

DIÓCESIS DE SAN DIEGO

APLICACIÓN DE LA COBERTURA DE EVENTOS ESPECIALES

*** Por favor asegúrese de que todos los espacios en blanco sean completados ***

Parroquia/Localidad: _____ Fecha de evento: _____

Dirección: _____ Hora del evento: _____ a _____

Ciudad/estado: código postal: _____ Tipo/Nombre del evento: _____
(aniversario de boda, etcétera.)

Teléfono: ____ (____) _____

Aproximado número de participantes: _____

¿Se sirve licor? Si ___ No ___

¿Se sirve comida? Si ___ No ___
Arrendatario/asegurado recibirá:

Nombre: _____

Contacto principal: _____

Dirección: _____

Ciudad/estado: código postal: _____

Teléfono: (____) _____

La cobertura de eventos especiales ofrece \$1.000.000 combinado único límite lesiones, daños a la propiedad y responsabilidad de licor Host cobertura por evento (no por siniestro). Esta cobertura es suscrita por K & K seguro. Número de la póliza archivada con grupo católico mutuo.

Hacer cheque a nombre de la ubicación del evento.

Costo de la cobertura: **\$95** Por evento. ¿Pagado en efectivo? Sí ___ No ___

Nota: La cobertura **No** Se aplican a ciertos eventos, tales como, pero no es limitada a:

- Eventos deportivos como torneos y campamentos
- Atracciones, incluyendo funciones mecánicas trampolines y dispositivos de rebotes
- Eventos donde se carga un honorario o admisión, a menos que todo proceda a caridad
- Eventos con asistencia de más de 1000 personas
- Eventos con actividades de piscina o un lago
- Eventos que implican "BYOB" (traiga su propia botella)
- Cualquier evento de carnaval
- Fuegos artificiales y eventos con fuegos artificiales
- Eventos organizados u operados por promotores/artistas profesionales
- Eventos que superen las 72 horas de duración
- Durante la noche quedarse a menos que previamente sean aprobadas aprobado. (Suplemento de \$125)
- Eventos con vehículos recreativos
- Mítines políticos
- Diversión inflables a menos que previamente aprobada. (Plano de carga de \$250 se aplica.)

*** Este formulario debe enviarse a católico mutuo por lo menos **15 días antes del evento** ***

LA COBERTURA ESTÁ SUJETA A APROVACION.* **

Por favor, mande un correo electrónico o FAX con la aplicación completa y su **comprobante de pago A:**

Fax: (858) 490-8345-Attn: Aimee Moore
Correo electrónico: Amoore@catholicmutual.org

Si es necesario, puede enviar por correo la solicitud y comprobante de pago vía el Servicio Postal de Estados Unidos para:
Católica Grupo Mutual – Attn: Aimee Moore

PO Box 85728
San Diego, CA 92186-5728