

Certificat d'assegurança per a les accions de Formació Professional Ocupacional

Dades de l'entitat

Raó social de l'entitat:	NIF	Núm. CENS:
Nom i cognoms del representant legal:		NIF/NIE

Dades de les companyies asseguradores:

Raó social companyia asseguradora accidents personals:	Núm. de pòlissa:
Raó social companyia asseguradora responsabilitat civil:	Núm. de pòlissa:

DECLARACIÓ RESPONSABLE:

Que mitjançant les pòlisses d'assegurança detallades en aquest imprès declaro que:

☐ Tot l'alumnat de totes les accions formatives atorgades a la convocatòria¹

☐ Tot l'alumnat de l'acció formativa²

1. Que té subscrit el/s contracte/s d'assegurança d'accidents personals en els termes i les condicions que s'hi estableixen, amb cobertura per a (nombre d'alumnes de les accions de formació per l'ocupació atorgades), amb un capital de 23.432,25 euros, en cas de mort, i un capital de 46.864,52 euros, en cas d'invalidesa, ambdós derivats del risc d'accidents durant el desplaçament entre els llocs d'actuació autoritzats pel SOC i durant l'assistència als cursos de formació.

2. Que el/s contracte/s d'assegurança dóna cobertura en el trajecte (in itinere), per qualsevol mitjà i durant l'assistència als programes de millora de la qualificació professional, mitjançant resolució d'atorgament.

3. Que té subscrit una de responsabilitat civil davant de tercers, de manera que cobreixi els danys que els participants puguin produir, derivats de l'execució de la formació. El Servei Públic d'Ocupació de Catalunya resta exonerat de qualsevol responsabilitat al respecte.

4. Que les pòlisses d'assegurances estan al corrent de pagament i vigents durant l'execució de les accions formatives i les pràctiques professionals en centres de treball.

Important

Aquest imprès només certifica que teniu una assegurança, i no modifica, amplia ni restringeix cap aspecte del contingut de les condicions generals, particulars o especials, les quals regeixen la cobertura de la pòlissa d'assegurances indicada que la persona assegurada ha acceptat.

La signatura d'aquest formulari implica que heu llegit la informació bàsica de protecció de dades.

Signatura i segell de l'entitat asseguradora

Signatura i segell de l'entitat asseguradora

Lloc i data

Lloc i data

Informació bàsica sobre protecció de dades del tractament: Base de dades de subvencions i ajuts.

Responsable del tractament: Direcció del Servei Públic d'Ocupació de Catalunya.

Finalitat: Gestionar els expedients de subvencions i ajuts del SOC.

Drets de les persones interessades: Podeu sol·licitar l'accés i la rectificació de les vostres dades, així com la supressió o la limitació del tractament quan sigui procedent i l'oposició. Procediment per exercir els vostres drets a

<https://serveiocupacio.gencat.cat/ca/soc/proteccio-de-dades/dret-de-les-persones-interessades/>

Informació addicional: <http://serveiocupacio.gencat.cat/ca/soc/proteccio-de-dades/>

1. Nom de la convocatòria i any de gestió

2. Codi referència acció