



ANEXO I

D. \_\_\_\_\_ con NIF.- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellidos  
como \_\_\_\_\_ de la \_\_\_\_\_  
cargo o representación Nombre  
\_\_\_\_\_  
compañía aseguradora Con CIF.- \_\_\_\_\_

CERTIFICA:

Que la póliza de seguro N°.- \_\_\_\_\_ suscrita por  
*Identificación de la póliza*

D. \_\_\_\_\_, con NIF/CIF \_\_\_\_\_,

Incluye la Responsabilidad Civil que los perjuicios derivados, que una incorrecta elaboración y/o presentación de solicitudes de ayudas de la PAC, pudiera ocasionar a los beneficiarios de las mismas.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente en

\_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2. \_\_\_\_\_

**Fdo.- D.** \_\_\_\_\_