



MAPFRE

SEGUROS
GENERALES

**CONTRATO DE SEGURO
DE ACCIDENTES PERSONALES
PARA LA
FEDERACIO CATALANA DE PATINATGE**

POLIZA NUMERO:

055-0680000026

**MAPFRE****SEGUROS
GENERALES**

HOJA: 1 DE 3

DOMICILIO SOCIAL : Carretera de Pozuelo,50.28220 Madrid (ESPAÑA)
 TELEFONO.....: 902 136 524
 Reg. Mar. de Madrid. Tomo 487. Folio 166. Hoja M-9333.
 Inscripción 121. - C.I.F. A/28141935

**CONDICIONES PARTICULARES
 SEGURO
 ACCIDENTES COLECTIVOS**

MODALIDAD: SEGURO OBLIGATORIO DEPORTIVO (S.O.D.) (AC6)

Póliza nº 055-0680000026 Spto. nº 00

Vigencia de la póliza: Efecto: desde las 12 horas del 01/07/2006
 Vencimiento: a las 12 horas del 01/07/2007

Duración: ANUAL PRORROGABLE

Forma de pago: TRIMESTRAL con vencimientos 01-OCT.ENE.ABR.JUL.

Revalorización convenida: Sin revalorización Índice: 0.0

Tomador del seguro: FEDERACIO CATALANA DE PATINATGE
 NIF: G08875437
 CL MALLORCA Nº 253 1º A
 PORTAL 1
 08008 BARCELONA

*.PRIMA TOTAL ANUAL DEL SEGURO, INCLUIDO SEGURO DE RIESGOS EXTRAORDINARIOS POR EL CONSORCIO DE COMPENSACION DE SEGUROS (R.D. 300/2004)..... 80.022,74 EUROS

Período primer recibo: Desde **/**/**** hasta **/**/**** Moneda: EUROS

	Prima neta	Impuestos	Recargo	Consortio	Bonificación	Prima Total
Importe del recibo	***.***,	***.***,	***.***,	***.***,	***.***,	***.***,
Recibo sucesivo	***.***,	***.***,	***.***,	***.***,	***.***,	80.022,74

Domiciliación de recibos Dirección de envío de correspondencia

EN ENTIDADES BANCARIAS CONCERTADAS FEDERACIO CATALANA DE PATINATGE
 EN CUALQUIER OFICINA MAPFRE. CL MALLORCA Nº 253 1º A
 PORTAL 1
 08008 BARCELONA

- SE PACTA EXPRESAMENTE QUE LAS COMUNICACIONES ENTRE LA COMPAÑIA Y EL TOMADOR DEL SEGURO A EFECTOS DEL CONTRATO, SE REMITIRAN A LA PERSONA Y DOMICILIO INDICADO EN EL APARTADO CORRESPONDIENTE A DATOS DE CORRESPONDENCIA.

Claves entidad: 02 54 1081 AG.: 1080710 *NAN Ref.: CN0617142242002

* ACTIVIDAD DEL COLECTIVO.....: PATINATGE
 * NUMERO DE ASEGURADOS.....: 5000
 * SISTEMA DE IDENTIFICACION....: LICENCIA FEDERATIVA EN VIGOR
 * COBERTURA.....: SEGURO OBLIGATORIO DEPORTIVO(R.D.849/93 DE 4 DE JUNIO)

* GARANTIAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA:

FALLECIMIENTO ACCIDENTAL.....:	7.512,00 EUROS
INVALIDEZ PERMANENTE BAREMO.....:	12.025,00 EUROS
GASTOS SANITARIOS.....:	ILIMITADOS
RESPONSABILIDAD CIVIL.....:	150.000,00 EUROS

* PRIMAS ANUALES:
 PRIMA NETA POR ASEGURADO.: 15,03 EUROS
 PRIMA NETA DEL GRUPO.....: 75.150,00 EUROS
 PRIMA TOTAL DEL COLECTIVO: 80.022,74 EUROS (INCLUIDO SEGURO DE RIESGOS EXTRAORDINARIOS POR EL CONSORCIO DE COMPENSACION DE SEGUROS, R.D. 300/2004).

En BARCELONA a 20 de JUNIO de 2006

MAPFRE SEGUROS GENERALES
 CONSEJERO DELEGADO

EL TOMADOR DEL SEGURO,



0025405506800000260003



MAPFRE

**SEGUROS
GENERALES**

HOJA: 2 DE 3

DOMICILIO SOCIAL : Carretera de Pozuelo,50.28220 Madrid (ESPAÑA)

TELEFONO.....: 902 136 524

Reg. Mer. de Madrid. Tomo 487. Folio 166. Hoja M-9333.

Inscripción 121. - C.I.F. A/28141935

MODALIDAD: SEGURO OBLIGATORIO DEPORTIVO (S.O.D.) (AC6)

CONDICIONES PARTICULARES

SEGURO

ACCIDENTES COLECTIVOS

Póliza n° 055-0680000026

Spto. n° 00

*** OTRAS ESTIPULACIONES:**

- FRANQUICIAS APLICABLES: 60, EUROS EN RESPONSABILIDAD CIVIL.
- LOS BENEFICIARIOS A EFECTOS DE LA GARANTIA DE FALLECIMIENTO SON, POR ORDEN PREFERENTE, EL CONYUGE, LOS HIJOS, LOS PADRES O LOS HEREDEROS LEGALES DEL ASEGURADO.
- SISTEMA DE REGULARIZACION.: LICENCIA FEDERATIVA EN VIGOR
- PERIODO DE REGULARIZACION.: ANUAL

*** OBSERVACIONES Y CLAUSULAS APLICABLES:**

EN NINGUN CASO LAS PRESTACIONES OTORGADAS POR LA POLIZA VIENEN A ASEGURAR MEJORAS VOLUNTARIAS DEL REGIMEN GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, POR LO QUE AL CONTRATO DE SEGURO NO LE SERA DE APLICACION LO DISPUESTO EN EL ART. 115 DEL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, APROBADO POR EL REAL DECRETO LEGISLATIVO 1/1994, DE 20 DE JUNIO.

AC02.- SEGUROS DE GRUPO

* * *

* * *

* * *

* * *

* * *

* * *

* * *

* * *

* * *

* * *

* * *

* * *

* * *

* * *

* * *

* * *

EN BARCELONA A 20 DE JUNIO DE 2006

EL TOMADOR DEL SEGURO,



0025405506800000260003

MAPFRE SEGUROS GENERALES

CONSEJERO DELEGADO



MAPFRE

**SEGUROS
GENERALES**

HOJA: 3 DE 3

DOMICILIO SOCIAL : Carretera de Pozuelo,50.28220 Madrid (ESPAÑA)

TELEFONO.....: 902 136 524

Reg. Mer. de Madrid. Tomo 487. Folio 166. Hoja M-9333.

Inscripción 121. - C.I.F. A/28141935

CONDICIONES PARTICULARES

SEGURO

ACCIDENTES COLECTIVOS

MODALIDAD: SEGURO OBLIGATORIO DEPORTIVO (S.O.D.) (AC6)

Póliza n° 055-0680000026

Spto. n° 00

* * *

* * *

Mediante la firma del presente contrato el TOMADOR DEL SEGURO:

* Reconoce expresamente que, con anterioridad a la celebración de este contrato, la aseguradora le ha facilitado la información referente a la legislación aplicable al mismo y las diferentes instancias de reclamación.

* Acepta expresamente las cláusulas limitativas de los derechos del Asegurado, que se resaltan en letra negrita en las Condiciones Generales del contrato, de las que en este acto reconoce recibir un ejemplar.

El tomador del seguro AUTORIZA el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento y la actualización de los mismos para:

* El cumplimiento del propio contrato de seguro.

* La realización de estudios estadísticos.

* Realizar análisis de siniestralidad.

* La prevención del fraude en la selección del riesgo y en la gestión de siniestros.

* La gestión de otras solicitudes o contratos de seguro de cualquiera de las distintas entidades del Sistema MAPFRE.

Asimismo, ACEPTA que sus datos puedan ser cedidos, exclusivamente para las finalidades indicadas anteriormente, a otras entidades del Sistema MAPFRE así como a otras personas físicas o jurídicas con las que las distintas entidades del Sistema concluyan acuerdos de colaboración, todo ello tanto si se formalizase o no operación alguna como, en su caso, una vez extinguida la relación contractual existente, respetando en todo caso la legislación española sobre protección de datos de carácter personal y sin necesidad de que le sea comunicada cada primera cesión que se efectúe a los referidos cesionarios.

Todos los datos son tratados con absoluta confidencialidad, no siendo accesibles a terceros para finalidades distintas para las que han sido autorizados.

El fichero creado está bajo la supervisión y control de MAPFRE SEGUROS GENERALES, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. con domicilio en Carretera de Pozuelo,50.28220 Madrid quien asume la adopción de las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la confidencialidad e integridad de la información, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable y ante quien el titular de los datos puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos de carácter personal suministrados, mediante comunicación escrita.

En caso de que los datos facilitados se refieran a personas físicas distintas del tomador, éste deberá, con carácter previo a facilitar los mismos, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.

Este DUPLICADO carece de validez si no está al corriente de pago.

EN BARCELONA A 20 DE JUNIO DE 2006

MAPFRE SEGUROS GENERALES
CONSEJERO DELEGADO

EL TOMADOR DEL SEGURO,



0025405506800000260003



MAPFRE

SEGUROS
GENERALES

PÓLIZA Nº 055-0680000026

**CONDICIONES PARTICULARES DEL CONTRATO DE SEGURO
DE ACCIDENTES PERSONALES PARA LA
FEDERACIÓ CATALANA DE PATINATGE.**

DURACION: ANUAL PRORROGABLE

VIGENCIA : 01-07-06 al 01-07-07

TOMADOR DEL SEGURO

**FEDERACIÓ CATALANA DE PATINATGE
Mallorca, 253 1 1-A
08008 - BARCELONA**

I.- ASEGURADOS

Tendrán la condición de asegurados los deportistas federados de la FEDERACIÓ CATALANA DE PATINATGE, ya sean amateurs, entrenadores, delegados o técnicos, que tengan licencia federativa anual al corriente de pago.

II. OBJETO Y EXTENSIÓN DEL SEGURO

Accidentes sufridos por los asegurados con motivo de la práctica deportiva, en los términos previstos por el **R.D. 849/1993, de 4 de junio**.

Se entiende por accidente la lesión corporal que deriva de una causa violenta, súbita y ajena a la intencionalidad del asegurado, sobrevenida por el hecho u ocasión de la práctica deportiva.

Dentro de las garantías del seguro se incluyen los accidentes corporales por lesiones ocurridas en competiciones, durante el partido y calentamiento, en entrenamientos organizados por los clubes, e incluso in itinere.

Así mismo se incluyen en la cobertura del Seguro las lesiones accidentales no traumáticas que pudieran afectar al sistema óseo, muscular o articular del asegurado.



GARANTIAS Y CAPITALS

Fallecimiento Accidental:

- Como consecuencia de accidente deportivo: **7.512 Euros.**
- Para los menores de 14 años (en concepto de gastos de sepelio): **3.010 Euros.**

- Cuando se produzca durante la práctica deportiva pero sin causa directa con la misma: **1.805 Euros.**

Invalidez Permanente Baremo (indemnización por secuelas):

Como consecuencia de accidente deportivo (hasta un máximo de): **12.025 Euros.**

En la aplicación del baremo de lesiones regirán los siguientes principios:

Los tipos de invalidez no especificados expresamente se indemnizarán conforme al Real Decreto 1971/1999 de 23 de Diciembre (B.O.E. 26.1.2000)

Si con anterioridad al accidente algún miembro u órgano presentara amputaciones o limitaciones funcionales, el porcentaje de indemnización será la diferencia entre el de la invalidez preexistente y el que resulte después del accidente.

Con respecto a los dedos, únicamente se considerará invalidez permanente la pérdida anatómica total de cada una de las falanges, y la indemnización se establecerá de la siguiente forma:

- Por la pérdida de una falange del dedo pulgar o del dedo gordo del pie: **el 50%.**
- Por la pérdida de una falange de cualquier otro dedo: **el 33%.**

Ambas fracciones se aplicarán sobre los porcentajes establecidos para la pérdida total del dedo respectivo.

El acortamiento de una pierna en menos de 5 centímetros no dará lugar a indemnización.

Cuando las lesiones afecten al miembro superior no dominante, el izquierdo de un diestro o viceversa, los porcentajes de indemnización sobre el mismo deben ser reducidos en un 15 por 100.

Las limitaciones y pérdidas anatómicas de carácter parcial se indemnizarán proporcionalmente respecto a la pérdida absoluta del miembro u órgano afectado. La impotencia funcional absoluta de un miembro u órgano será considerada como pérdida total del mismo.

La suma de diversos porcentajes parciales, referidos a un mismo miembro u órgano, no podrá superar el porcentaje de indemnización establecido para la pérdida total del mismo.

La acumulación de todos los porcentajes de invalidez, derivados del mismo accidente, no dará lugar a una indemnización superior al 100 por 100.

Cuando en las Condiciones Particulares se haya pactado alguna franquicia, no se indemnizarán los tipos de invalidez que, aislados o en conjunto, no superen el porcentaje establecido al efecto. Si el porcentaje indemnizable es superior no se efectuará deducción por tal concepto.

**BAREMO DE LESIONES**

Cabeza y sistema nervioso	PORCENTAJE
Síndrome subjetivo por traumatismo craneal con alteraciones de carácter	5 %
Enajenación mental permanente, máximo del	100 %
Epilepsia en su grado máximo	60 %
Ceguera absoluta	100 %
Pérdida de un ojo o de la visión del mismo, si se ha perdido con anterioridad el otro	70 %
Pérdida de un ojo conservando el otro o disminución a la mitad de la visión binocular	25 %
Catarata traumática bilateral operada	20 %
Catarata traumática unilateral operada	10 %
Sordera completa	50 %
Sordera total de un oído, habiendo perdido el otro con anterioridad	30 %
Sordera total de un oído	15 %
Pérdida total del olfato o del gusto	5 %
Mudez absoluta con imposibilidad de emitir sonidos coherentes	70 %
Ablación de la mandíbula inferior	30 %
Trastornos graves en las articulaciones de ambos maxilares	15 %
Columna vertebral	
Paraplejía	100 %
Tetraplejía	100 %
Limitaciones de movilidad a consecuencia de fracturas vertebrales, sin complicaciones neurológicas ni deformaciones graves de columna: 3 por 100 por cada vértebra afectada, máximo del	20 %
Tórax y abdomen	
Pérdida de un pulmón o reducción al 50 por 100 de la capacidad pulmonar	20 %
Nefrectomía	10 %
Ano contra natura permanente	20 %
Esplenectomía	5 %
Miembros superiores	
Amputación de un brazo a nivel del hombro	70 %
Amputación de un brazo al nivel del codo o por encima de éste	65 %
Amputación de un brazo por debajo del codo	60 %
Amputación de una mano al nivel de la muñeca	55 %
Amputación total de cuatro dedos de una mano	50 %
Amputación total de un dedo pulgar	20 %
Amputación total de un dedo índice	15 %
Amputación total de cualquier otro dedo de una mano	5 %
Pérdida total del movimiento de un hombro	25 %
Pérdida total del movimiento de un codo	20 %
Parálisis total del nervio radial, del cubital o del mediano	25 %
Pérdida total del movimiento de una muñeca	20 %
Pelvis y miembros inferiores	
Pérdida total del movimiento de una cadera	20 %
Amputación de una pierna por encima de la articulación de la rodilla	60 %
Amputación de una pierna conservando la articulación de la rodilla	55 %
Amputación total de un pie	50 %
Amputación parcial de un pie conservando el talón	20 %
Amputación total de un dedo gordo	10 %
Amputación de cualquier otro dedo de un pie	5 %
Acortamiento de una pierna superior a 5 cm.	10 %
Parálisis total del ciático poplíteo externo	15 %
Pérdida total del movimiento de una rodilla	20 %
Pérdida total del movimiento de un tobillo	15 %
Dificultades graves en la deambulación subsiguiente a la fractura de uno de los calcáneos	10 %

**Asistencia Sanitaria:**

Como consecuencia de accidente deportivo con las siguientes condiciones:

- Asistencia médico-quirúrgica, farmacéutica (en régimen hospitalario) y sanatorial, en accidentes ocurridos en territorio nacional, durante un período de 18 meses y en cuantía **ILIMITADA.**
- Los tratamientos de rehabilitación necesarios a consecuencia de un accidente cubierto en la póliza, durante un periodo de dieciocho meses a partir de la fecha de ocurrencia del accidente, y en cuantía **ILIMITADA.**
- Gastos de traslado o evacuación desde el lugar del accidente hasta el ingreso definitivo en un hospital concertado, dentro del territorio nacional, hasta un máximo de **6.015 Euros**

No obstante, regirán las siguientes limitaciones:

- Material ortopédico necesario como consecuencia de un accidente cubierto por la póliza (no prevención) **70 % de su coste.**
 - Gastos de odonto-estomatología necesarios a consecuencia de un accidente cubierto por la póliza: **245 Euros .**
- Asistencia sanitaria prestada fuera de territorio español: **6.015 Euros.**

Las prestaciones derivadas de ésta garantía serán efectuadas por profesionales o proveedores designados por la Compañía, en caso contrario, el Asegurado asumirá a su cargo los gastos ocasionados. Si bien la Compañía abonará íntegramente los gastos que se deriven de la asistencia de urgencia o primeros auxilios, durante las 24 horas siguientes a la ocurrencia del accidente, con independencia de quién los preste.

**RIESGOS EXCLUIDOS**

Se considerarán accidentes excluidos, y no serán atendidos por la Aseguradora, los ocurridos en las siguientes circunstancias:

- 1) Provocación intencionada por parte del Asegurado.**
- 2) Las consecuencias o secuelas de accidentes ocurridos con anterioridad a la entrada en vigor de este seguro, aunque éstas se manifiesten durante su vigencia.**
- 3) La utilización, como pasajero o tripulante, de helicópteros y medios de navegación aérea no autorizados para el transporte público de viajeros.**
- 4) Tirones, roturas o desgarros musculares, lumbalgias, cervicalgias, y hernias de cualquier naturaleza, siempre que no se ajusten a lo previsto en el Real Decreto 849/93.**
- 5) Accidentes sufridos por estar embriagado o bajo los efectos de drogas, tóxicos o estupefacientes, siempre que estas circunstancias hayan sido causa determinante del accidente. Se considerará que hay embriaguez cuando el grado de alcohol en sangre sea superior a la determinada legalmente en el momento de ocurrencia del siniestro.**
- 6) Lesiones y enfermedades que sean consecuencia de intervenciones quirúrgicas o tratamientos médicos no motivados por un accidente cubierto por la póliza.**
- 7) Las enfermedades de cualquier naturaleza (incluso las de origen infeccioso), ataques de epilepsia y pérdida de las facultades mentales, salvo que sean ocasionadas por un accidente cubierto por la póliza.**
- 8) Participación activa del Asegurado en actos delictivos, o en apuestas, desafíos o riñas, salvo en los casos de legítima defensa o estado de necesidad.**
- 9) Salvo para los deportistas de las Federaciones implicadas, la participación en deportes de alto riesgo, apuestas y records o tentativa de los mismos.**
- 10) Los gastos de rehabilitación a domicilio.**
- 11) Los gastos farmacéuticos derivados de la asistencia ambulatoria que pueda precisar el Asegurado.**



MAPFRE

**SEGUROS
GENERALES**

Hecho y firmado por cuadruplicado en BARCELONA a 20 de JUNIO de 2006

EL TOMADOR

MAPFRE SEGUROS GENERALES

ANEXOS AL CONTRATO

1. NORMAS DE ACTUACION PARA LOS ASEGURADOS EN CASO DE SINIESTRO
2. RELACION DE CENTROS MEDICOS CONCERTADOS
3. PARTE DE COMUNICACIÓN DE SINIESTROS



MAPFRE

**SEGUROS
GENERALES**

MAPFRE SEGUROS GENERALES, S.A., amb domicili social a Madrid, ctra. de Pozuelo a Majadahonda, 50, Registre Mercantil de Madrid. Tom 487, Foli 166, Full M-9333, Inscripció 121, CIF. A/28141935

CERTIFICA

Que la **FEDERACIÓ CATALANA DE PATINATGE** amb NIF G08875437, té la consideració de prenedor de la assegurança dels seus federats menors, fins a 16 anys inclosos, mitjançant la pòlissa d'Accidents Col·lectius número 055-0680000022 de la nostra companyia, de la qual s'adjunta una còpia.

Que les garanties i sumes assegurades per persona son:

Mort accidental.....	9.000,- euros
Mort accidental per causa no directa.....	1.875,- euros
Invalidesa permanent segons barem.....	18.750,-euros
Despeses sanitàries.....	il·limitades
Material ortopèdic necessari com a conseqüència d'un Accident cobert per la pòlissa (no prevenció).....	100 %
Despeses odonto-estomatològiques necessàries com a Conseqüència d'un accident cobert per la pòlissa.....	500,- euros
Proves diagnòstiques, inclosa la RMN i el TAC.....	100 %
Despeses sanitàries prestades fora del territori espanyol.....	6.015,- euros
Responsabilitat Civil.....	150.000,- euros
	(Màxim anual 300.000,. €)

I, perquè consti, signo aquest certificat a petició de l'interessat.

Barcelona, 19 de maig de 2006



Mapfre Seguros Generales, S.A.
P.P.

Federació Catalana de Patinatge
PRENEDOR

**MAPFRE****SEGUROS
GENERALES**

FULL: 1 DE 2

DOMICILI SOCIAL: Carretera de Pozuelo 50, 28220 MADRID (ESPANYA)
 TELÉFON.....902 136 524
 Reg. Mercantil de Madrid, full M-9333, foli 166, tom 487
 CIF: A-28141935

**CONDICIONS PARTICULARS
 ASSEGURANÇA
 D'ACCIDENTS COL·LECTIUS**

Pòlissa núm. 055-0680000022

Suplement Núm. 00

Vigència de la pòlissa: Efecte, des de les 0 hores del 15/05/2006
 Venciment, fins a les 24 hores de 15/05/2007
 Durada: 4 Anys
 Forma de pagament: Anual
 Revaloració convinguda: Sense revalorització de capitals Index: 0,0
 La prima es revaloritzarà segon l'IPC

Prenedor de l'assegurança: UNIO DE FEDERACIONS ESPORTIVES DE CATALUNYA
 CIF: G-58155813
 Rambla Catalunya, 81 pral.
 08008 - Barcelona

* PRIMA TOTAL ANUAL PER ASSEGURAT..... 3,20 Euros.

Claus entitat: 02 54 1081

AG.: 1080710

*NAN

Ref.:

❖ COL·LECTIU ASSEGURAT: Federats menors (fins a 16 anys inclosos)

❖ SISTEMA D'IDENTIFICACIÓ: Relació nominal d'assegurats.

❖ COBERTURA:

- Assegurança obligatoria esportiva (R.D.849/93 de 4 de juny)
- Lesions esportives no traumàtiques
- Accidents corporals per lesions succeïdes en competicions, durant els partits i escalfament, en entrenaments organitzats per els clubs, escoles i associacions esportives, i també in itinere.
- La Companyia es farà càrrec dels sinistres en tràmit en el moment de la signatura i acceptació. Es a dir, possibles tractaments i/o intervencions dels esportistes federats que s'incorporin a la pòlissa. Així mateix, aquest cobertura finalitzarà al venciment de la pòlissa, encara que existeixin tractaments i/o intervencions pendents de finalització.

❖ GARANTIES I SUMES ASSEGURADES PER PERSONA:

Mort accidental.....	9.000 euros
Mort accidental per causa no directa.....	1.875 euros
Invalidesa permanent segons barem.....	18.750 euros
Despeses sanitàries	il.limitades
Material ortopèdic necessari com a conseqüència d'un accident cobert per la pòlissa (no prevenció).....	100%
Despeses odonto-estomatològiques necessàries com a conseqüència d'un accident cobert per la pòlissa.....	500 euros
Proves diagnòstiques, inclosa la RMN i el TAC.....	100%
Despeses sanitàries prestades fora del territori espanyol.....	6.015 euros
Responsabilitat Civil.....	150.000 euros
	(Màxim anual 300.000,-€)

Les prestacions derivades de la garantia de Despeses Sanitàries seran efectuades per professionals o proveïdors designats per la Companyia, en cas contrari, l'Assegurat es farà càrrec de les despeses ocasionades. Si bé la Companyia abonarà íntegrament les despeses que es derivin de l'assistència d'urgència o primers auxilis, durant les 24 hores següents a la ocurrencia de l'accident, amb independència de qui els presti.

BARCELONA, 19 de MAIG de 2006

EL PRENEDOR DE L'ASSEGURANÇA

MAPFRE SEGUROS GENERALES
P.P.



DOMICILI SOCIAL: Carretera de Pozuelo 50, 28220 MADRID (ESpanya)
 TELÉFON 902 136 524
 Reg. Mercantil de Madrid, full M-9333, foli 166, tom 487
 CIF: A-28141935

**CONDICIONS PARTICULARS
 ASSEGURANÇA
 D'ACCIDENTS COL·LECTIUS**

Pòlissa núm. 055-0680000022 Suplement núm. 00

❖ **ALTRES ESTIPULACIONS DEL COL·LECTIU:**

- Els beneficiaris a efectes de la garantia de mort són, per ordre preferent, el cònjuge, els fills, els pares o els hereus legals de l'assegurat.
- Sistema de regularització: Segons nombre d'assegurats.
- Període de regularització: Comunicació d'altres.

❖ **OBSERVACIONS I CLÀUSULES APLICABLES:**

En cap cas les prestacions otorgades per la pòlissa venen a assegurar millores voluntàries del regim general de la seguretat social, pel que al contracte d'assegurança no li serà d'aplicació el disposat a l'article 115 del text refós de la Llei General de la Seguretat Social, aprovada pel Reial Decret Legislatiu 1/1994, de 20 de juny.

AC02.- ASSEGUANCES DE GRUP

Mitjançant la signatura del present contracte, el PRENEDOR DE L'ASSEGURANÇA:

- ❖ Reconeix expressament que, amb anterioritat a la celebració d'aquest contracte, la asseguradora li ha facilitat la informació referent a la legislació aplicable al mateix i les diferents instàncies de reclamació.
- ❖ Accepta expressament les clàusules limitatives dels drets de l'assegurat, ressaltades en lletra negreta a les Condicions Generals del contracte (Model 232-18/SG-Edició 01/04), de les que en aquest acte reconeix rebre'n un exemplar.
- ❖ AUTORIZA el tractament de les dades personals subministrades voluntàriament a través del present document i la actualització de les mateixes per:
 - El compliment del propi contracte d'assegurança.
 - La realització d'estudis estadístics.
 - Enviar-li informació, incloent-hi per via electrònica, sobre productes i serveis de MAPFRE SEGUROS GENERALES i les diferents entitats del Sistema MAPFRE.
 - Realitzar anàlisis de sinistralitat.
 - La prevenció del frau en la selecció del risc i en la gestió de sinistres.
 - La gestió d'altres sol·licituds o contractes d'assegurança de qualsevol de les diferents entitats del Sistema MAPFRE.
 - Enviar-li informació sobre sistemes de seguretat.

Tanmateix, ACCEPTA que les seves dades puguin ser cedides, exclusivament amb les finalitats anteriorment esmentades, a altres entitats del Sistema MAPFRE així com a altres persones físiques o jurídiques amb les que les diferents entitats del Sistema conclouin acords de col·laboració, amb independència de si es formalitza o no operació alguna com, en el seu cas, un cop extingida la relació contractual existent, respectant en qualsevol cas la legislació espanyola vigent sobre protecció de dades de caràcter personal i sense necessitat de que li sigui comunicada cada primera cessió que s'efectuï als esmentats cessionaris.

Totes les dades són tractades amb absoluta confidencialitat, sent accessibles a tercers per a finalitats diferents per les que han estat autoritzades.

El fitxer creat està sota supervisió i control de MAPFRE SEGUROS GENERALES, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. amb domicili a la Carretera de Pozuelo 50, 28220 Madrid, qui assumeix la adopció de mesures de seguretat de caire tècnic i organitzatiu per a protegir la confidencialitat i integritat de la informació, d'acord amb l'establert a la Ley Orgànica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protecció de Datos de Caràcter Personal i demés legislació aplicable i davant de qui el titular de les dades pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació de les seves dades de caràcter personal subministrades, mitjançant comunicació escrita.

En cas de que les dades facilitades es refereixin a persones físiques diferents del prenedor, aquest haurà, prèviament a facilitar-les, d'informar a aquestes persones dels extrems continguts en els paràgrafs anteriors.

Aquesta pòlissa no té validesa si no se n'acredita el pagament a través dels justificants segellats per la Companyia.

BARCELONA, 19 de MAIG de 2006

EL PRENEDOR DE L'ASSEGURANÇA



MAPFRE SEGUROS GENERALES
P.P.