

Instruccions per emplenar el certificat d'assegurança d'accidents personals 2025 – Programa ORIENTA al sector agrari

Aquest imprès només certifica que existeix una assegurança i, per tant, ni modifica, ni amplia ni restringeix cap aspecte del contingut de les condicions generals, particulars o especials, les quals han estat acceptades per la persona assegurada i regeixen la cobertura de la pòlissa d'assegurances que s'indica a continuació:

Número de pòlissa d'assegurança d'accidents personals		<i>Indicar número de pòlissa (a emplenar per l'asseguradora)</i>	
Prendor/a de l'assegurança:	Nom	Nom de l'entitat	
	NIF	NIF de l'entitat	
	Adreça	Adreça de l'entitat	
	Codi postal i població	Indiqueu el codi postal i la població	
<i>Indicar el nom, els cognoms i el NIF/NIE de la persona que emet el certificat (a emplenar per l'asseguradora)</i>			
Certifico, en qualitat de/d' càrrec de la persona que emet el certificat (a emplenar per l'asseguradora), que (nom i NIF de l'asseguradora) (a emplenar per l'asseguradora) té subscrit amb el/la prendor/a de l'assegurança el contracte d'assegurança indicat que empara, en els termes i les condicions que s'hi estableixen, els accidents personals de les persones participants en el programa Orienta al sector agrari.			
Nombre de persones assegurades	100 multiplicat pel nombre d'unitats d'orientació atorgades		
Activitat de les persones assegurades	Participants en el programa regulat per l'Ordre EMT/8/2022, de 10 de febrer, per la qual s'aproven les bases reguladores per a la concessió de subvencions destinades al finançament del Programa Orienta (SOC – ORIENTA), i per la Resolució EMT/2763/2025, d'11 de juliol, per la qual s'obre la convocatòria de subvencions per a l'any 2025 en relació amb les actuacions del programa Orienta (SOC-SECTOR AGRARI) (ref. BDNS 846264).		
Àmbit temporal de cobertura	L'assegurança dona cobertura in itinere al nombre màxim de persones participants amb qualsevol mitjà, i durant l'assistència als punts d'actuació autoritzats mitjançant resolució d'atorgament, als seus espais vinculats autoritzats i, si s'escau, a les visites de les persones participants a empreses o altres establiments que s'organitzin per donar suport al desenvolupament de les accions programades.		
Riscos coberts i límits de sumes assegurades (expressats en euros):	Mort	Invalidesa	Assistència sanitària
	23.432,25	46.864,52	
Període de vigència de l'assegurança	Data d'inici data inici (a emplenar per l'entitat)		Data de finalització data fi (a emplenar per l'entitat)
	Sempre que la prima d'aquest període d'assegurança estigui al corrent de pagament.		

Signatura electrònica de l'asseguradora.