

**MODELO DE POLIZA DE SEGUROS, CON LOS REQUISITOS
IMPRESCINDIBLES PARA SU APROBACIÓN POR EL CEIC-FJD**

CERTIFICADO

D. (nombre y apellidos) en nombre y representación de la Compañía....., en calidad de y con domicilio en

CERTIFICA:

Que la empresa, con domicilio social en tiene contratada con esta Compañía la Póliza de seguros número, con el fin de cubrir la Responsabilidad Civil derivada del siguiente ensayo clínico:

- Nº de Protocolo:
- Título del Ensayo Clínico.
- Centro:
- Investigador Principal:
- Nº Total de Pacientes del Ensayo:
- Duración del Estudio:

Que, atendiéndose a lo dispuesto en el Real decreto 223/2004 de 6 de febrero de 2004, dicha póliza cubre la responsabilidad civil del promotor, investigador principal y sus colaboradores y el Hospital o centro donde se realice el ensayo, así como los daños y perjuicios que como consecuencia del mismo pudieran resultar para las personas en que hubiere de realizarse.

Que la Suma Asegurada asciende a DOSCIENTOS CINCUENTA MIL EUROS (250.000 euros) por sujeto sometido a ensayo clínico, como indemnización a tanto alzado; y VEINTICINCO MIL EUROS (25.000 euros) anuales por cada sujeto sometido al ensayo, en caso de que la indemnización se fije como una renta anual constante o creciente. Para ambos casos se establece como capital asegurado máximo un sublímite por ensayo clínico y año de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL EUROS (2.500.000 euros).

Que la prima se encuentra pagada para todo el periodo de duración del ensayo.

El presente Certificado se emite por duplicado y a petición del Asegurado en, a de de dos mil siete.

Nombre y Firma
de la Compañía