ARQUIDIÓCESIS DE ATLANTA – 0348 **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. 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 Markel Insurance Company; número de póliza archivada ante C.M.G. Agency, Inc.

Costo de la cobertura: \$95 por evento (estadías durante la noche: \$125) Registro tardío: \$245

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

TAILY EVITAIL COAL	QUIEN DEMONA O EA DEMEGACION DE EA	CODERTONA, ASECONESE DE COMITEETA	in <u>eaba</u> eanii oi
Nombre de la parroquia o institución:		Fecha del evento:	
		Tipo de evento especial (Ejemplo: recepción	de boda, fiesta de
	<u> </u>	aniversario, etc. Si es para RECAUDAR FONDO	OS, sea específico con
		respecto a los acontecimientos):	
Dirección (física) (NO APARTAI	DOS DE CORREO):		
Ciudad/Estado:	Código postal:		
N.º de teléfono:		Hora del evento: De a	
Información del arrendatario (asegurado adicional):		Cantidad aproximada de participantes:	
Nombre de la organización pati	rocinadora o de la persona que solicita		Sí No
la cobertura		¿Se servirán alimentos?	Sí No
(Escriba en letra de imprenta los	nombres del arrendatario o la organización)	¿Se servirán bebidas alcohólicas?	Sí No
	rrendatario (asegurado adicional):		
Nombre:		Si vende alcohol (o boleto incluye precio de alcohol) y	y/o se requiere
Dirección:		licencia/permiso para servir o suministrar alcohol, de	be obtener cobertura de
Ciudad/Estado:	Código postal:	RESPONSABILIDAD POR ALCOHOL mediante una solic	•
Teléfono:		¿Requiere este evento cobertura adicional?	Si No
En letra de imprenta,	indique su(s) dirección/direcciones de		
correo electrónico para recibir la notificación de la aprobación:		Nota: Si NO compra cobertura de responsabilidad	d por bebidas alcohólicas y
(Indique su(s) dirección/direccio	ones de correo electrónico en letra de imprenta clara)	se produce una reclamación por alcohol, la reclar determina que se debió haber comprado una pól alcohol.	
		Nota: Si NO compra cobertura de respons	
		alcohólicas y se produce una reclamac	
LA COBERTURA NO SE APLICA A CIERTOS		reclamación será excluida si se determina que se debió haber	

EVENTOS COMO LOS SIGUIENTES:

- Cualquier feria o festival
- 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 más de 1,000 personas
- Actuaciones / conciertos musicales no religiosos (contáctenos para excepciones especiales)
- 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
- Reclamaciones Relacionadas Con Una Epidemia O Pandemia

comprado una póliza de responsabilidad por alcohol.

La cobertura no se aplica automáticamente a eventos, tiene la opción de comprar esta cobertura mediante una solicitud por separado. Se podría aplicar un cargo adicional. ¿Quiere solicitar esta cobertura? __ Sí

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; cada objeto está suscrito; el cargo se determina por el tamaño y posible riesgo.)
- Eventos que tengan más de 1,000 personas (cargo TBD)

PAGAR CON CHEQUE BANCARIO O GIRO POSTAL (Money Order) A NOMBRE DE: ARQUIDIÓCESIS DE ATLANTA

Y REGRESAR LA FORMA A:

CATHOLIC MUTUAL GROUP ATTN: JORDAN HARPER 401 LAKE PARK DRIVE SMYRNA, GA 30080

EMAIL: JHARPER@CATHOLICMUTUAL.ORG