El Sr. / La Sra. *(nom i cognoms)*, *(càrrec)* de la Companyia d'Assegurances *(nom de la companyia asseguradora)*, amb domicili social a *(població, CP, domicili)* :

**C E R T I F I C A :**

1. Que l'empresa *(nom de l’empresa promotora)* és promotora de l'Assaig Clínic amb n º de Protocol *(codi)* , que porta per títol *(nom complet de l’assaig clínic)* i que es realitzarà a *(número de pacients)* pacients, pe rl’Investigador i al Centre detallat a continuació:

*(nom i cognoms de l’investigador principal)*

Investigador Principal

**Centre Universitari de la Visió de la Universitat Politècnica de Catalunya**

Passeig del Vint - i-dos de Juliol, 660

08222 Terrassa

1. 2) Que per a aquesta finalitat, el promotor té subscrita una pòlissa d'assegurança de Responsabilitat Civil número *(número)* amb aquesta companyia, que cobreix els danys i perjudicis que com a conseqüència de l'Assaig Clínic se’n puguin derivar, fins a un límit de *(quantitat en euros)* per sinistre i any i un sublímit de *(quantitat en euros)* per pacient subjecte a assaig.
2. Que aquesta pòlissa de Responsabilitat Civil cobreix les responsabilitats del promotor, l'Investigador Principal i els seus col·laboradors i col·laboradores, així com les responsabilitats del Centre Universitari de la Visió de la UPC (Universitat Politècnica de Catalunya) d'acord amb la Llei 29/2006 de 26 de juliol de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris, i al Reial Decret de 6 de Febrer de 2004, núm. 223/2004 de Requisits per a la realització d'Assaigs Clínics (BOE de 7 de febrer).
3. Que el període de validesa d'aquesta assegurança s'estén del *(dia/mes/any - dia/mes/any)*.

Aquest Certificat té validesa exclusivament informativa i no es configura com a ampliació o modificació de la cobertura atorgada, les condicions de la qual regulen, en tot cas, les prestacions i obligacions de les parts contractants.

I perquè així consti, s'expedeix el present a *(població)*, a *(dia/mes/any)*.

signatura del responsable de la companyia asseguradora i segell de la companyia

*(nom i cognoms)*

*(càrrec)*

*(nom de la companyia asseguradora)*

*(població)*