

NOTA: CATHOLIC MUTUAL DEBE RECIBIR LA SOLICITUD AL MENOS 15 DÍAS ANTES DEL EVENTO. FAX TO TROY TAYLOR: 402-551-2943
NO ENVÍE SOLICITUDES CON MÁS DE 6 MESES DE ANTICIPACIÓN.

DÍOCESIS DE YAKIMA WA - 0166
SOLICITUD DE COBERTURA PARA EVENTOS ESPECIALES

Límite de cobertura: Límite combinado único de \$1,000,000 para responsabilidad civil por bebidas alcohólicas y lesión corporal, \$500,000 de responsabilidad por daños a la propiedad. Incluye \$100,000 por costos de defensa por mala conducta de índole sexual, a excepción de eventos durante la noche (vea las opciones de compra más abajo). La cobertura se proporciona por evento (no por reclamación).
La presentación de la solicitud no implica obligación de cobertura: todos los eventos están sujetos a aprobación.

Cobertura suscrita por **Nationwide Mutual Insurance Company**; número de póliza archivada ante C.M.G. Agency, Inc.

Costo de la cobertura: \$100 por evento (estadías durante la noche: \$125)
Inquilinos - haga su cheque pagadero a su institución de la parroquia - escuela

PARA EVITAR CUALQUIER DEMORA O LA DENEGACIÓN DE LA COBERTURA, ASEGÚRESE DE COMPLETAR CADA CAMPO.

Nombre de la Ubicación: _____
(Parroquia, Escuela, Etc)

Fecha del Evento: _____

Nombre del Alquiler: _____
(Reunion, Gimnasio, Salon, Lugar Etc)

Tipo de evento especial (Ejemplo: recepción de boda, fiesta de Aniversario,, Etc. – Si es para **RECAUDAR FONDOS**, sea específico_ Con respecto a los acontecimientos):

Dirección (física) (NO APARTADOS DE CORREO):

Ciudad/Estado: _____ Código postal _____

Hora del evento: De _____ a _____

N. de teléfono: _____

Información del arrendatario (asegurado adicional):
Nombre de la organización patrocinadora o de la persona que solicita la cobertura

Se un evento durante la noche? _____
Si _____ No _____

(Escriba en letra de imprenta los nombres del arrendatario o la organización)

Cantidad aproximada de participantes: _____

Persona de contacto del arrendatario (asegurado adicional):

Se servirán alimentos? _____
Si _____ No _____

Nombre: _____

Se servirán bebidas alcohólicas? _____
Si _____ No _____

Dirección: _____

Si Habrá bebidas alcohólicas a la venta (o el está incluido en el precio de la Entrada) y/o se requiere una licencia o permiso para que se pueda server u ofrecer alcohol, debe obtener cobertura de **RESPONSABILIDAD POR BEBIDAS ALCOHOLICAS** mediante una solicitud por separado.

Ciudad/Estado: _____ Código postal: _____

Este evento requiere la cobertura adicional? _____ Si _____ No _____

Teléfono: _____

Por favor incluye su correo electrónico/s para recibir la notificación de la aprobación: (recomendado)

(Indique su(s) correo electrónico en letra de mprenta clara)

Nota: En el caso de que No se adquiera cobertura de responsabilidad por bebidas alcohólicas y luego se origine una reclamación relacionada con alcohol, la reclamación quedara excluida si se determina que correspondía comprar una póliza de responsabilidad por bebidas alcohólicas.

LA COBERTURA NO SE APLICA A DETERMINADOS EVENTOS COMO LOS SIGUIENTES, ENTRE OTROS:

- *Cualquier feria o festival Aní carnaval evento
- *Fuegos de artificio y presentaciones de fuegos de artificio
- *Eventos en los que cada uno lleva su Propia bebida
- *Eventos en los que se realizan actividades en una piscina o lago
- *Eventos en los que se utilizan vehículos recreativos
- *Eventos a los que asistan mas de 1,000 personas
- *Rap/Hip-Hop/Música alternativa(bandas no religiosas)
- *Eventos organizados u operados por promotores/artistas profesionales
- *Eventos deportivos organizados, incluidos torneos y campamentos (algunas actividades deportivas están permitidas y requieren aprobación previa).
- *Eventos en los que se cobra una tarifa o entrada, a menos que todas las ganancias se destinen a fines benéficos
- *Campanas políticas
- *Atracciones de feria, incluidos aparatos de funcionamiento mecánico, trampolines y dispositivos para rebotar

COSTOS DE DEFENSA POR MALA CONDUCTA DE INDOLE SEXUAL PARA EVENTO DURANTE LA NOCHE: LIMITE DE - \$100,000

Si bien la cobertura no se aplica automáticamente a eventos que se realizan durante la noche, tiene la opción de adquirir esta cobertura mediante una solicitud por separado. Es posible que se apliquen cargos adicionales.

Desea solicitar esta cobertura? _____ Si _____ No _____

SE APLICARAN CARGOS ADICIONALES POR:

*Eventos de mas de 3 días de duración (cargo a determinar)

*Objetos inflables de entretenimiento (se aplica un cargo de \$100 por dispositivo. Require approbation previa, con imagen)

PARISH- SCHOOL - INSTITUTION BOOKKEEPERS MAKE YOUR CHECK PAYABLE TO: DIOCESE OF YAKIMA

RETURN CHECK WITH FORM TO:

Diocese of Yakima
Attn: Melody Gulley
5301-A Tieton Drive
Yakima WA 98908