

**MODELO DE POLIZA DE SEGUROS, CON LOS REQUISITOS  
IMPRESINDIBLES 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:

- N° de Protocolo: .....
- Título del Ensayo Clínico. ....
- Centro: INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA-FUNDACION JIMENEZ DIAZ
- Investigador Principal: .....
- N° Total de Pacientes del Ensayo: .....
- Duración del Estudio: .....

Que, atendándose 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