

En Puerto de Sagunto, a ____ de _____ de 20____.

DE UNA PARTE: D. _____ con DNI nº _____ y en
calidad de ⁽¹⁾ _____ de ⁽²⁾ _____, organizador del festejo
taurino a celebrar en la localidad _____ durante los días _____.

DE OTRA PARTE: La Dirección Médica del HOSPITAL DE SAGUNTO.

MANIFIESTAN

I.- Que el Organizador del festejo arriba indicado tiene concertada con la entidad aseguradora _____ CIF
_____, domicilio _____, póliza de seguros de accidentes para la cobertura de los siniestros
ocurridos durante la celebración del mismo, nº de póliza _____ y _____ cuya copia o certificación se
adjunta al presente escrito.

II.- Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 del Decreto 31/2015, de 6 de marzo, del Consell, por el que se
aprueba el Reglamento de los Festejos Taurinos Tradicionales en la Comunidad (BOUS AL CARRER), establece la obligación
del organizador del festejo de concertar un centro hospitalario, teniendo en cuenta la cercanía y la dotación de los
servicios especializados adecuados, y al que, en su caso, serán trasladados los posibles heridos en las debidas condiciones,
por lo que, en su virtud,

CONVIENEN

PRIMERO.- CONCERTAR la prestación de dicha asistencia sanitaria a los posibles lesionados que se produzcan con ocasión
del festejo arriba indicado.

SEGUNDO.- El Hospital, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 29 y siguientes de la Ley 20/2017, de 28 de diciembre
de la Generalitat, de tasas, y por las prestaciones sanitarias efectuadas a cada lesionado, emitirá la liquidación de la tasa
correspondiente con cargo al organizador o a la entidad aseguradora indicada, si bien, el Hospital se hará cargo del
importe no asegurado, de acuerdo con la modificación del artículo 29.1-6 efectuada por la Ley 8/2022, de 29 de
diciembre, de medidas fiscales, de gestión administrativa y financiera y de organización de la Generalitat, en su artículo 8.

Como prueba de su conformidad, firman por duplicado ejemplar del presente documento.

EL ORGANIZADOR DEL FESTEJO
O REPRESENTANTE

LA DIRECCIÓN DEL HOSPITAL

Fdo.: _____

Fdo.: _____

(1) Representante (según autorización que deberá unirse al documento), Presidente, ...

(2) Se indicará quién consta como organizador del festejo.

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA: Apoderamiento de la representatividad, en su caso y Certificación de la entidad aseguradora
de los conceptos contratados y cuantías correspondientes de la póliza a la que se alude.