

CONTRATO DE SEGURO CONDICIONES DE LA POLIZA N° EA14DP1002

Aceptación Expresa

Al marcar la casilla de verificación y pulsar el botón de CONFIRMAR usted, en adelante el Asegurado, expresa conformidad y aceptación de las condiciones de la póliza de seguros que se exponen en este documento.

El Asegurado manifiesta que ha leído, examinado y entendido el contenido y alcance de todas las cláusulas de la presente póliza y, especialmente, aquellas que, debidamente resaltadas en letra negrita, pueden ser limitativas de sus derechos.

Condiciones Particulares

- 1. Tomador de la póliza** LANT ADVISORS S.L.P.
- 2. Domicilio social del tomador de la póliza** Via Augusta 59 08006 Barcelona
- 3. C.I.F.:** B65414138
- 4. Período de seguro** Desde la fecha del certificado individual de seguro y durante un año natural
A las 00:00 horas en el domicilio social del **tomador de la póliza**
- 5. Límite de indemnización** € 60.000€ por asegurado
- 6. Fecha de retroactividad** Limitada
- 7. Contrato** El presente contrato se compone de los siguientes documentos:
 - Las Condiciones Particulares
 - Las Condiciones Especiales
 - Las Condiciones Generales (*Modelo AIG-Condiciones Generales RC-2009*)

ACUERDO EXPRESO

El **asegurador** no estará en la obligación de asumir el pago de ninguna **pérdida** que resulte de una **reclamación** contra el **asegurado**, salvo que la **pérdida**: (i) derive de una **reclamación** por hechos ocurridos por primera vez a partir de la **fecha de retroactividad**; (ii) la **reclamación** venga motivada por la vulneración, real o presunta, por parte del **asegurado** de normas relativas a la protección de **datos**; y (iii) que la **reclamación** contra el **asegurado** sea presentada por primera vez durante el **período de seguro**.