

Contrato de Administración de Miembro Comercial Participante

Entre

Consultores SegurSub S.L. en calidad de **Administrador** de Dive Assist Group SIA para España.

Y

Club Esportiu Mossos D'Esquadra, Avinguda de la pau 120, 08206 Sabadell, España

Objeto

La suscripción de un acuerdo para la promoción y distribución del **Producto** en España.

Fecha del Contrato: 08.16.2022

CONSULTORES SEGURSUB S.L. AUTORIZA DEBIDAMENTE AL **MIEMBRO COMERCIAL PARTICIPANTE** A PROMOCIONAR Y DISTRIBUIR **EL PRODUCTO** DE CONFORMIDAD CON LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS EN EL PRESENTE CONTRATO ASÍ COMO EN CUALQUIER OTRO ESCRITO ADICIONAL ACORDADO ENTRE ELLOS EN RELACIÓN CON ESTE CONTRATO.

LO ANTERIOR INCLUYE EL CONTRATO DE TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE DEBERÁ SER FIRMADO POR EL **MIEMBRO COMERCIAL PARTICIPANTE** JUNTO CON ESTE DOCUMENTO.

A los efectos de este Contrato, las palabras en **negrita** se entenderán conforme a las siguientes definiciones:

El **Producto** significa: la Promoción y Distribución de **Membresías**.

Miembro/Miembros/Membresías significa: Membresía Pública Asegurada y Membresía Comercial Asegurada con los Beneficios de **la Póliza o las Pólizas de Grupo** emitida(s) a Dive Assist Group SIA al **Asegurado al Sujeto** o a los **Sujetos Asegurados (Miembro/Miembros)** adheridos a **la Póliza o a las Pólizas de Grupo**.

Sujeto Cubierto/Sujetos Cubiertos significa: un **Miembro o Miembros** que hayan abonado una **Membresía** para suscribirse a **la Póliza o a las Pólizas de Grupo** para convertirse en un **Sujeto Cubierto**.

Asegurado significa: Dive Assist Group SIA y sus miembros.

Terceros especificados significa: las partes enumeradas bajo el Contrato de Términos y Condiciones que se ha firmado junto con este Contrato y quienes usted ha aceptado como beneficiarios, concretamente son;

- DIVE ASSIST GROUP SIA (Latvia)
- Indepths Ltd UK
- H20
- Dive Master Insurance Consultants Ltd
- Consultores SegurSub S.L.
- Rinkos Brokers Riga
- Dive Assist EU Membership Support.

Miembro Comercial Participante significa: un **Miembro Comercial** a quien le ha sido emitido un **Certificado de Beneficios de Membresía de Grupo** adjunto a la **Póliza Máster Asegurada** por el cual se autoriza a adherir a los **Miembros** a los beneficios de Asegurado de la **Póliza Máster** y que son parte de este Contrato junto con el **Asegurado** y el **Administrador** para la promoción y distribución de **Membresías** en nombre de Dive assist Group SIA.

El Miembro Comercial Participante deberá cumplir con:

1. Cualquier legislación local, regional o nacional relativa a legalidad de la Promoción y Distribución del **Producto** por parte del **Miembro Comercial Participante**, liberando de toda responsabilidad al **Administrador, Asegurado, su Aseguradores** y Reaseguradores, los **Agentes y Directores** de estos así como cualquier otro **Tercero Especificado**.
2. Las leyes o reglamentos de Protección de Datos y de Privacidad aplicables.
3. El seguimiento de los procedimientos para la Promoción y Distribución del **Producto** que se les ha facilitado por parte del **Administrador**; incluyendo cualquier actualización o variación del presente contrato autorizado por el **Administrador** que sea enviado al **Miembro Comercial Participante** a través de escritos adicionales que comprendan este Contrato.
4. La devolución de las suscripciones de **Membresía** (dinero) recibidas de **Miembros** que acompañan al **Producto** y han sido declaradas al **Administrador** para la Preparación de las Cuentas y las Hojas de Cálculo necesarias para dar cumplimiento a las obligaciones contables del **Administrador** conforme a sus responsabilidades frente al **Asegurado**.
5. Facilitar al **Administrador** de manera inmediata y previa solicitud de toda la información a la que tenga derecho a solicitar conforme a las obligaciones legales del **Administrador** o aquellas requeridas mediante acuerdo/contrato entre el **Administrador** y terceros.

El Miembro Comercial Participante entablará una administración y control de crédito estricto durante la gestión de este Contrato y la devolución de las suscripciones (dinero) en el marco de los procedimientos a continuación que incluyen lo siguiente:-

6. El **Miembro Comercial Participante** se compromete a cumplir con las instrucciones y procedimientos que le sean facilitados por el **Administrador** para ejecutar este Contrato y que son inherentes a los **Sujetos Cubiertos** en relación con el **Producto**.
7. El **Miembro Comercial Participante** deberá declarar e incluir a los **Sujetos Cubiertos** al **Producto** según el método prescrito en este Contrato y/o en los Escritos Adicionales emitidos por el **Administrador** con carácter previo a que los **Sujetos Cubiertos** entablen actividades de BUCEO cuyos riesgos estén cubiertos por las **Pólizas de Grupo o las Pólizas**. Esto incluye asegurar el registro del nombre completo, fecha de nacimiento y dirección de correo electrónico todos los **Sujetos Cubiertos** durante el proceso de declaración.
8. El **Miembro Comercial Participante** se compromete a liberar de toda responsabilidad al **Administrador, al Asegurado** así como sus Aseguradores y Reaseguradores, los Agentes y Directores de estos así como cualquier otro **Tercero Especificado** en relación a cualquier incumplimiento del presente Contrato.
9. El **Miembro Comercial Participante** acuerda la aplicación de un tipo de interés y/o gastos de administración recaudados por el **Administrador** que sean razonables por las deudas del **Miembro Comercial Participante** por retraso en el pago o pagos objetos de disputa por suscripciones realizadas por los **Sujetos Cubiertos**.
10. El **Miembro Comercial Participante** se compromete a contestar a, y a colaborar, dentro de un plazo razonable, con el **Administrador** a cualquier Escrito Adicional o correo electrónico enviado al **Miembro Comercial Participante** por parte del **Administrador** que comprenda este Contrato.
11. Facilitar todos los extractos bancarios o registros contables, facturas y/o cualquier otra documentación registral en relación a los abonos del **Miembro Comercial Participante** en relación a la Promoción y Distribución del **Producto** según lo solicite de manera razonable el **Administrador** o su Auditor y/o Contables designados en relación con y en cumplimiento con este Contrato.

Tramitación de Solicitudes

12. El **Miembro Comercial Participante** no tramitará reclamaciones en relación con el **Producto**. Todas aquellas solicitudes en relación con asuntos que resulten del contenido del **Producto** deberán comunicarse al **Administrador** rápidamente y sin dilación.

13. El **Miembro Comercial Participante** no tramitará, tratará, procesará ni acordará ninguna reclamación que resulte de beneficios de los **Sujetos Cubiertos** inherentes al **Producto**. Todas las notificaciones de siniestro o solicitudes de cobertura deberán ser comunicadas rápidamente y sin dilación al **Administrador** a través del procedimiento previsto.

14. A petición razonable del **Asegurado** o del **Administrador**, el **Miembro Comercial Participante** deberá facilitar información completa y que sea posible compartir mostrando las **Membresías** de las que sea responsable en relación con los **Sujetos Cubiertos** incluyendo cualquier correspondencia o reclamaciones que se hayan realizado en cuanto al **producto**.

15. El **Miembro Comercial Participante** no podrá ceder, vender, subcontratar ni subdelegar a ningún Tercero los derechos y sus prerrogativas conforme a este Contrato.

Intercambio de Información y recobro en caso de siniestro

El **Miembro Comercial Participante** deberá:

16. Mantener informado al **Administrador** sobre aquellos asuntos relevantes en relación con el Contrato y el **Producto** y remitir cualquier correspondencia de índole regulatoria o legal recibida.

17. Mantener contacto periódico con el **Administrador** o según la periodicidad requerida por normativa local o práctica regulatoria informándole de los asuntos relativos al **Producto**.

Confidencialidad

18. Las partes de este Contrato no podrán revelar información alguna en relación con este Contrato o con la administración del **Producto** a ningún tercero salvo que se le requiera por parte de un Juzgado o una autoridad gubernamental o regulatoria o sea necesario de conformidad con un derecho, deber o exigencia legal válida existente.

Plazo de este Contrato

20. Este Contrato tendrá una duración de: 08.16.2022

Cancelación de este Contrato

21. Este Contrato podrá ser cancelado por cualquiera de las partes llegado el vencimiento del **Plazo de este Contrato** o antes, mediante preaviso escrito de 7 días por correo postal al domicilio social de las partes de este Contrato o por correo electrónico dirigido al **Miembro Comercial Participante**.

22. El **Miembro Comercial Participante** deberá aceptar que el **Producto** sea dependiente de la provisión continua de la Póliza de Grupo mantenida por parte del **Asegurado**, y que en caso de que esta Póliza de Grupo o Pólizas lleguen a su vencimiento por medio natural sin renovación, y no siendo canceladas o revocadas por la Compañías Aseguradora, los derechos del **Miembro Comercial Participante** bajo este Contrato terminarán en ese mismo momento.

Idioma, Disputas y Jurisdicción

23. El **Administrador** y el **Miembro Comercial Participante** aceptan que el idioma de este Contrato sea la lengua española.

24. En caso de que las disputas entre el **Miembro Comercial Participante** y el **Administrador** queden pendientes y resulten irreconciliables dentro de negociaciones no litigiosas, el **Miembro Comercial Participante** y el **Administrador** aceptan que cualquier litigio quede sujeto a las leyes y tribunales de España en el lugar del establecimiento principal del **Asegurado**, y que los tribunales allí sean los únicos competentes para resolver cualquier disputa legal entre ellos.

Prácticas de Buceo y Conducta

25. El **Miembro Comercial Participante**, así como todos los **Sujetos Cubiertos** deberán practicar el Buceo Recreativo conforme a las directrices y recomendaciones de práctica segura de buceo según establecen los Organismos de Buceo Autorizados. La práctica conforme a dichas directrices deberá aplicarse en particular en aquellos bautismos de buceo, cursos e inmersiones de repaso.

26. Aquellos **Sujetos Cubiertos** que sufran de una condición médica preexistente deberán facilitar al **Miembro Comercial Participante** una copia de su informe de aptitud física para la práctica de buceo debidamente firmado por un médico antes de la inmersión y este documento deberá ser conservado por el **Miembro Comercial Participante**; o en el caso de buceadores certificados, el **Miembro Comercial Participante** deberá poder demostrar que cumplen con toda la normativa local para evaluar a dichos buceadores.

27. Asimismo, todos los **Sujetos Cubiertos** deberán ser médicamente aptos para el buceo. Médicamente apto para el buceo significa:

- En caso de que Ud. esté aprendiendo a bucear o se encuentre realizando una inmersión en la que se le esté supervisando o formando, Ud. deberá cumplir con los requerimientos médicos de aptitud física para poder participar:
 - cumplimentando el Cuestionario Médico reconocido por el Organismo de Buceo Autorizado que esté prestando la formación o supervisión. Si mediante una declaración veraz Ud. ha respondido con un “Si” a cualesquiera de las preguntas formuladas en el Cuestionario Médico, Ud. deberá cumplir con las recomendaciones de recabar una confirmación médica adicional de su aptitud para la práctica del buceo por parte de un médico antes del comienzo de las actividades de Buceo Recreativo y/o
 - presentando un certificado médico declarando su aptitud física apto para la práctica del buceo antes del comienzo de las actividades de Buceo Recreativo, en otros casos en los que la ley nacional o local así lo exija.
- Si Ud. es un Buceador Recreativo Acreditado que no está sujeto a formación o supervisión Ud. deberá seguir cumpliendo con los mismos requisitos médicos de aptitud física establecidos por su Organismo de Buceo Autorizado que declaró reunir en el momento en el que emprendió la formación de Buceo recreativo. Ud. tiene el deber de cumplir en todo momento con los mismos requisitos médicos de aptitud física durante todas las actividades de Buceo Recreativo posteriores.

En nombre del **Miembro Comercial Participante**: Xavier

En nombre del **Administrador**: Juan Antonio Loredó, Consultores Segursub S.L.