



**CERTIFICADO DE SEGURO DE  
RESPONSABILIDAD CIVIL**



**CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO**

Nº de Certificado: **CORU55**

**CAJA DE SEGUROS REUNIDOS, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A.**, por el presente documento certifica que la persona indicada bajo el registro **ASEGURADO** quedará incorporada desde la **FECHA DE ALTA** designada y bajo las condiciones de cobertura, límites y cláusulas recogidos en la póliza de seguro de Responsabilidad Civil suscrita por este concepto por **EL COLEGIO DE PROCURADORES DE LOS TRIBUNALES DE LA CORUÑA**

**TOMADOR DEL SEGURO:** COLEGIO DE PROCURADORES DE LOS TRIBUNALES DE LA CORUÑA

**Nº DE PÓLIZA:** 1145324 LA CORUÑA

**ASEGURADO:** DIAZ AMOR, MARTA

**FECHA DE ALTA:** 01/04/2014

**VENCIMIENTO PÓLIZA:** 31/03/2015

**COBERTURAS BÁSICAS:** Ejercicio de la actividad de Procurador de los Tribunales, desarrollada individualmente o a través de despachos profesionales, incluyendo actividades de Firma Electrónica, Asesoría Fiscal, Arbitraje y Mediación, Asesoramiento Jurídico Inmobiliario, Depósito y Embargo y Administración de Fincas, así como la Responsabilidad Civil Profesional derivada de La Ley de Sociedades Profesionales (Ley 2/2007 de 15 de marzo), daños a expedientes, defensa jurídica, fianzas civiles y penales, inhabilitación profesional; todo ello conforme a las disposiciones detalladas en la póliza suscrita por el colegio detallado en el apartado tomador del seguro

**LÍMITES DE INDEMNIZACIÓN:**

- **POR SINIESTRO:** 450.000
- **POR ANUALIDAD:** 450.000

**El asegurado de la póliza abajo firmante declara conocer y mostrar su conformidad con el contenido de las condiciones particulares, generales y especiales del seguro concertado y, en particular, acepta expresamente las cláusulas destacadas en negrita que se corresponden con las exclusiones y cláusulas limitativas del contrato.**

En Madrid a 29 de mayo de 2014

**CAJA DE SEGUROS REUNIDOS  
Cía. de Seguros y Reaseguros, S.A. - CASER -  
DIRECTOR GENERAL**

*I. Eyni*

El solicitante autoriza la incorporación de sus datos a un fichero automatizado, propiedad de Bruzon & Miller Correduría de Seguros y Reaseguros, S.A., así como autoriza a éste al tratamiento automatizado de sus datos personales con la finalidad de valorar y determinar el riesgo asegurado y la gestión de la póliza que se suscribe, así como la prestación, mantenimiento, administración, ampliación, mejora y estudio de los servicios en los que usted decida darse de alta, contratar o solicitar información. En cualquier caso, Bruzon & Miller Correduría de Seguros y Reaseguros, S.A. garantiza la confidencialidad y el tratamiento seguro de los datos personales facilitados de conformidad con la vigente normativa sobre protección de datos. El solicitante podrá ejercer los derechos de información, acceso, rectificación, cancelación y oposición en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre dirigiéndose a Bruzon & Miller Correduría de Seguros y Reaseguros S.A. en calle Camino de la Zarzuela nº 21, 3ª planta C y D – 28023 Madrid ó a través de la dirección de correo electrónico: [correduria@bruzon-miller.com](mailto:correduria@bruzon-miller.com).