CONTRATO DE SEGURO
CONDICIONES DE LA POLIZA Nº 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, pudieran 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***:	Ilimitada
7. Contrato	El presente contrato se compone de los siguientes documentos: • Las Condiciones Particulares • Las Condiciones Especiales • Las Condiciones Generales (*Modelo AIG-Condiciones GeneralesRC-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*.

AGENCIA OPF