

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 n° 055-1080543901 Spto. n° 00  
Vigencia de la póliza: Efecto: desde las 12 horas del 31/12/2010  
Vencimiento: a las 12 horas del 31/12/2011  
Duración: ANUAL PRORROGABLE  
Forma de pago: TRIMESTRAL con vencimientos 31-DIC.MAR.JUN.SEP.  
Revalorización convenida: Sin revalorización Índice: 0.0

Tomador del seguro: FEDERACION CASTELLANO MANCHEGA PIRAGÜISM  
CIF: G13056494 TELEFONO: 687859332  
CL NICARAGUA  
S/N POLIGONO PRIMERO DE MAYO  
45600 TALAVERA DE LA REINA TOLEDO

\*.PRIMA TOTAL ANUAL DEL SEGURO, INCLUIDO SEGURO DE RIESGOS EXTRAORDINARIOS POR EL CONSORCIO DE COMPENSACION DE SEGUROS (R.D. 300/2004)..... 326,00 EUROS

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

|                    | Prima neta | Impuestos | Recargo  | Consortio | Bonificación | Prima Total |
|--------------------|------------|-----------|----------|-----------|--------------|-------------|
| Importe del recibo | ***.***,   | ***.***,  | ***.***, | ***.***,  | ***.***,     | ***.***,    |
| Recibo sucesivo    | ***.***,   | ***.***,  | ***.***, | ***.***,  | ***.***,     | 326,00      |

Domiciliación de recibos Dirección de envío de correspondencia  
CCSB: 21050138 29 1242001184 FEDERACION CASTELLANO MANCHEGA PIRAGÜISM  
C.A.DE CASTILLA LA MANCHA CL NICARAGUA  
PZA.DE LA ALAMEDA, 5 S/N POLIGONO PRIMERO DE MAYO  
TALAVERA DE LA REINA 45600 TALAVERA DE LA REINA TOLEDO  
TOLEDO

- 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 45 4504 AG.: 5208767 \*NAN Ref.: CN103AA40524002

- \* DATOS GENERICOS DEL COLECTIVO
- \* ACTIVIDAD DEL COLECTIVO.....: CURSOS O ACTIVIDADES DE PIRAGÜISMO ORGANIZADAS TOMADOR
- \* NUMERO DE ASEGURADOS.....: 230
- \* SISTEMA DE IDENTIFICACION....: LIBRO DE REGISTRO
- \* COBERTURA.....: RIESGO ESPECIFICO

\* DATOS POR GRUPO DE ASEGURADOS:

N° GRUPO DETALLE DEL GRUPO:

- 1 \* ACTIVIDAD.....: CURSOS CON DURACION DE UN DIA
- \* NUMERO DE ASEGURADOS.....: 228

\* GARANTIAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA:

FALLECIMIENTO ACCIDENTAL.....: 6.000,00 EUROS  
INVALIDEZ PERMANENTE SEGUN BAREMO, HASTA ...: 12.000,00 EUROS

EL TOMADOR DEL SEGURO.



0024505510805439010002

En TOLEDO a 7 de DICIEMBRE de 2010

EL PRESIDENTE



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 n° 055-1080543901

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 ( Modelo 303-03-SG-GEN EDICIÓN 01/09 ), 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.
- \* Remitirle información, incluso por vía electrónica, sobre productos y servicios de MAPFRE FAMILIAR y de las distintas entidades del Sistema MAPFRE.
- \* 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.
- \* Remitirle información sobre sistemas de seguridad.

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 FAMILIAR, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. con domicilio en Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA) 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 TOLEDO A 7 DE DICIEMBRE DE 2010

EL TOMADOR DEL SEGURO,



0024505510805439010002

MAPFRE FAMILIAR  
EL PRESIDENTE

