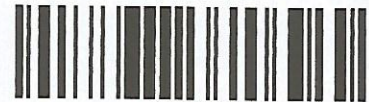




# Condicions Particulars



1094484018

## Responsabilitat Civil Professional

Núm de pólissa  
8-5.802.760-S

### Entitat asseguradora

Assegurances Catalana Occident, S.A.  
d'Assegurances i Reassegurances  
Domicili Social a Espanya  
Avda. Alcalde Barnils, 63  
08174 Sant Cugat (Barcelona)  
NIF: A-28119220

### Prenedor de l'assegurança

Meritxell Bausells Junoy  
LUG. Cal Molineret  
25721 PRATS I SANSOR - LLEIDA  
NIF: 46684885-Z

### Oficina emissora

Sucursal Manresa

### Agent exclusiu

MARIA ANGELES GASCH  
PERRAMON  
Passeig Pere III, 16  
08242 MANRESA  
Telf: 972882117

### Descripció del risc i situació

Monitor esportiu d'activitats temps lliure  
CAS. CAL MOLINARET, - 25721 PRATS I SANSOR (LLEIDA)

### Data d'efecte i condicions de pagament

L'Assegurança pren efecte a les 12:00 hores del dia 1 de febrer de 2015  
S'estableix per una durada d'un any prorrogable.  
La forma de pagament és trimestral, cada 01 de febrer, maig, agost i novembre.

### Domicili de cobrament

CAIXABANK, S.A.

Número de compte (IBAN)  
ES17 2100 0173 4902 0021 1285

### Desglossament del primer rebut de prima

Núm. del rebut:	44993929-M	Consorti	0,13 €
Període:	de 01.02.2015 a 01.05.2015	Imp. s/primes 86,50:	5,19 €
Prima neta:	83,25 €		
Rec. per fraccionament	3,33 €		

**PRIMA TOTAL**

**91,90 €**

### Indicacions aclaridores

Prima revaloritzable. Índex variable base: 196,2

El Mediador

El Prenedor de l'Assegurança