

MODELO DE CERTIFICACIÓN PÓLIZA RC PROFESIONAL

La Compañía _____ de Seguros y Reaseguros, S.A., con domicilio en _____,

CERTIFICA:

Que la empresa _____ tiene contratada la póliza N° _____, con una cobertura de _____ de euros.

Que en la mencionada póliza, de acuerdo con las condiciones contractuales acordadas, queda cubierta la **Responsabilidad Civil Profesional** de **D./D^a** _____, Ingeniero/a Técnico/a Industrial /Ingeniero/a de Grado Industrial / Perito Industrial (según proceda), con DNI _____, por los servicios profesionales prestados a la empresa _____, en su calidad de Ingeniero/a Técnico/a Industrial o Perito Industrial (según proceda), quedando limitada (o no) su cobertura al marco de las relaciones laborales con la citada empresa.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, se expide el presente certificado en _____ a _____ de 2____.

Firma y sello del representante legal de la Cía. Aseguradora

NOTA: La presente certificación deberá emitirse en papel con membrete oficial de la Compañía Aseguradora