

DIÓCESIS DE YAKIMA
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 (estadas durante la noche: \$125)

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

Nombre de la parroquia o institución:

Dirección (física) (NO APARTADOS DE CORREO):

Ciudad/Estado: _____ **Código postal:** _____

N.º de teléfono: _____

Información del arrendatario (asegurado adicional):

Nombre de la organización patrocinadora o de la persona que solicita la cobertura

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

Persona de contacto del arrendatario (asegurado adicional):

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado: _____ **Código postal:** _____

Teléfono: _____

En letra de imprenta, indique su(s) dirección/direcciones de correo electrónico para recibir la notificación de la aprobación:

(Indique su(s) dirección/direcciones de correo electrónico en letra de imprenta clara)

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

- Cualquier feria o festival
- Fuegos de artificio y presentaciones de fuegos de art
- Eventos en los que cada uno lleva su propia bebida
- Eventos en los que se realizan actividades en una pis
- Eventos en los que se utilizan vehículos recreativos
- Eventos a los que asistan más 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
- Campañas políticas
- Atracciones de feria, incluidos aparatos de funcionamiento mecánico, trampolines y dispositivos para rebotar

Fecha del evento: _____

Tipo de evento especial (Ejemplo: recepción de boda, fiesta de aniversario, etc. Si es para **RECAUDAR FONDOS**, sea específico con respecto a los acontecimientos):

Hora del evento: De _____ a _____

Cantidad aproximada de participantes: _____

¿Se servirán alimentos?

_____ Sí _____ No

¿Se servirán bebidas alcohólicas?

_____ Sí _____ No

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

¿Este evento requiere la cobertura adicional? _____ Sí _____ No

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 quedará excluida si se determina que correspondía comprar una póliza de responsabilidad por bebidas alcohólicas.

**COSTOS DE DEFENSA POR MALA CONDUCTA DE ÍNDOLE
SEXUAL PARA EVENTOS DURANTE LA NOCHE:
LÍMITE 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? _____ Sí _____ No

SE APLICARÁN CARGOS ADICIONALES POR:

- Eventos de más de 3 días de duración (cargo a determinar)
- Objetos inflables de entretenimiento (se aplica un cargo de \$100 por dispositivo. Requiere aprobación previa, con imagen.)

**HAGA EL CHEQUE ENDORSADO:
DIÓCESIS DE YAKIMA**

COMPLETE Y ENVÍE ESTE FORMULARIO A:

DIÓCESIS DE YAKIMA CATHOLIC MUTUAL GRP
YESENIA ANDRADE Y NICHOL FARNAN
5301-A TIETON DR 10843 OLD MILL RD
YAKIMA, WA 98908 OMAHA, NE 68154-2600

**EN CASO DE UNA RECLAMACIÓN, COMUNÍQUESE CON EL
DEPARTAMENTO DE RECLAMACIONES DE C.M.G. AGENCY: 800-228-6108**