

SOLICITUD DE ADHESIÓN AL SEGURO DE ACCIDENTES CONTRATADO PARA LA XXVII FERIA Y EL XXXV CONCURSO MORFOLÓGICO Es Mercadal – 2026

GARANTÍAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA:

Fallecimiento Accidental.....	60.000€
Invalidez permanente según baremo, hasta.....	60.000€
Gastos sanitarios.....	Ilimitada

Estas coberturas están vigentes durante todos los días de celebración del evento.

EXCEPCIONES:

Para los asegurados menores de 14 años o personas que legalmente estén incapacitadas, la cuantía asegurada en concepto de fallecimiento o invalidez es de 60.000€ y se incrementa en 6.000€ en caso de sepelio. En estos casos, también se debe rellenar este formulario y su representante legal debe firmar el consentimiento y conocimiento de esta excepción.

OBSERVACIONES:

La Asociación de Criadores, en calidad de organizador del evento, dispone de un seguro de responsabilidad civil para daños a terceros sobre materiales y personas, de hasta 1.200.000€ con la misma compañía aseguradora.

RENUNCIAS:

Los participantes eximen a la Asociación de Criadores y Propietarios de Caballos de Raza Menorquina, organizadora del evento, de la responsabilidad civil que establece el artículo 1902 del Código Civil, sobre los daños y perjuicios que puedan padecer por culpa o negligencia propia o de otro, como consecuencia de su participación en este evento. Por tanto, manifiestan desde ahora mismo su renuncia a reclamar responsabilidad civil a la entidad organizadora.

En este sentido, la organización recomienda a los propietarios de los caballos que participen en el evento (tanto en el concurso morfo-funcional como en el espectáculo) suscribir un seguro particular de responsabilidad civil para sus animales (con el fin de cubrirse de cara a los participantes), ya que la organización no se hace cargo de estos daños.

DIRECTRICES PARA LOS ASEGURADOS EN CASO DE ACCIDENTE:

Los gastos sanitarios quedarán cubiertos siempre en centros concertados en el territorio nacional. En el caso de Menorca son:

CIUTADELLA DE MENORCA: HOSPITAL JUANEDA CIUTADELLA. Camí de Sa Caleta s/n.....971480505

MAHÓN: CLÍNICA MENORCA. Calle Vives Llull, 6.....971351115

FORMULARIO DE ADHESIÓN

Nombre y apellidos:.....

DNI:.....Fecha de nacimiento:.....

Tipo de seguro (marcar según proceda): ☐ jinete / presentador ☐ colaborador a pie

Firma del asegurado:

Datos del representante legal (para menores de 14 años/incapacitados):

Firma:

Nombre y apellidos:.....

DNI:

Fecha de nacimiento:

Los participantes arriba firmantes eximen a la organización de cualquier responsabilidad sobre los animales de los que son responsables durante el tiempo que estos estén dentro del Recinto Ferial, y se hacen responsables de los daños que estos puedan ocasionar sobre personas, materiales e instalaciones.