

Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda 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: CLASICA (AC1)

Póliza nº 055-0980372967

Spto. nº 00

**Vigencia de la póliza:**

Efecto: desde las 12 horas del 19/07/2011  
 Vencimiento: a las 12 horas del 19/07/2012

**Duración:**

ANUAL PRORROGABLE

**Forma de pago:**

ANUAL , con vencimiento 19-JUL.

**Revalorización convenida:**

Sin revalorización

Indice: 0.0

**Tomador del seguro:**

ARBOLAR FORMACION Y OCIO ACTIVO, S.L.  
 CIF: B30776140 TELEFONO: 968521400 MOVIL: 651559056  
 CL LAGUNAS DE RUIDERA Nº 123  
 30368 URRUTIAS, LOS MURCIA

**\*.PRIMA TOTAL ANUAL DEL SEGURO, INCLUIDO SEGURO DE RIESGOS EXTRAORDINARIOS POR EL CONSORCIO DE COMPENSACION DE SEGUROS (R.D. 300/2004)..... 1.927,06 EUROS**

Período primer recibo: Desde \*\*/\*\*/\*\*\*\* hasta \*\*/\*\*/\*\*\*\*

Moneda: EUROS

	Prima neta	Impuestos	Recargo	Consortio	Bonificación	Prima Total
Importe del recibo	***.***,	***.***,	***.***,	***.***,	***.***,	***.***,
Recibo sucesivo	***.***,	***.***,	***.***,	***.***,	***.***,	1.927,06

**Domiciliación de recibos**

CCSB: 1824685 93 0201502155  
 BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA S.A.  
 MAYOR, 27-29 1ª PLTA.  
 CARTAGENA  
 MURCIA

**Dirección de envío de correspondencia**

ARBOLAR FORMACION Y OCIO ACTIVO, S.L.  
 CL MAYOR Nº 31 6º D  
 30201 CARTAGENA MURCIA

- 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 30 0019

AG.: 5203223 \*NAN

Ref.: CN1213642879002

MEDIADOR: AGENTE EXCLUSIVO GUTARRA SALINAS, JORGE

\* ACTIVIDAD DEL COLECTIVO.....: ACT. NAUTICAS DE OCIO RECREATIVAS Y EXCURSIONES

\* NUMERO DE ASEGURADOS.....: 800

\* SISTEMA DE IDENTIFICACION.....: LIBRO DE INSCRIPCION

\* COBERTURA.....: DURANTE LA ESTANCIA NO IN-ITI

**\* GARANTIAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA:**

FALLECIMIENTO ACCIDENTAL.....:	3.000,00 EUROS
INVALIDEZ PERMANENTE SEGUN BAREMO, HASTA ...:	6.000,00 EUROS
GASTOS SANITARIOS.....:	ILIMITADOS

**\* PRIMAS ANUALES:**

PRIMA NETA POR ASEGURADO.: 2,24 EUROS

PRIMA NETA DEL GRUPO.....: 1.792,80 EUROS

PRIMA TOTAL DEL COLECTIVO: 1.927,06 EUROS ( INCLUIDO SEGURO DE RIESGOS EXTRAORDINARIOS POR EL CONSORCIO DE COMPENSACION DE SEGUROS , R.D. 300 / 2004 ).

En ALICANTE a 15 de MAYO de 2012

EL TOMADOR DEL SEGURO,

MAPFRE FAMILIAR



0023005509803729670006



Francisco J. Marco Orenes  
 Consejero Delegado MAPFRE FAMILIAR

Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)  
TELEFONO.....: 902 136 524  
Reg.Mer.De Madrid Tomo 487 Folio 166 Hoja M-9333  
Inscripción 121. - C.I.F. A/28141935

HOJA: 2 DE 4  
**CONDICIONES PARTICULARES**  
**SEGURO**  
**ACCIDENTES COLECTIVOS**  
MODALIDAD: CLASICA (AC1)

Póliza nº 055-0980372967

Spto. nº 00

**\* OTRAS ESTIPULACIONES:**

- 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.: NO PROCEDE
- PERIODO DE REGULARIZACION.: ANUAL

**\* OBSERVACIONES Y CLAUSULAS APLICABLES:**

AC02.- SEGUROS DE GRUPO

\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*

EN ALICANTE A 15 DE MAYO DE 2012

EL TOMADOR DEL SEGURO,



0023005509803729670006

MAPFRE FAMILIAR



Francisco J. Marco Orenes  
Consejero Delegado MAPFRE FAMILIAR

Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)  
TELEFONO.....: 902 136 524  
Reg.Mer.De Madrid Tomo 487 Folio 166 Hoja M-9333  
Inscripción 121. - C.I.F. A/28141935

HOJA: 3 DE 4  
**CONDICIONES PARTICULARES**  
**SEGURO**  
**ACCIDENTES COLECTIVOS**  
MODALIDAD: CLASICA (AC1)

Póliza nº 055-0980372967

Spto. nº 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 ( Modelo 303-03-SG-GEN EDICIÓN 01/09 ), de las que en este acto reconoce recibir un ejemplar.

El tomador autoriza el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento, así como para la formalización del contrato y durante su vigencia, la actualización de los mismos y los que se obtengan mediante grabación de conversaciones telefónicas con motivo del desarrollo del contrato, para:

- \* El cumplimiento del propio contrato de seguro
- \* Realización de estudios estadísticos y control de calidad
- \* Remitirle información, incluso por vía electrónica, sobre productos y servicios, ofertas promociones, obsequios y campañas de fidelización de MAPFRE FAMILIAR y de las distintas entidades del Grupo MAPFRE (www.mapfre.com), incluso una vez extinguida la relación contractual existente.
- \* Realizar análisis de siniestralidad.
- \* La prevención del fraude en la selección del riesgo y en la gestión de siniestros.
- \* Gestión de otras solicitudes o contratos de cualquiera de las distintas entidades del Grupo MAPFRE (www.mapfre.com)
- \* Remitirle información sobre sistemas de seguridad.

Asimismo, acepta, que sus datos puedan ser cedidos, exclusivamente para las finalidades indicadas anteriormente, a otras entidades aseguradoras, reaseguradoras, financieras, inmobiliarias o de prestación de servicios de reparaciones domiciliarias, de automoción o de atención a personas, del Grupo MAPFRE (www.mapfre.com), filiales y participadas, así como a otras personas físicas o jurídicas que desarrollen cualesquiera de las referidas actividades y con las que las distintas entidades del Grupo MAPFRE concluyan acuerdos de colaboración, incluso cuando la cesión suponga una transferencia internacional de datos, 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 de datos personales está ubicado en Edificio MAPFRE N° 3, Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA), bajo la supervisión y control de MAPFRE FAMILIAR, 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 mediante comunicación escrita dirigida a Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA) o a cualquier oficina MAPFRE.

[ ] Vd. Puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal para finalidades indicadas anteriormente distintas del cumplimiento de la relación contractual.

EN ALICANTE A 15 DE MAYO DE 2012

EL TOMADOR DEL SEGURO,



0023005509803729670006

MAPFRE FAMILIAR



Francisco J. Marco Orenes  
Consejero Delegado MAPFRE FAMILIAR

Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)  
TELEFONO.....: 902 136 524  
Reg.Mer.De Madrid Tomo 487 Folio 166 Hoja M-9333  
Inscripción 121. - C.I.F. A/28141935

HOJA: 4 DE 4  
**CONDICIONES PARTICULARES**  
**SEGURO**  
**ACCIDENTES COLECTIVOS**  
MODALIDAD: CLASICA (AC1)

Póliza nº 055-0980372967

Spto. nº 00

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

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

EN ALICANTE A 15 DE MAYO DE 2012

EL TOMADOR DEL SEGURO,



0023005509803729670006

MAPFRE FAMILIAR



Francisco J. Marco Ornes  
Consejero Delegado MAPFRE FAMILIAR