



Begarako  
Udala

Begaran, bi mila eta hogeitabateko martxoaren 4an ondorengoak

### BILDU DIRA

Alde batetik, Gorka Artola Alberdi jauna, Bergarako Alkate-Udalburu den aldetik eta Bergarako Udalaren ordezkartzan.

Bestetik, Ion Unamuno Lecuona, adinez nagusia, NAN zenbakiduna, Lokatza ZE elkartearen lehendakaria dena eta elkarte honen izenean.

Bi aldeek elkar behartzeko ahalmena aitortu eta

### ADIERAZI DUTE

1. Bergarako udala dela ondorengo lokalaren jabea: Koldo Eleizalde kalean igogailuaren ondoan dagoen lokala.
2. Lokatza ZEK bere zerbitzuak aurrera eramateko lokal hau behar duela eta dagoeneko erabiltzen duela, baina inolako erabakirik hartu gabe, eta erabilera hori arautzea komeni dela.

Hori dela eta, bi aldeek lokal horren erabilera arautzeko ondorengo klausulak dituen kontratua hitzartu dute.

### KLAUSULAK

LEHENENGOA.- Bergarako Udalak Koldo Eleizalde kalean igogailuaren ondoan dagoen lokala erabiltzeko baimena ematen dio Lokatza ZE elkarteari inolako errentarik edo bestelakorik ordaindu gabe eta honek onartu du.

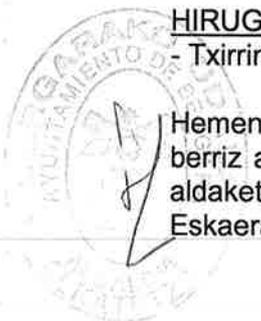
BIGARRENA.- Erabiltzeko egiten den lagapen edo zesio honek 2025eko abenduaren 31 arteko iraupena izango du gehienez kontratu hau sinatzen denetik kontatzen hasita, eta bi aldeek adostasunarekin urtez urte luzatu ahal izango da gehienez 10 urte osatu arte.

Dena den edozein modutan, lagapen hau baliogabe gera daiteke epea bukatu aurretik Udalak udal-lokalak lagatzeko beste moduren bat onartuz gero, eta kasu horretan erabiltzaileak ez du inolako kalteordainik jasotzeko eskubiderik izango.

HIRUGARRENA.- Lokatza ZEK lokal hau aktibitate hauetarako erabiliko du:  
- Txirindularitzarako materiala gordetzeko.

Hemen adostutako erabileratik aparte, beste zerbaitetarako erabili nahi izanez gero, berriz aurkeztu beharko du eskaera idatziz udaletxean, zertarako erabili nahi den eta aldaketaren arrazoiak azalduz.

Eskaera aztertu ondoren, alkateak dagokion erabakia hartuko du.



Eskaera onartu ezean, lokala libre utzi beharko dute, laga zaienean zituen baldintzetan, gehienez ere hiru hilabeteko epean.

LAUGARRENA.- LOKATZA ZE elkarteak bere gain hartzen du lokala orain dagoen bezala kontserbatzeko egin beharreko gastuak egiteko konpromisoa, eta horien berri eman beharko dio aurrez udalari. Halaber, eraikinaren garbiketaz arduratuko da. Eraikinaren mantenu eta inbertsio gastuak LOKATZA ZEk bere gain hartuko ditu.

BOSGARRENA.- Lokalean hobekuntzak egitekotan jabearen oniritzia (idatzizkoa) beharko da. Edozein modutan, egindako obrak lokalaren onerako geratuko dira eta jabeak ez ditu inoiz ordainduko.

SEIGAGARRENA.- Jabeak edozein momentutan ikuskatu ahal izango du lokala, kontserbazio egoera ziurtatzeko.

ZAZPIGARRENA.- Eraikinak dituen zergak Udalaren gain joango dira.

ZORTZIGARRENA.- Jabeak ez du bere gain hartzen lokalean egon daitezkeen materialen kalteen, lapurreten edo hondatzeen erantzukizunik.

BEDERATZIGARRENA.- LOKATZA ZEk gutxienez 300.000 euroko erantzukizun zibileko aseguru bat kontratatu beharko du, Udalarekiko erantzukizuna ere bere barne hartzen duena.

HAMARGARRENA.- Bigarren klausulan jasotakoez gain, honako hauek ere kontratu hau bertan behera lagatzeko arrazoiak izango dira:

- Auzokideek behin eta berriz aurkeztutako kexak, jabeak nahikoa arrazoituak direla irizten direnean.
- Kontratu honetako klausulak ez betetzea.
- Elkartea desagertzea.
- Indarrean dagoen legerian aurreikusitakoak.

HAMAIKAGARRENA.- Erabiltzeko egiten den lagapen honek ez du sortzen aurrerantzean hor edo beste nonbaiten udal lokalak erabiltzeko eskubiderik.

Eta horrela jasota gera dadin, dokumentu honetako edukiarekin adostasuna azalduz eta leial betetzeko konpromisoa hartua goian aipatutako toki eta egunean hirukoiztuta sinatzen dute.



**Gorka Artola Alberdi**  
Bergarako alkatea



**Ion Unamuno**  
Lokatza ZE elkarteko lehendakaria



Póliza/Spto 0782180054063/ 000

Fecha: 18/03/2021



PAGO DE RECIBOS (Continuación)

	Prima Neta	Importes a pagar			Bonificación	Prima Total
		Impuestos	Recargo	Consortio		
Primer recibo	231,50	18,84	0	14,04	0	264,38
Recibos sucesivos(*)	*** **	*** **	*** **	*** **	*** **	*** **

(\*) Antes de la revalorización convenida

		Datos de cobro	
Entidad	CAJA LABORAL POPULAR COOP.DE CREDITO	IBAN	ES93 3035 0009 17 0090015887
Domicilio	FRAISKOZURI, 5 A	Tarjeta	(forma de pago principal)
Localidad	20570 BERGARA(GIPUZKOA)		

El tomador autoriza a MAPFRE a emitir el correspondiente recibo de prima para su cobro a través de la entidad bancaria y por cualquiera de los medios de pago al efecto indicados o que posteriormente comunique a MAPFRE en cualquier momento.

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA: El tomador autoriza a MAPFRE a realizar los cobros mediante el cargo en la cuenta de pago indicada o la que posteriormente comunique a MAPFRE en cualquier momento de todos los recibos que resulten de la presente póliza de seguro. Igualmente, autoriza a su proveedor de servicios de pago para adeudar los importes correspondientes a dichos recibos.

DOMICILIO Y DESTINATARIO DE CORRESPONDENCIA

Nombre	BERGARAKO LOKATZA ZIKLISMO KIROL KLUBA	Se pacta expresamente que las comunicaciones entre la Compañía y el Tomador del seguro a efectos del contrato, se remitirán a la persona y domicilio indicado en el apartado correspondiente a datos de correspondencia.
Dirección	CJN BONI LASKURAIN 21	
Localidad	20570 BERGARA (GIPUZKOA)	
Correo electrónico	LOKATZA_ZE@HOTMAIL.COM	

Mediante la firma del presente contrato el tomador del seguro:

EN BERGARA, A 18 DE MARZO DE 2021

La Entidad Aseguradora

El Tomador del Seguro

Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA



Póliza/Spto 0782180054063/ 000

Fecha: 18/03/2021



## CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES (Continuación)

El Tomador/Asegurado/Afectado consiente a su vez, la grabación de las conversaciones telefónicas que se mantengan con MAPFRE ESPAÑA por razón del contrato de seguro.

MAPFRE ESPAÑA podrá consultar sus datos en ficheros sobre cumplimiento e incumplimiento de obligaciones dinerarias o de prevención del fraude.

En caso de que los datos facilitados se refieran a terceras personas físicas distintas del Tomador/Asegurado/Afectado, éste garantiza haber recabado y contar con el consentimiento previo de los mismos para la comunicación de sus datos y haberles informado, con carácter previo a su inclusión en el presente documento, de las finalidades del tratamiento, comunicaciones y demás términos previstos en el mismo y en la Información Adicional de Protección de Datos.

El Tomador/Asegurado/Afectado declara que es mayor de dieciocho años. De igual modo, en caso de que los datos que proporcione sean de menores de edad, como padre/madre o tutor del menor, autoriza expresamente el tratamiento de dichos datos incluidos, en su caso, los relativos a la salud, para la gestión de las finalidades detalladas en la Información Adicional de Protección de Datos incluida en <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPPATCLIPART01401ESES02>.

El Tomador/Asegurado/Afectado garantiza la exactitud y veracidad de los datos personales facilitados, comprometiéndose a mantenerlos debidamente actualizados y a comunicar a MAPFRE ESPAÑA cualquier variación que se produzca en los mismos.

Vd. puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal por MAPFRE ESPAÑA para el envío de información y publicidad sobre ofertas de productos y servicios de MAPFRE ESPAÑA, de las distintas entidades del Grupo MAPFRE, así como de aquellas entidades terceras con las que cualquier empresa del Grupo MAPFRE haya suscrito acuerdos de colaboración, en cuyo caso no podremos informarle de los descuentos, obsequios, promociones y otras ventajas asociadas a los planes de fidelización de Grupo MAPFRE.

En todo caso, el consentimiento para el tratamiento de sus datos con dicha finalidad tiene carácter revocable, pudiendo retirar en cualquier momento el consentimiento prestado o ejercitar cualquiera de los derechos mencionados en la forma indicada en la Información Adicional de Protección de Datos, incluida en <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPPATCLIPART01401ESES02>.

Antes de firmar este documento, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en la cláusula llamada "TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES". Mediante la firma de este documento consiente el tratamiento de sus datos personales en los términos y condiciones incluidos en dicha cláusula.

EN BERGARA, A 18 DE MARZO DE 2021

La Entidad Aseguradora

El Tomador del Seguro



Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

# SEGURO MULTIRRIESGO EMPRESARIAL

Sector: ACTIVIDADES DE SERVICIOS  
CONDICIONES PARTICULARES



Póliza/Spto 0782180054063/ 000

Fecha: 18/03/2021



## OTRAS ESTIPULACIONES

- EL TOMADOR DEL SEGURO DECLARA EXPRESAMENTE QUE NO EXISTEN MATERIALES COMBUSTIBLES QUE MAYORITARIAMENTE FORMEN PARTE DE LOS DISTINTOS ELEMENTOS CONSTRUCTIVOS DE LOS EDIFICIOS ASEGURADOS (ESTRUCTURA, CERRAMIENTOS, FORJADOS Y/O CUBIERTA).

- LA SUMA ASEGURADA PARA LA COBERTURA DE ROBO DE DINERO EN EFECTIVO, CHEQUES, PAGARÉS, EFECTOS TIMBRADOS, SELLOS DE CORREOS, TIMBRES DEL ESTADO Y COLECCIONES DE CUALQUIER TIPO ES:

- DEPOSITADOS EN CAJA FUERTE: 9.000,00 EUROS
- FUERA DE CAJA FUERTE: 900,00 EUROS

- EL TRANSPORTE DE DINERO EN EFECTIVO Y CHEQUES A UNA INSTITUCIÓN BANCARIA QUEDA ASEGURADO HASTA: 9.000,00 EUROS

EL ESTABLECIMIENTO DISPONE FRENTE AL RIESGO DE ROBO DURANTE LAS HORAS DE CIERRE DE PROTECCIONES EN LOS ACCESOS O HUECOS DE LUZ

MEDIANTE CERRADURAS DE SEGURIDAD, VERJAS O CIERRES DE ACERO; FRENTE AL RIESGO DE INCENDIO DISPONE DE

EXTINTORES;

-LA PRIMA DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL SE HA OBTENIDO EN BASE A 1 UNIDAD/ES.

**-EN LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL SE ESTABLECE:**

- UN LÍMITE POR ANUALIDAD O PERIODO DEL SEGURO DE 300.510,00 EUROS. ÉSTA SERÁ LA CANTIDAD MÁXIMA A CARGO DEL ASEGURADOR POR CADA PERIODO DE SEGURO, CON INDEPENDENCIA DE QUE SEA CONSUMIDA EN UNO O VARIOS SINIESTROS, ENTENDIENDO POR PERIODO DE SEGURO EL COMPRENDIDO ENTRE SU FECHA DE EFECTO Y DE VENCIMIENTO, EXPRESADAS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES O EN EL PERIODO ANUAL ESTABLECIDO EN EL ÚLTIMO RECIBO DE PRIMAS.

-UN SUBLÍMITE DE 150.000,00 EUROS POR VÍCTIMA EN CASO DE RECLAMACIONES DERIVADAS DE ACCIDENTES DE TRABAJO QUE RESULTEN CUBIERTAS POR LA PÓLIZA. SUBLÍMITE POR VÍCTIMA ES EL IMPORTE MÁXIMO DE LA INDEMNIZACIÓN QUE EL ASEGURADOR ABONARA POR CADA PERSONA FÍSICA. AFECTADA POR LESIONES, ENFERMEDAD E INCLUSO LA MUERTE, ESTABLECIÉNDOSE, EN CUALQUIER CASO, COMO LÍMITE MÁXIMO POR SINIESTRO Y ANUALIDAD DE SEGURO LA CANTIDAD QUE FIGURE EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA COMO SUMA ASEGURADA PARA LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.

EN BERGARA, A 18 DE MARZO DE 2021

La Entidad Aseguradora

El Tomador del Seguro

Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

# SEGURO MULTIRRIESGO EMPRESARIAL

Sector: ACTIVIDADES DE SERVICIOS  
CONDICIONES PARTICULARES



Póliza/Spto 0782180054063/ 000

Fecha: 18/03/2021

Claves entidad: 22 48 2064  
Agente: 5215662 NAN  
Referencia: 0780000000000



## INFORMACIÓN GENERAL

Duración del seguro	ANUAL PRORROGABLE	Fecha de efecto	18/03/2021
Revalorización convenida	INCREMENTO PRECIOS DE CONSUMO	Fecha de vencimiento	18/03/2022
Índice	107,8		

## DATOS DEL TOMADOR Y ASEGURADO

Nombre	BERGARAKO LOKATZA ZIKLISMO KIROL KLUBA	Documento ID	CIF G20619631
Dirección	CJN BONI LASKURAIN 21	Teléfono fijo	943761880
Localidad	20570 BERGARA (GIPUZKOA)	Teléfono móvil	653723063

## CARACTERÍSTICAS DEL RIESGO

\* ACTIVIDAD DEL RIESGO: ASOCIACIONES CULTURALES Y DE RECREO, Nº DE RIESGOS ASEGURADOS: 1  
\* DESCRIPCIÓN DEL RIESGO: LOCAL EN REGIMEN DE ALQUILER O USUFRUCTO. CONSTRUIDO EN: 1979, CON UNA SUPERFICIE DE 66 METROS CUADRADOS SITUADA EN CL KOLDO ELEIZALDE 32 20570 BERGARA GIPUZKOA

NOMBRE COMERCIAL DEL NEGOCIO: LOKATZA ZIKLISMO ESKOLA

EN BERGARA, A 18 DE MARZO DE 2021

La Entidad Aseguradora

El Tomador del Seguro

Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA