



## Anexo de Cobertura de Responsabilidad Civil Contratistas Independientes CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

**VIVIR SEGUROS C.A.**, en adelante denominada La Empresa de Seguros, inscrita por ante el Registro Mercantil Segundo de la Circunscripción Judicial del Distrito Federal y Estado Miranda, en fecha 02 de diciembre de 1992, bajo el N° 12, Tomo 110-A, modificada su denominación comercial según consta en Acta de Asamblea General Extraordinaria de Accionista inscrita por ante el mismo Registro Mercantil, en fecha 11 de febrero de 2014, bajo el N° 64, Tomo 8-A-SDO, reformados sus estatutos mediante Acta de Asamblea General Ordinaria de Accionista, inscrita por ante el mismo Registro Mercantil, en fecha 28 de agosto de 2003, bajo el N° 65, Tomo 119-A-Sgdo, e identificada bajo el Registro de Información Fiscal (RIF) N° J-30067374-0, con ubicación de su Sede Principal en la Av. Alameda Esquina Av. Venezuela, Edif. Aldemo, Torre 3, Of 3 Urb. El Rosal, Municipio Chacao, Estado Miranda. La persona que actúa en representación de la Empresa de Seguros se encuentra plenamente identificada en el **CUADRO RECIBO PÓLIZA** de este contrato de seguro, incluyendo el carácter con que actúa y el documento del cual derivan sus facultades.

**Aprobado por la Superintendencia de Seguros mediante Oficio N° 10924 de fecha 28 de diciembre del 2005.**

## **ANEXO DE COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRATISTAS INDEPENDIENTES**

Para ser adherido y formar parte integrante de la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil General N° \_\_\_\_\_ emitida a nombre de \_\_\_\_\_.

La cobertura será válida solamente si su contratación aparece indicada en el “Cuadro Recibo-Póliza” y se hubiere cancelado la Prima correspondiente contra la entrega del presente Anexo, del CUADRO RECIBO o de la nota de cobertura provisional, teniendo validez la misma por un período igual al de la vigencia de la póliza.

### **CLÁUSULA 1. INTERÉS ASEGURADO**

Queda entendido y convenido que esta cobertura ampara la Responsabilidad Civil Extracontractual en que incurra **EL ASEGURADO** por las lesiones corporales y/o daños materiales sufridos por terceras personas, a consecuencia de accidentes causados por los actos imprudentes o negligentes de uno o cualesquiera de los contratista independientes contratados por **EL ASEGURADO** para realizar trabajos u obras por su cuenta y orden expresa, siempre y cuando dichos trabajos u obras estén relacionados con el objeto social de la empresa contratante del presente seguro. Queda expresamente entendido y convenido que la presente Cláusula no ampara la Responsabilidad Civil propia de un contratista independiente frente a terceros, sino la responsabilidad de **EL ASEGURADO** frente a estas terceras personas, si dicha responsabilidad fuese originada por acto imprudente o negligente de tal contratista independiente y ésta fuese declarada judicialmente a cargo de **EL ASEGURADO**.

### **CLÁUSULA 2. LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD**

El Límite Máximo de Responsabilidad de la cobertura descrita en el “Cuadro Recibo-Póliza”. Será el indicado en el mismo y en ningún caso excederá el monto establecido para la cobertura de predios y operaciones.

### **CLÁUSULA 3. EXCLUSIONES**

Queda expresamente excluido de esta Cláusula:

- a) La responsabilidad propia del contratista.
- b) Los daños y/o pérdidas sufridos por contratistas y/o terceros, derivados del uso de vehículos de motor, calificados por la Ley de Tránsito y Transporte Terrestre como “Responsabilidad Civil de Vehículo”.

CRGRIRP58V01

Todos los demás términos y condiciones de la póliza arriba indicada permanecen vigentes y sin alteración.

---

**Firma del TOMADOR**

---

**Firma del Representante  
de La EMPRESA DE SEGUROS**

**Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora  
mediante Oficio N° 10924 de fecha 28 de diciembre de 2005.**

CRGRIRP58V01