y cubierta por las nueve garantías anteriores, en caso de que la *Sociedad* se la haya indemnizado al *Asegurado*.

11. RESPONSABILIDAD DE LA SOCIEDAD COMO ADMINISTRADOR EN FILIALES Y ENTIDADES EXTERNAS.

El *Asegurador* indemnizará cualquier *Pérdida* derivada de una *Reclamación* formulada contra la *Sociedad* en calidad de Administrador Persona Jurídica en *Sociedades Filiales* y *Sociedades Participadas*.

12. GASTOS DE EXTRADICIÓN.

Quedan cubiertos las costas y gastos necesarios y razonables en los que la *Sociedad* hubiera incurrido, con el previo consentimiento por escrito del *Asegurador*, en la defensa y apelación de un proceso de extradición iniciado contra un *Administrador* de la misma, siempre y cuando se encuentre en cualquier país del mundo salvo Estados Unidos de América y Canadá, como consecuencia de una *Reclamación*.

No quedarán incluidos los salarios o gastos incurridos por los *Administradores* y/o *Empleados* de la *Sociedad*.

13. GASTOS DE OPOSICIÓN, RECURSO O REVOCACIÓN.

Quedan cubiertos, con el previo consentimiento por escrito del *Asegurador*, y como consecuencia de una *Reclamación* amparada por la *Póliza*, hasta el sublímite de indemnización establecido en las Condiciones Particulares de la *Póliza*, los gastos legales razonables incurridos por el *Asegurado* para oponerse, recurrir o instar la revocación de:

- Cualquier diligencia preliminar, interdicto u orden judicial similar.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro
Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company**, S.A.,
mediante contrato _____.

- En relación con cualquier procedimiento para la deportación de cualquier persona asegurada, cualquier resolución judicial.
- Cualquier resolución judicial que decrete el embargo o confiscación de los bienes de cualquier persona asegurada o imponga una carga sobre los mismos.
- Cualquier resolución de un órgano competente que establezca la destitución de cualquier persona asegurada.

14. NUEVAS SOCIEDADES FILIALES.

Además de lo especificado en la definición de *Sociedad Filial* en el apartado Definiciones, las garantías quedan ampliadas a las *Sociedades Filiales* constituidas o adquiridas posteriormente a la fecha de inicio de la *Póliza*, y en sus sucesivas renovaciones.

15. ENTIDADES PARTICIPADAS.

Las garantías quedan ampliadas a las *Reclamaciones* que puedan aparecer como consecuencia de *Errores de Gestión del Asegurado* que con mandato expreso de la *Sociedad* ejerzan su cargo en una *Sociedad Participada*.

La presente garantía no da cobertura a las *Reclamaciones* presentadas directamente o por cuenta de la *Sociedad Participada* o cualquiera de sus *Administradores* o *Altos Cargos*, a excepción de las *Reclamaciones* presentadas en forma de acción social sin la solicitud, asistencia o participación activa de la propia *Sociedad Participada* o cualquiera de sus *Administradores* o sus *Altos Cargos*; o las *Reclamaciones* por *Prácticas de Empleo Indebidas* presentadas por cualquier *Administrador*, directivo, fideicomisario, gerente o cargo equivalente de la *Sociedad Participada*.

16. SUPLANACIÓN DE IDENTIDAD.

El *Asegurador* indemnizará cualquier *Pérdida* por *Reclamaciones*, cubiertas por las garantías de la póliza, presentadas contra el *Asegurado*, derivadas de un contrato celebrado por cualquier *Tercero* que se presente como el *Asegurado* en nombre de la *Sociedad*.

17. FIANZAS.

Quedan cubiertas las *Fianzas* como consecuencia de *Reclamaciones* por *Errores de Gestión* durante el *Periodo de Seguro*. En el supuesto de no comparecer o la *Reclamación* no tuviera finalmente cobertura por la *Póliza*, el *Asegurado*, o en su caso el *Tomador*, deberá reintegrar el importe de la *Fianza*.

18. PERIODO INFORMATIVO.

Al término del *Periodo de Seguro* de la presente *Póliza*, si el *Tomador del Seguro* desestimara su renovación o el *Asegurador* no ofreciera condiciones de renovación, el *Asegurado* tendrá derecho, sin prima adicional, a un *Periodo Informativo* de 12 meses, a contar desde la fecha de cancelación o no renovación.

No obstante, en caso de que el *Asegurador* no ofreciera condiciones de renovación, el *Tomador del Seguro* podrá optar por contratar una extensión de la cobertura otorgada por esta *Póliza* durante una periodo adicional de 24 meses a partir de la fecha de terminación del *Periodo de Seguro* mediante el pago de una *Prima* adicional de un 50% de la última *Prima* abonada, o bien durante un periodo de tiempo adicional de 36 meses a partir de la fecha de terminación del *Periodo de Seguro* mediante el pago de una *Prima* adicional de un 100% de la última *Prima* abonada.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company**, S.A.,
mediante contrato _____.

En caso de que el Tomador del Seguro optase por contratar un Periodo Informativo gratuito o adicional deberá, *en todo caso*, solicitarlo por *escrito* y abonar la *Prima adicional* que pueda corresponder, dentro de los *30 días siguientes* a la fecha de cancelación o no renovación de esta Póliza.

En todo caso, el *Asegurado* no tendrá derecho a cualquier *Periodo Informativo* si durante el *Periodo de Seguro* se hubiera producido un *Cambio Significativo*, o en ese periodo la *Prima* total anual no hubiese sido abonada o el *Tomador* de la *Póliza* hubiera renovado o sustituido la presente *Póliza* por otra u otras que cubran total o parcialmente los mismos riesgos.

19. ANTIGUOS ADMINISTRADORES, CONSEJEROS Y/O ALTOS CARGOS.

En caso de que no se renueve la presente *Póliza*, cualquier *Administrador* o *Alto Cargo* que, antes del vencimiento del *Periodo de Seguro* hubiera cesado por cualquier motivo, excepto por razón de inhabilitación, suspensión, despido o destitución, dispondrán de forma automática, y sin *Prima* adicional, de un *Periodo Informativo* de 60 meses efectivo desde la fecha de cese, para cualquier *Reclamación* presentada contra los mismos.

20. INHABILITACIÓN PROFESIONAL.

El *Asegurador* indemnizará a los *Administradores* de la *Sociedad* por las condenas de inhabilitación profesional impuestas en virtud de sentencia firme dictada por los Tribunales Españoles, como consecuencia de una *Reclamación*.

La indemnización se delimitará de la siguiente manera:

20.1 Duración

La indemnización se abonará mensualmente, por mes consumido, durante el periodo de inhabilitación profesional, a contar desde la fecha en que, por sentencia judicial firme, quede determinado el comienzo de la inhabilitación, y por un periodo máximo de 12 meses.

20.2 Límite de Indemnización

La indemnización mensual a cargo del *Asegurador* será el resultado del importe de los ingresos medios mensuales obtenidos por el *Administrador* inhabilitado en el ejercicio de su cargo en la *Sociedad* durante los 12 meses inmediatamente anteriores al efecto de la inhabilitación, con un *Sublímite* de **2.500 € mensuales**.

20.3 Concurrencia de Pólizas de Seguro

La cobertura otorgada bajo este epígrafe se ha concebido para atenuar las consecuencias económicas que puedan derivarse para el *Administrador* de una inhabilitación para el desempeño de cargo similar, y en ningún caso puede ser motivo de enriquecimiento para el mismo. En consecuencia, esta indemnización actuará únicamente en exceso, defecto o falta de cobertura respecto de cualquier otra cantidad recorable bajo cualquier otro contrato de seguro, y siempre hasta el *Límite de Indemnización* definido en el apartado anterior.

20.4 Justificación de Ingresos

Para que la cobertura otorgada por esta garantía sea aplicable, será requisito indispensable que el *Tomador del Seguro* y/o el *Asegurado* faciliten al *Asegurador* todos los justificantes que le fuesen solicitados, que incluirán en cualquier caso una copia de las Declaraciones Trimestrales de Ingreso a cuenta del IRPF correspondientes a los 12 meses inmediatamente anteriores al efecto de la inhabilitación, necesarias para acreditar los ingresos medios mensuales obtenidos por el *Administrador* inhabilitado en el ejercicio de su cargo en la *Sociedad*.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {[GEN.GEN_FechaCorta]}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company**, S.A.,
mediante contrato _____.

21. INFIDELIDAD DE EMPLEADOS.

El *Asegurador* indemnizará, dentro del sublímite de indemnización establecido en las Condiciones Particulares de la *Póliza*, toda *Pérdida* que el *Asegurado* esté legalmente obligado a pagar como consecuencia de una *Reclamación* presentada en su contra por *Acto de Infidelidad de Empleado*, siempre y cuando el *Asegurado* no haya sido autor del mismo.

22. INCUMPLIMIENTO DE LA PROTECCIÓN DE DATOS.

El *Asegurador* indemnizará, dentro del sublímite de indemnización establecido en las Condiciones Particulares de la *Póliza* para *Multas Administrativas*, toda *Pérdida* como consecuencia de una infracción leve, conforme al régimen sancionador establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, así como el Reglamento 679/2016 de 27 de Abril de 2016 de la Unión Europea y/o cualquier otra norma relativa a la protección de datos, que sean impuestas a la *sociedad*.

EXCLUSIONES ESPECÍFICAS PARA CADA UNA DE LAS COBERTURAS.

EE1. ACTOS DESHONESTOS O MALICIOSOS.

Quedan expresamente excluidas las *Reclamaciones* directa o indirectamente derivadas de beneficios o ventajas a los que legalmente cualquier *Asegurado* no tuviera derecho o una mala conducta intencionada o un acto criminal, doloso o fraudulento cometido por cualquier *Asegurado*.

Sólo será de aplicación cuando dichas conductas queden establecidas mediante sentencia o admitidas por declaración escrita o verbal del *Asegurado*. A efectos de esta exclusión, los *Errores de Gestión* de un *Asegurado* no serán imputables a otro *Asegurado*.

EE2. PLANES DE EMPLEADOS.

Quedan expresamente excluidas las *Reclamaciones* directa o indirectamente derivadas de cualquier violación de cualquier deber u obligación establecidos en cualquier legislación o norma que regule los planes o fondos de pensiones de *Empleados*, planes de beneficios a *Empleados*, planes de ahorros para la jubilación de *Empleados* o programas de participación en beneficios.

EE3. DAÑOS PERSONALES Y DAÑOS MATERIALES.

Quedan expresamente excluidas las *Reclamaciones* directa o indirectamente derivadas de daños personales, corporales, enfermedad, dolencia, trastorno emocional, daños morales o angustia mental o muerte de cualquier persona.

No será de aplicación respecto a cualquier *Reclamación* por *Prácticas de Empleo Indebidas*.

Asimismo, quedarán expresamente excluidas las *Reclamaciones* directa o indirectamente derivadas de daño, destrucción o deterioro de cualquier bien tangible o intangible, mueble o inmueble, así como la pérdida de uso.

EE4. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL.

Quedan expresamente excluidas las *Reclamaciones* directa o indirectamente derivadas de, o basadas en, cualquier cumplimiento o incumplimiento en la prestación o falta de prestación de servicios profesionales.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company**, S.A.,
mediante contrato _____.

EE5. RESPONSABILIDAD CIVIL POR CONTAMINACIÓN MEDIOAMBIENTAL.

Quedan expresamente excluidas las *Reclamaciones* directa o indirectamente derivadas de los daños causados, directa o indirectamente, por cualquier perturbación del estado natural del aire, de las aguas terrestres, marítimas o subterráneas, del suelo y del subsuelo y, en general, del medioambiente, provocadas por emisiones, vertidos, inyecciones, depósitos, fugas, descargas, escapes, derrames o filtraciones de agentes contaminantes; radiaciones, ruidos, vibraciones, olores, calor, modificaciones de la temperatura, campos electromagnéticos o cualquier otro tipo de ondas; humos tóxicos o contaminantes originados por incendio o explosión.

DEFENSA Y LIQUIDACIÓN.

El *Asegurado* tiene el derecho y obligación de defenderse y deberá oponerse a cualquier *Reclamación*. Asimismo, también tiene la libertad de elegir su defensa y el *Asegurador* no asume ninguna obligación de dirigirla.

El *Asegurador* podrá optar por escrito asociarse en la defensa y liquidación de una *Reclamación*. En caso de no hacerlo, el *Asegurador* anticipará los *Gastos de Defensa* conforme se dispone más adelante. Además, el *Asegurador* podrá decidir a su entera discreción el participar o no en la defensa del *Asegurado* y en cualesquiera decisiones o negociaciones referidas a la liquidación.

En todo caso, tanto el *Asegurado* como la *Sociedad* deberán prestar al *Asegurador* toda la ayuda razonable y adoptar todas las medidas necesarias, asumiendo los costes de las mismas, para mitigar el efecto de cualquier *Reclamación*.

El *Asegurador* anticipará los *Gastos de Defensa*, *Gastos de Restitución de Imagen*, *Fianzas* y los *Gastos de Aval Concursal* cubiertos, en los que hubiera incurrido con motivo de una *Reclamación* con antelación a la resolución final de dicha *Reclamación*, y a medida que se vayan devengando.

No obstante, el *Asegurador* no anticipará estos gastos cuya cobertura haya sido rechazada, o en la parte en que dicho anticipo exceda del límite de indemnización o de cualquier sublímite de indemnización aplicable.

Para llevar a cabo el anticipo de estos gastos se deberá llegar previamente a un convenio entre el *Asegurador* y el *Asegurado*, por lo que hasta que el acuerdo no se produzca, le anticiparemos los gastos que estimemos justos y convenientes, según lo dispuesto en la presente *Póliza*, reservándose el *Asegurador* el derecho de recuperar los anticipos en el supuesto de que el *Asegurado* o la *Sociedad* no tuviera derecho a dicho pago y hasta el límite del mismo.

El Tomador del Seguro reconoce haber recibido, leído y comprobado el presente Contrato de Seguro y acepta las condiciones del mismo, tanto las que delimitan y definen el riesgo, como las que fijan las prestaciones aseguradas y, así mismo, declara expresamente conocer y aceptar las exclusiones y limitaciones de la cobertura y sus cláusulas limitativas, resaltadas en negrilla, conforme a lo dispuesto en el artículo 3 de la Ley 50/1980 de Contrato de Seguro, así como, especialmente, las condiciones de tratamiento de sus datos de carácter personal, y haber recibido a satisfacción información relativa a este contrato de seguro sobre la legislación aplicable, las instancias de reclamación, el Estado Miembro del domicilio de la Entidad Aseguradora y su Órgano de Control, y la denominación social, la dirección y la forma jurídica de la Entidad Aseguradora.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {[GEN.GEN_FechaCorta]}.



El Tomador/Asegurado del Seguro
Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company**, S.A.,
mediante contrato _____.



DEFINICIONES.

A los efectos del presente contrato, se entiende por:

Asegurador

La entidad jurídica Aseguradora que asume el riesgo contractualmente pactado. A los efectos de la presente póliza, se entenderá por Asegurador el identificado en las Condiciones Particulares.

ÉVERAT SUSCRIPCIÓN, S.A.

Agencia de Suscripción, actuando por cuenta y en nombre del Asegurador, de conformidad en lo previsto en el art. 86 bis de la Ley de Ordenación y supervisión de los Seguros Privados (Real Decreto Legislativo 6/2004, de 29 de octubre).

Asegurado

La persona física o jurídica, titular del interés objeto del seguro.

Tomador del Seguro

La persona física o jurídica que, juntamente con el Asegurador, suscribe este contrato, y al que corresponden las obligaciones que del mismo se deriven, salvo que por su naturaleza, deban ser cumplidas por el Asegurado.

Terceros

Cualquier persona física o jurídica distinta del Tomador del Seguro y el Asegurado; de los cónyuges, ascendientes del Tomador del Seguro y del Asegurado; de las personas que vivan habitualmente en el domicilio del Asegurado o del Tomador del Seguro, sin que medie una prestación de naturaleza económica; y de los socios, directivos, asalariados y personas que, de hecho o de derecho, dependan del Tomador del Seguro o del Asegurado, mientras actúen en el ámbito de dicha dependencia.

Mediador de Seguros Privados

La persona física o jurídica que realiza la actividad mercantil de mediación en seguros privados sin mantener vínculos que supongan afección con entidades aseguradoras o pérdida de independencia respecto a éstas y ofreciendo asesoramiento profesional imparcial a quienes demandan la cobertura de los riesgos a que se encuentran expuestos sus personas, sus patrimonios, sus intereses o responsabilidades, tal y como esta actividad está regulada por la Ley 26/2006, de 17 de julio, de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados.

Póliza

Documento que contiene las condiciones reguladoras del Seguro. Forman parte integrante de la póliza las Condiciones Generales, las Condiciones Particulares y las Especiales, que individualizan el riesgo, así como los Suplementos o Apéndices que se emitan a la misma para complementarla o modificarla. También forma parte la Solicitud / Cuestionario, que sirve de base para la emisión del Seguro.

Póliza anual

Una vez finalizado el periodo anual de seguro estipulado en la póliza, ésta se prorrogará por otro periodo de un año a contar desde la fecha de vencimiento de la póliza anterior.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company, S.A.**,
mediante contrato _____.



Cuando el tomador no quiera seguir continuando con un contrato anual, debe notificárselo por escrito al Asegurador o la Agencia de Suscripción con una anterioridad de al menos un mes a la fecha en que la prórroga vaya a producirse. La misma obligación se impone al Asegurador o su agente en caso de que quiera oponerse a la prórroga.

Prima

Precio del Seguro establecido en las Condiciones Particulares, incluidos los recargos e impuestos, legalmente repercutibles.

Error Profesional

Errores, omisiones o actos negligentes cometidos por el Asegurado en el ejercicio de la Actividad Profesional, descrita en las Condiciones Particulares, prestada a un Tercero, que dé lugar a una Reclamación.

Siniestro

Todo hecho de cuyas consecuencias dañosas pueda resultar civilmente responsable el Asegurado y que queden comprendidas en el marco de la cobertura de la póliza.

Se considerará que constituye un solo y único siniestro, el hecho o serie de hechos cuyas consecuencias dañosas se deban a una misma causa original, con independencia del número de reclamantes o reclamaciones formuladas con origen en dicha causa.

Límite de Indemnización por Siniestro

Cantidad máxima indicada en las Condiciones Particulares de la Póliza que, en cualquier caso, se compromete a pagar el Asegurador por cada Siniestro amparado por la Póliza, sea cual fuese el número de garantías afectadas y el número de víctimas o perjudicados. De dicho límite se deducirán, en su caso, las franquicias pactadas.

Límite de Indemnización por Periodo de Seguro

Cantidad máxima indicada en las Condiciones Particulares de la Póliza que, en cualquier caso, se compromete a pagar el Asegurador por el conjunto de Siniestros amparados por la Póliza, durante el Periodo de Seguro, sea cual fuese el número de garantías afectadas y el número de víctimas o perjudicados. De dicho límite se deducirán, en su caso, las franquicias pactadas.

Sublímites

Cantidades indicadas en las condiciones particulares de la Póliza que representan el límite máximo asumido por el Asegurador respecto de las garantías especificadas en dichas condiciones. Se entenderá como sublímite por víctima la cantidad máxima indemnizable por la póliza por cada persona física afectada por Daños Personales, estableciéndose en cualquier caso como Sublímite máximo de Indemnización por Siniestro, el establecido en las condiciones particulares de la Póliza.

Periodo de Seguro

El periodo comprendido entre la fecha de efecto del contrato, o en su caso, de cada una de sus prórrogas y, respectivamente, la fecha de vencimiento del contrato o de cada una de dichas prórrogas, especificado en las condiciones particulares de la Póliza.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company, S.A.**,
mediante contrato _____.



Fecha Retroactiva

Es la fecha, especificada en las Condiciones Particulares de la Póliza, desde la que se cubrirán las Reclamaciones formuladas contra el Asegurado por primera vez, o contra el Asegurador en ejercicio de la acción directa, durante el Periodo de Seguro, por la ocurrencia de errores u omisiones profesionales ocurridos desde la misma.

Franquicia

Determinación de una cantidad o importe, expresada en términos fijos o porcentuales, que será asumida por el Asegurado en cada Siniestro. En caso de ser fija, si el importe del Siniestro es inferior a la cantidad estipulada como Franquicia, éste correrá a cargo del asegurado. Si es superior, el Asegurador sólo indemnizará por el exceso de la Franquicia.

Daños Materiales

El daño, deterioro o destrucción de cualquier bien tangible, así como cualquier lesión o daño ocasionado a los animales, incluida su muerte.

Daños Personales

Cualquier lesión mental o corporal, menoscabo físico o muerte, causados a personas físicas.

Perjuicio Directo

La pérdida económica cuantificable que es consecuencia directa de daños personales o materiales amparados por este contrato y sufridos por el reclamante de dicha pérdida.

Perjuicio Indirecto

La pérdida económica cuantificable que no sea consecuencia directa de daños personales o materiales amparados por este contrato y sufridos por el reclamante de dicha pérdida.

BASES DEL CONTRATO.

1. OBJETO DEL SEGURO

En los términos y condiciones indicados en la póliza, el Asegurador toma a su cargo la responsabilidad civil extracontractual que pueda derivarse para el Asegurado, de acuerdo con los artículos 1.902 y siguientes del Código Civil, como consecuencia de los Daños y Perjuicios causados involuntaria y accidentalmente a terceros por hechos que deriven del riesgo especificado en las Condiciones Particulares de la presente póliza.

2. DELIMITACIÓN TERRITORIAL DE LA COBERTURA.

Para esta Póliza, la delimitación geográfica se extiende a actividades profesionales realizadas en Territorio Español y reclamadas o reconocidas por Tribunales Españoles.

3. DELIMITACIÓN TEMPORAL DE LA COBERTURA.

El seguro cubre las reclamaciones que se presenten contra el Asegurado por primera vez, o contra el Asegurador en ejercicio de la acción directa, durante el periodo del seguro, por la ocurrencia de errores u omisiones profesionales ocurridos desde la fecha retroactiva, siempre y cuando dichos errores no fueran conocidos y no hubieran sido declarados con anterioridad a la toma de efecto del presente contrato.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro
Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company, S.A.**,
mediante contrato _____.



4. EXCLUSIONES GENERALES DEL SEGURO.

Quedan excluidos de cobertura, y, por tanto, de cualquier tipo de indemnización por este seguro la responsabilidad civil por:

EG.1. CIRCUNSTANCIAS CONOCIDAS A LA TOMA DE EFECTOS

Reclamaciones que resulten directa o indirectamente, de cualquier reclamación o circunstancia existentes antes o a la toma de efectos de la presente Póliza y que el Tomador/Asegurado conociese o razonablemente debiera conocer, que pudieran dar lugar a una Reclamación o a incurrir Gastos de Defensa.

EG.2. OTROS SEGUROS

Reclamaciones respecto de las que el Tomador/Asegurado tiene derecho a ser indemnizado bajo cualquier otra póliza de seguros, excepto en lo relativo a cualquier exceso por encima de la cantidad pagable según aquella. En todo caso, queda expresamente excluida cualquier reclamación que derive o traiga causa en cualquier hecho o circunstancia que haya sido notificada bajo cualquier otro seguro con anterioridad a la toma de efectos de la presente póliza, haya dado o no lugar a una reclamación bajo dicho seguro.

EG.3. ACTOS DESHONESTOS Y MALICIOSOS

Reclamaciones por actos intencionados o realizados con mala fe, o bien derivados de cualquier acción deshonesto o de carácter fraudulento o acto ilegal, así como omisiones cometidos por el Asegurado o persona por la que deba responder, incluyendo las reclamaciones que se formulen contra el Asegurado, en su caso, como responsable civil directo o subsidiario.

EG.4. MULTAS Y SANCIONES

Impuestos, multas, penalizaciones, daños punitivos, ejemplares, restitutorios u otros daños no compensatorios, de cualquier naturaleza, ni las consecuencias de su impago.

EG.5. SEGUROS OBLIGATORIOS

Reclamaciones por responsabilidades que sean o deban ser objeto de cobertura bajo un seguro de suscripción obligatoria, salvo que se exija dicho seguro para el desarrollo de la Actividad Profesional asegurada.

EG.6. RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL

Reclamaciones que resulten directa o indirectamente de cualquier responsabilidad asumida por el Asegurado bajo cualquier compromiso, acuerdo o garantía expresa, excepto en los casos en que dicha responsabilidad se adscriba al Asegurado a pesar de la existencia de tales compromisos, acuerdos o garantías expresas.

EG.7. OTRAS ACTIVIDADES

Reclamaciones por responsabilidades incurridas por el Asegurado con ocasión, o por consecuencia, de cualquier actuación, servicio o actividad distinta, incompatible o no estrictamente propia de la Actividad Profesional descrita en las Condiciones Particulares, así como cualquier reclamación de daños y perjuicios que no sean consecuencia directa del ejercicio de dicha Actividad Profesional.

EG.8. GUERRA Y TERRORISMO

Reclamaciones derivadas de hechos de guerra civil o internacional, motín o tumulto popular, terrorismo, terremotos e inundaciones y otros eventos extraordinarios.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company, S.A.**,
mediante contrato _____.



EG.9. CONTAMINACIÓN RADIOACTIVA Y ARMAS QUÍMICAS, BIOLÓGICAS, BIO-QUÍMICAS Y ELECTROMAGNÉTICAS (CL 370)

Este seguro en ningún caso cubrirá la pérdida, daño, responsabilidad a terceros o gastos causados directa o indirectamente por o que contribuyan a por o originados por:

- radiación ionizante de o contaminación por radioactividad proveniente de cualquier combustible nuclear o de cualquier desecho nuclear o de la combustión de cualquier combustible nuclear.
- las propiedades radioactivas, tóxicas, explosivas u otras que fueren azarosas o contaminantes, de cualquier instalación nuclear, reactor u otro montaje nuclear o componente nuclear que forma parte de éstos.
- cualquier arma o dispositivo que emplea fisión y/o fusión atómica o nuclear y/o fusión u otra reacción similar o fuerza o materia radioactiva.
- las propiedades radioactivas, tóxicas, explosivas u otras que fueren azarosas o contaminantes, de cualquier materia radioactiva. La exclusión en esta sub-cláusula no se hace extensiva a isótopos radioactivos salvo el combustible nuclear cuando estos isótopos están siendo preparados, transportados, almacenados o usados para fines comerciales, agrícolas, médicas, científicos u otros fines pacíficos.
- cualquier arma química, biológica, bio-química o electromagnética.

La presente exclusión/cláusula será soberana y anulará a cualesquiera indicaciones en este seguro que podría ser inconsistente con la misma.

EG.10. ASBESTOS Y MOHO

Reclamaciones derivadas de daños por asbestosis o cualquier actividad, incluso cáncer, debidas a la fabricación, elaboración, transformación, montaje, venta o uso del amianto, o de los productos que lo contengan, así como las reclamaciones derivadas de daños producidos por hongos, micotas o cualquier otra sustancia o producto o tipo de infección producido por dicho hongo o micota, o cualquier producto derivado de los mismos.

EG.11. ABUSO Y ACOSO SEXUAL

Reclamaciones por responsabilidades incurridas por el Asegurado, o cualquier persona bajo su control, cuidado o custodia, visitante o empleado del mismo, con ocasión de cualquier abuso de naturaleza sexual, física o violenta.

EG.12. LIMITACIÓN DE SANCIONES Y EXCLUSIONES (LMA 3100)

Se entiende y acepta expresamente que el (re) asegurador no cubrirá, pagará indemnización ni concederá prestación alguna bajo esta Póliza, en la medida que la cobertura, pago de la indemnización o concesión de la prestación pudiera exponer al (re) asegurador a cualquier sanción, prohibición o restricción de acuerdo con las resoluciones de las Naciones Unidas o cualesquiera sanciones comerciales o económicas, leyes o regulaciones de la Unión Europea, Reino Unido o Estados Unidos de América.

5. PERFECCION, EFECTOS DEL CONTRATO Y DURACIÓN DEL SEGURO.

Este contrato se perfecciona por el consentimiento dado por las partes y se manifiesta por la firma de la póliza.

Las garantías de este contrato entran en vigor una vez haya sido perfeccionado y satisfecho el recibo de prima, en el día y la hora indicados en Condiciones Particulares.

El presente seguro se establece por periodos anuales, comenzando en la fecha de efecto indicada en las Condiciones Particulares. A la expiración de dicho periodo se entenderá tácitamente prorrogado por otro periodo y así sucesivamente para los posteriores, salvo pacto en contrario, que se indicaría en las Condiciones Particulares de la Póliza.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company, S.A.**,
mediante contrato _____.



En el caso del Tomador del Seguro, podrá oponerse a la prórroga del contrato mediante una notificación escrita al Asegurador, efectuada con un plazo de un mes de anticipación a la conclusión del periodo del seguro en curso. En el caso del Asegurador, el plazo para comunicar por escrito la oposición a la prórroga del contrato será de dos meses de anticipación a la conclusión del periodo del seguro en curso.

6. PAGO DE LA PRIMA.

La prima es el precio del seguro.

El recibo contiene, además, todos los impuestos y recargos existentes que sean de legal aplicación.

6.1. PAGO DEL RECIBO.

Los recibos de primas se abonarán por el Tomador del Seguro en el momento de la firma del Contrato si se trata de la primera prima o en los correspondientes vencimientos.

Si en la póliza no se determina ningún lugar para el pago de la prima, se entenderá que éste ha de hacerse en el domicilio del Tomador del Seguro.

6.2. EN CASO DE NO ABONAR EL RECIBO.

Si se trata de la primera prima, el Asegurador podrá proceder al cobro del recibo por vía ejecutiva en base a la póliza. Si no hubiera sido pagado por culpa del Tomador, el Contrato se considerará resuelto y el Asegurador liberado de toda obligación.

En caso de falta de pago de unas de las primas siguientes, la cobertura del Asegurador queda suspendida un mes después del día de su vencimiento. Si el Asegurador no reclama el pago dentro de los seis meses siguientes al vencimiento de la prima se entenderá que el contrato queda extinguido.

Si el contrato no hubiere sido resuelto o extinguido conforme a los párrafos anteriores, la cobertura vuelve a tener efecto a las veinticuatro horas del día en que el Tomador del Seguro pagó su prima.

6.3. CÁLCULO Y LIQUIDACIÓN DE PRIMAS REGULARIZABLES.

6.3.1. Si como base para el cálculo de la prima, se hubieren adoptado parámetros o magnitudes susceptibles de variación, en la póliza se señalará la periodicidad con que se deberá regularizar la prima. Si no se indicara, se entenderá que la prima ha de regularizarse al final de cada periodo de seguro.

6.3.2. Dentro de los treinta días siguientes al término de cada periodo de regularización de prima, el Tomador del Seguro o el Asegurado, deberán proporcionar al asegurador los datos necesarios para la regularización de la prima.

6.3.3. El Asegurador tendrá en todo tiempo y hasta tres meses después de finalizado el contrato, el derecho de practicar inspecciones para verificación o averiguación de los datos referentes a los parámetros o magnitudes que se tomen como base para el cálculo de la prima convenida, debiendo facilitarle el Asegurado o, en su defecto, el Tomador del Seguro, las informaciones, aclaraciones y pruebas necesarias para el conocimiento o comprobación de los referidos datos. Si estas inspecciones han sido motivadas por el incumplimiento del deber establecido en el apartado 6.3.2., el Asegurador podrá exigir del Tomador del Seguro el pago de los gastos causados por dichas inspecciones.

6.3.4. Si se produjere el siniestro estando incumplido el deber de declarar previsto en el apartado 6.3.2 o la declaración realizada fuere inexacta, se aplicarán las siguientes reglas:

- Si dicha omisión o inexactitud es motivada por mala fe del Tomador del Seguro o del Asegurado, el Asegurador quedará liberado de sus obligaciones.
- En otro caso, las obligaciones y prestaciones del Asegurador se reducirán proporcionalmente a la diferencia entre el importe de la prima calculada y la que se hubiere aplicado de haberse conocido el importe real de las magnitudes o parámetros que debieron servir de base para su cómputo.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company, S.A.**,
mediante contrato _____.



7. BASES DEL CONTRATO. DECLARACIONES SOBRE EL RIESGO.

El Tomador del Seguro tiene el deber, antes de la conclusión del contrato, de declarar al Asegurador, de acuerdo con el cuestionario que éste le someta, todas las circunstancias por él conocidas que puedan influir en la valoración del riesgo. Quedará exonerado de tal deber si el Asegurador no le somete cuestionario o cuando, aun sometiéndoselo, se trate de circunstancias que puedan influir en la valoración del riesgo y que no estén comprendidas en él.

Esta póliza ha sido concertada sobre la base de las declaraciones formuladas por el Tomador de este seguro realizadas en el cuestionario que existe al efecto y que han motivado:

- La aceptación del riesgo por parte del Asegurador.
- La asunción por el Asegurador de todas las obligaciones derivadas de este contrato.
- La fijación de la prima correspondiente.

La póliza junto al cuestionario debidamente cumplimentado, constituyen la base de este Seguro. Si el contenido de la póliza difiere de la proposición de seguro o de las cláusulas acordadas, el Tomador del Seguro podrá reclamar al Asegurador en el plazo de un mes a contar desde la entrega de la póliza para que subsane la divergencia existente. Transcurrido dicho plazo sin efectuar la reclamación se estará a lo dispuesto en la póliza.

7.1. MODIFICACIÓN DE LAS DECLARACIONES INICIALES

El Tomador del Seguro o el Asegurado deberán, durante el curso del contrato, comunicar al Asegurador, tan pronto como le sea posible, todas las circunstancias que agraven el riesgo y sean de tal naturaleza, que si hubieran sido conocidas por éste en el momento de la perfección del contrato, no lo habría celebrado o lo habría concluido en condiciones más gravosas.

Asimismo, el Tomador del Seguro o el Asegurado podrán, durante el curso del contrato, poner en conocimiento del Asegurador todas las circunstancias que disminuyan el riesgo y sean de tal naturaleza, que si hubieran sido conocidas por éste en el momento de la perfección del contrato, lo habría concluido en condiciones más favorables.

7.2. EN CASO DE AGRAVACIÓN DEL RIESGO

Una vez conocida la agravación por el Asegurador y en el plazo máximo de dos meses desde su comunicación, éste puede proponer una modificación en las Condiciones de la póliza, disponiendo el Tomador de quince días a contar desde la recepción de esta proposición para aceptada o rechazarla.

En caso de rechazo, o de silencio por parte del tomador, el Asegurador puede, transcurrido dicho plazo, rescindir el contrato previa advertencia al tomador, dándole para que conteste un nuevo plazo de quince días, transcurridos los cuales y dentro de los ocho siguientes comunicará al tomador la rescisión definitiva.

Igualmente, el Asegurador podrá rescindir el contrato comunicándolo por escrito al Tomador/Asegurado dentro de un mes, a partir del día en que tuvo conocimiento de la agravación del riesgo.

En el caso de que el Tomador del Seguro o el Asegurado no haya efectuado su declaración y sobreviniere un siniestro, el Asegurador queda liberado de su prestación si el tomador o el Asegurado han actuado con mala fe. En otro caso, la prestación del Asegurador se reducirá proporcionalmente a la diferencia entre la prima convenida y la que se hubiera aplicado de haberse conocido la verdadera entidad del riesgo.

7.3. EN CASO DE DISMINUCIÓN DEL RIESGO

Una vez conocida la disminución por el Asegurador y al finalizar el periodo en curso cubierto por la prima, deberá reducirse el importe de la prima futura en la proporción correspondiente, teniendo derecho el tomador en caso contrario a la resolución del contrato y a la devolución de la diferencia entre la prima satisfecha y la que le hubiera correspondido pagar, desde el momento de la puesta en conocimiento de la disminución del riesgo.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company, S.A.**,
mediante contrato _____.



7.4. EN CASO DE TRANSMISIÓN

En caso de transmisión del objeto asegurado, el adquirente se subroga en el momento de la enajenación en los derechos y obligaciones que correspondían en el contrato de seguro al anterior titular.

El Asegurado está obligado a comunicar por escrito al adquirente la existencia del contrato del seguro de la cosa transmitida. Una vez verificada la transmisión, también deberá comunicarla por escrito al Asegurador o a sus representantes en el plazo de quince días.

Serán solidariamente responsables del pago de las primas vencidas en el momento de la transmisión, el adquirente y el anterior titular o, en caso de que éste hubiera fallecido, sus herederos.

El Asegurador podrá rescindir el contrato dentro de los quince días siguientes a aquél en que tenga conocimiento de la transmisión verificada. Ejercitado su derecho y notificado por escrito al adquirente, el Asegurador queda obligado durante el plazo de un mes, a partir de la notificación. El Asegurador deberá restituir la parte de prima que corresponda a periodos de seguro, por los que, como consecuencia de la rescisión, no haya soportado el riesgo.

El adquirente de cosa asegurada también puede rescindir el contrato si lo comunica por escrito al Asegurador en el plazo de quince días, contados desde que conoció la existencia del contrato. En este caso, el Asegurador adquiere el derecho a la prima correspondiente al periodo que hubiera comenzado a correr cuando se produce la rescisión.

Estas mismas normas se aplicarán en caso de muerte del Tomador del Seguro o del Asegurado y, declarado el concurso de uno de ellos, en caso de apertura de la fase de liquidación.

7.5. ERROR, RESERVA O INEXACTITUD EN LAS DECLARACIONES

Si en las declaraciones formuladas por el Tomador del Seguro al cumplimentar el cuestionario se incurriera en error, ocultación o inexactitud en aquellas circunstancias por él conocidas, que puedan influir en la valoración del riesgo, en estos casos:

- El Asegurador podrá rescindir el contrato mediante declaración dirigida al Tomador del Seguro en el plazo de un mes, a contar del conocimiento de la reserva o inexactitud del Tomador del Seguro. Corresponderán al Asegurador, salvo que concurra dolo o culpa grave por su parte, las primas relativas al periodo en curso en el momento que haga esta declaración.
- Si el siniestro sobreviene antes de que el Asegurador haga la declaración a la que se refiere el párrafo anterior, la prestación de éste se reducirá proporcionalmente a la diferencia entre la prima convenida y la que se hubiese aplicado de haberse conocido la verdadera entidad del riesgo. Si medió dolo o culpa grave del Tomador del Seguro quedará el Asegurador liberado del pago de la prestación.

8. SINIESTROS.

8.1. COMUNICACIÓN

El Tomador del Seguro o el Asegurado deberán comunicar de inmediato y por escrito al Asegurador:

- Cualquier reclamación interpuesta contra el Asegurado,
- La comunicación procedente de cualquier persona ya sea física o jurídica, que anuncie la intención de interponer una reclamación contra el Asegurado, o
- Cualquier hecho del que tenga conocimiento el Asegurado, y que pueda dar lugar a una reclamación en su contra, exponiendo los motivos que amparen dichas suposiciones,

incluyendo datos de fechas y personas involucradas en dicho hecho, dentro del plazo máximo de siete días de haberlos conocido, salvo que se haya fijado en la póliza un plazo más amplio. En caso de incumplimiento, el Asegurador podrá reclamar los daños y perjuicios causados por el retraso o la falta de declaración.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company, S.A.**,
mediante contrato _____.



En caso de haberse realizado cualquier comunicación como las expuestas en el párrafo anterior durante el Periodo de Seguro, se entenderá que cualquier reclamación interpuesta pertinente a dichas comunicaciones se ha llevado a cabo en el Periodo de Seguro.

8.2. DEBERES DEL ASEGURADO

El Tomador del Seguro o el Asegurado deberán:

- Dar al Asegurador toda clase de informaciones sobre las circunstancias y consecuencias de la Reclamación. En caso de violación de este deber, la pérdida del derecho a la indemnización sólo se producirá en el supuesto de que hubiese concurrido dolo o culpa grave.
- Adoptar todas las medidas que favorezcan su defensa, debiendo mostrarse tan diligentes en su cumplimiento como si no existiera seguro.
- Comunicar al Asegurador inmediatamente después de su recepción, y a más tardar en el plazo de cuarenta y ocho horas, cualquier notificación judicial o extrajudicial que llegue a su conocimiento y que pueda estar relacionada con el siniestro.
- No negociar, ni admitir, ni rechazar ninguna reclamación, sin la autorización expresa y por escrito del Asegurador.

El incumplimiento de estos deberes dará derecho al ASEGURADOR a reducir su prestación en la proporción oportuna, teniendo en cuenta la importancia de los daños derivados del mismo y el grado de culpa del ASEGURADO.

Si este incumplimiento se produjera con la manifiesta intención de perjudicar o engañar al ASEGURADOR, o por medio de una conducta dolosa en connivencia con los reclamantes o perjudicados, el ASEGURADOR quedará liberado de toda prestación derivada del siniestro.

8.3. DEFENSA DEL ASEGURADO

Salvo pacto en contrario, el ASEGURADOR asumirá la dirección jurídica frente a la reclamación del perjudicado, y serán de su cuenta los gastos de defensa que se ocasionen. El ASEGURADO deberá prestar la colaboración necesaria en orden a la dirección jurídica asumida por el ASEGURADOR. A tales efectos el ASEGURADOR está facultado para:

- La designación de los letrados y procuradores que ostenten la defensa y representación del Asegurado en dichos procedimientos, obligándose éste a prestar la colaboración necesaria en orden a la dirección jurídica asumida por aquél.
- La presentación, si procede, de recursos contra las resoluciones judiciales. Si el Asegurador estima improcedente la interposición de recursos contra una sentencia, lo comunicará al Asegurado, que quedará en libertad para hacerlo. En tal supuesto, los gastos originados por este recurso serán de cuenta del Asegurado si no prospera y del Asegurador en caso contrario.

La prestación de defensa y representación en causas criminales será potestativa del Asegurador, salvo que en la póliza se haya pactado lo contrario.

No obstante lo dispuesto en el párrafo anterior, cuando quien reclame esté también Asegurado con el mismo Asegurador o exista algún otro posible conflicto de intereses, éste comunicará inmediatamente al Asegurado la existencia de esas circunstancias, sin perjuicio de realizar aquellas diligencias que por su carácter urgente sean necesarias para la defensa.

El Asegurado podrá optar entre el mantenimiento de la dirección jurídica por el Asegurador o confiar su propia defensa a otra persona. En este último caso, el Asegurador quedará obligado a abonar los gastos de tal dirección jurídica hasta el límite pactado en la póliza.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {[GEN.GEN_FechaCorta]}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company, S.A.**,
mediante contrato _____.



8.4. CONCURRENCIA DE SEGUROS

Si al tiempo de cualquier Reclamación formulada bajo esta póliza, respecto de la que el Tomador del Seguro o el Asegurado tenga o pueda tener cobertura bajo cualquier póliza o pólizas de análoga cobertura, la Responsabilidad del Asegurador quedará limitada, siempre dentro del Límite de Indemnización por Siniestro, a la cantidad en exceso de la que habría sido pagada bajo esa otra póliza o pólizas, de no haber tenido efecto este seguro.

En el supuesto de que dicha otra póliza o pólizas de cobertura análoga contengan una provisión respecto a la concurrencia de seguros en los mismos términos que la presente, se entiende y acuerda que esta póliza actuará en concurrencia con las mismas.

8.5. PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN

El Asegurador, dentro de los límites y condiciones de la póliza, abonará la indemnización a partir de la fecha en que el importe de dicha indemnización haya sido fijado por sentencia firme, o haya sido determinada por reconocimiento de responsabilidad realizado por el Asegurador.

Si en el plazo de dos meses desde la producción del siniestro el Asegurador no hubiere cumplido con su prestación, por causa no justificada o que le fuera imputable, la indemnización se incrementará con el interés legal del dinero vigente en el momento en que se devengue, incrementado en el 50 %. No obstante, transcurridos dos años desde la producción del siniestro, el interés anual no podrá ser inferior al 20 %.

8.6. SUBROGACIÓN

Una vez pagada la indemnización y sin que haya necesidad de ninguna otra cesión, traslado, título o mandato, el Asegurado queda subrogado en todos los derechos, recursos y acciones del Asegurador, contra todos los autores o responsables del siniestro y aún contra otros Aseguradores, si los hubiere, hasta el límite de la indemnización, siendo el Asegurado responsable de los perjuicios que con sus actos u omisiones pueda causar al Asegurador en su derecho a subrogarse. No podrá en cambio el Asegurador, ejercitar en perjuicio del Asegurado, los derechos en que se haya subrogado.

Salvo que la responsabilidad del siniestro provenga de un acto doloso del Asegurado, en que el Asegurador podrá repetir contra él, el Asegurador no tendrá derecho a subrogación contra ninguna de las personas cuyos actos u omisiones den origen a responsabilidad del Asegurado, ni contra el causante del siniestro que sea respecto del mismo, pariente en línea directa o colateral dentro del tercer grado civil de consanguinidad, padre adoptante o hijo adoptivo que convivan con el Asegurado. Si la responsabilidad a que hace referencia el párrafo anterior estuviese amparada por una Póliza de Seguro, la subrogación se limitará a la cobertura garantizada por la misma.

En caso de concurrencia de Asegurador y Asegurado frente a Tercero responsable, el recobro obtenido se repartirá entre ambos en proporción a su respectivo interés.

9. COMUNICACIONES.

9.1. DEL ASEGURADO AL ASEGURADOR

Las comunicaciones al Asegurador por parte del Tomador del Seguro, del Asegurado o Beneficiario, se realizarán en el domicilio social de la Agencia de Suscripción señalado en la póliza, al actuar ésta en nombre y por cuenta del Asegurador. Las comunicaciones que efectúe el Tomador del Seguro al Corredor de seguros que medie o haya mediado el contrato, surtirán los mismos efectos que si se hubiesen realizado directamente al Asegurador. Asimismo, el pago de las primas por el Tomador del Seguro al referido Corredor de seguros se entenderá realizado al Asegurador, salvo que ello se haya excluido expresamente y destacado de modo especial en la póliza.

Las comunicaciones efectuadas por el Corredor de seguros al Asegurador en nombre del Tomador del Seguro surtirán los mismos efectos que si las realizara el mismo Tomador, salvo indicación en contrario de éste.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company, S.A.**,
mediante contrato _____.



9.2. DEL ASEGURADOR AL ASEGURADO

Las comunicaciones del Asegurador al Tomador del Seguro y, en su caso, al Asegurado y al Beneficiario, se realizarán al domicilio de éstos, recogidos en la póliza, salvo que los mismos hayan notificado al Asegurador el cambio de su domicilio.

10. PRESCRIPCIÓN.

Las acciones que se deriven del contrato de seguro prescribirán en el término de dos años, a contar desde el día en que pudieron ejercitarse, salvo para la garantía sobre las personas, que será de cinco años.

11. SOLUCIÓN DEL CONFLICTO ENTRE LAS PARTES.

11.1. ARBITRAJE

Mediante el arbitraje, y previo convenio, ambas partes podrán someter las cuestiones litigiosas, surgidas o que puedan surgir, en materias de su libre disposición conforme a derecho.

11.2. CLAUSULA DE EMPLAZAMIENTOS JUDICIALES (LBS0006)

Se acuerda que el presente Seguro está sometido exclusivamente a la ley y práctica española, de manera que cualquier litigio relativo o en relación con este Seguro estará sujeto exclusivamente a la jurisdicción de los tribunales competentes del domicilio del asegurado.

Lloyd's Insurance Company S.A. acuerda por la presente que cualquier citación, emplazamiento o procedimiento que deba ser notificado para el ejercicio de acciones judiciales en su contra en relación con el presente Seguro, se entenderá correctamente realizado si se dirige a ésta en

Representante General de Lloyd's Insurance Company S.A. en España.
C/ Pinar 7, 1º Derecha, 28006 Madrid, España

quien en este caso tiene autoridad para aceptar la notificación en su nombre.

Lloyd's Insurance Company S.A. al otorgar la autoridad mencionada, no renuncia a su derecho a cualquier aplazamiento o termino especial al que pudiera tener derecho por la notificación de cualquier demanda, emplazamiento o procedimiento por razón de su residencia o domicilio en Bélgica.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL (LBS0046)

Su cláusula informativa de protección de datos personales

Quiénes somos:

- Lloyd's Insurance Company SA, identificada en el contrato de seguro y/o en el certificado de seguro.
- EVERAT SUSCRIPCIÓN, S.A, agencia de suscripción/Coverholder actuando por cuenta y en nombre del Asegurador para la formalización y ejecución del contrato de seguro.

Información básica.

Obtenemos y tratamos información sobre usted al objeto de formalizar su contrato de seguro y cumplir tanto con nuestra obligación de otorgarle las coberturas previstas en el mismo, como con el resto de nuestras obligaciones legales.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company, S.A.**,
mediante contrato _____.



Dicha información incluye datos como su nombre, domicilio y datos de contacto y cualquier otra información que obtengamos de usted en relación a dicho contrato de seguro para garantizar su pleno desenvolvimiento. Esta información puede incluir datos sensibles tales como información acerca de su estado de salud así como información relativa a posibles condenas e infracciones penales que usted pueda tener.

En ciertos casos, necesitaremos su consentimiento para tratar ciertas categorías de datos personales sobre usted (incluyendo datos sensibles tales como su estado de salud o datos relativos a condenas e infracciones penales que usted pueda tener). En dichos casos, dicho consentimiento le será solicitado de forma separada. Usted puede no facilitarnos dicho consentimiento y, si lo hace, podrá retirarlo en cualquier momento posterior, enviando un email a data.protection@lloyds.com (sin que ello afecte a la legalidad del tratamiento basado en el consentimiento anterior a su retirada). No obstante, tanto si no otorga dicho consentimiento como si decide retirarlo en un futuro, ello podrá suponer la imposibilidad por nuestra parte de otorgarle cobertura aseguradora de conformidad a la póliza de seguro suscrita, o de atender a los siniestros y reclamaciones que usted presente.

Le informamos también que podremos compartir dicha información personal para su uso por terceros profesionales del sector asegurador, tales como, por ejemplo, otras aseguradoras, agentes o corredores de seguro, reaseguradores, peritos, subcontratistas con las que externalicemos funciones, autoridades judiciales o administrativas, así como a ficheros comunes para la liquidación de siniestros y colaboración estadístico actuarial y ficheros de prevención y lucha contra el fraude. Únicamente compartiremos su información personal en relación con la cobertura aseguradora que otorguemos y hasta el punto requerido o permitido por ley.

Información sobre otras personas facilitada por usted

En aquellos casos en que nos facilite a nosotros o a su agente o a su corredor información personal sobre otros individuos, usted deberá facilitar la presente cláusula informativa a dichas personas.

¿Desea más información?

Para más información relativa al modo en que tratamos sus datos de carácter personal, por favor consulte nuestra política completa de privacidad, que está disponible en la sección Privacy de nuestra página web www.lloyds.com/news-and-risk-insight/lloyds-subsidiary-in-brussels o, bajo solicitud, en otros formatos.

Contacto e información sobre sus derechos

Puede ejercitar los derechos que le asisten en relación con la información de carácter personal que tratamos y mantenemos sobre usted, incluyendo el derecho de acceso a dicha información. En caso de querer ejercitar dichos derechos, discutir el modo en que utilizamos la información sobre usted o solicitar una copia completa de nuestra política de privacidad, por favor contacte con nosotros. Alternativamente, usted puede contactar con el agente o corredor de seguro que intermedió su póliza de seguro, quien le facilitará nuestros datos de contacto:

ÉVERAT SUSCRIPCIÓN, S.A.

C/ Núñez de Balboa, 116, 3º, of.3. 28006 Madrid. España Correo electrónico: info@everat.es

Usted también tiene derecho a presentar una queja ante las autoridades competentes de protección de datos, aunque le rogamos contacte con nosotros antes.

INFORMACIÓN ADICIONAL.

Several Liability Clause. Las obligaciones de los suscriptores derivadas de los contratos de seguro son individuales y no conjuntas, limitándose exclusivamente a sus suscripciones individuales. Los suscriptores no responderán de la suscripción realizada por cualquier otro, que no haga frente, por cualquier motivo, a todas o a alguna de sus obligaciones.

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company, S.A.**,
mediante contrato _____.



Cláusula de Información Precontractual (LBS0020A)

De conformidad con la Ley 20/2015 de 14 de julio y el Real Decreto 1060/2015 de 20 de noviembre, la Aseguradora cuya cobertura se ha solicitado, declara:

1. El contrato de seguro se celebra con **Lloyd's Insurance Company S.A.** Lloyd's Insurance Company S.A. es una sociedad anónima de nacionalidad belga, con domicilio social en Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Bruselas, Bélgica e inscrita en el Banque-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Ondernemingen con el número 682.594.839 RLE (Bruselas). Es una compañía de seguros sujeta a la supervisión del Banco Nacional de Bélgica. Su Número de Referencia y otros datos se pueden encontrar en www.nbb.be. Dirección del sitio web: www.lloyds.com/brussels. Correo electrónico: enquiries.lloydsbrussels@lloyds.com
2. El Representante general de la aseguradora en España es Juan Arsuaga, Lloyd's Insurance Company S.A., Calle Pinar 7, 1º Derecha, 28006 Madrid, España.
3. Lloyd's Insurance Company S.A. está autorizada y regulada por el Banco Nacional de Bélgica, Boulevard de Berlaimont 3, 1000 Bruselas, Bélgica, y está regulada por la Autoridad de Servicios Financieros y Mercados, Rue du Congrès 12-14, 1000 Bruselas, Bélgica.
4. Salvo que se establezca lo contrario en el contrato de seguro, la legislación aplicable- es la Ley 50/1980, de 8 de octubre, del Contrato de Seguro, la Ley 20/2015, de 14 de julio, el Real Decreto 1060/2015 de 20 de noviembre y demás normativa de desarrollo o complemento. No será de aplicación la normativa española en materia de liquidación de entidades aseguradoras.
5. El Informe sobre la Situación Financiera y de Solvencia de Lloyd's Insurance Company S.A. estará disponible en www.lloyds.com/brussels.

Cláusula de Quejas y Reclamaciones (LBS0061c)

De acuerdo con la Ley 44/2002, la Orden Ministerial ECO/734/2004 y demás normativa de transparencia y protección del cliente de servicios financieros, cualquier queja o reclamación debe dirigirse a:

Servicio de Atención al Cliente-**Lloyd's Insurance Company S.A.**

C/ Pinar, 7, 1º Derecha, 28006 Madrid, España

Tel: +34 91 426 2312 / Fax +34 91 426 2394 / Correo electrónico: lloydsbrussels.madrid@lloyds.com

Puede obtener una copia del Reglamento de Funcionamiento de Lloyd's Insurance Company S.A. contactando con el Servicio de Atención al Cliente.

Se acusará recibo de su reclamación por escrito, en el plazo de 5 (cinco) días hábiles tras su recepción.

La decisión sobre su reclamación se adoptará en el plazo de 1 (un) mes desde la presentación de la misma. La decisión le será notificada en el máximo plazo de 10 (diez) días naturales a contar desde su fecha.

En caso de no quedar satisfecho con la respuesta final o si no ha recibido una respuesta final en el plazo de un mes a partir de la recepción de la queja o reclamación, podrá someter voluntariamente su disputa a arbitraje, en los términos de la Ley Española General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios y legislación subordinada relacionada, sin perjuicio de lo establecido en la Ley de Arbitraje para el caso de que las partes sometan sus divergencias a la decisión de uno o más árbitros.

Usted podría estar legitimado para dirigir su queja o reclamación a la Dirección General de Seguros de España. Los datos de contacto son las siguientes:

Dirección General de Seguros

Miguel Ángel, 21, 28010 Madrid, España. Telf.: 952 24 99 82

Sitio web: www.dgsfp.mineco.es/es/Consumidor/ProteccionAsegurado/Paginas/InformacionProcedimiento.aspx

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company, S.A.**,
mediante contrato _____.



Si contrató su seguro online, también puede presentar una queja a través de la plataforma de resolución de litigios online (ODR) de la UE. El sitio web de la plataforma ODR es www.ec.europa.eu/odr.

Puede interponer una acción legal ante el Juzgado de Primera Instancia correspondiente a su domicilio, de acuerdo con el artículo 24 de la Ley del Contrato de Seguro.

Las anteriores instancias de reclamación son sin perjuicio de su derecho a interponer una acción legal o acudir a un mecanismo alternativo de solución de conflictos de conformidad con sus derechos contractuales.

El Tomador del Seguro reconoce haber recibido, leído y comprobado el presente Contrato de Seguro y acepta las condiciones del mismo, tanto las que delimitan y definen el riesgo, como las que fijan las prestaciones aseguradas y, asimismo, declara expresamente conocer y aceptar las exclusiones y limitaciones de la cobertura y sus cláusulas limitativas, resaltadas en negrilla, conforme a lo dispuesto en el artículo 3 de la Ley 50/1980 de Contrato de Seguro, así como, especialmente, las condiciones de tratamiento de sus datos de carácter personal, y haber recibido a satisfacción, información relativa a este contrato de seguro sobre la legislación aplicable, las diferentes instancias de reclamación, el Estado Miembro del domicilio de la Entidad Aseguradora y su Órgano de Control, y la denominación social, la dirección y la forma jurídica de la Entidad Aseguradora.

CONDICIONADO SIN VALIDEZ

Con la firma del presente documento, se acepta y da su conformidad al presente Contrato de Seguro y/o Suplemento.

Emitido por triplicado en Madrid, a {{GEN.GEN_FechaCorta}}.



El Tomador/Asegurado del Seguro

Recibida mi copia y acepto el contrato
en todos sus términos y condiciones.



El Asegurador

ÉVERAT Suscripción, S.A., en nombre
y por cuenta de **Lloyd's Insurance Company, S.A.**,
mediante contrato _____.