

## Empresas

Documento  
resumen de las  
condiciones  
contratadas

## Allianz Seguros

# Certificado de seguro de ACC. COLECTIVO

www.allianz.es

# AON

AON GIL Y CARVAJAL S.A. CORRED. DE SEGUROS  
Corredor de Seguros  
NIF: A28109247. N° DGS J0107  
ROSARIO PINO 14  
28020 MADRID  
Tel. 902114611  
Fax 902332733  
E-mail: aon.gil733@allianzmed.es

### Datos Generales

**Tomador del Seguro:** FEDERACION ASTURIANA DE RUGBY  
CL PRINCIPADO 30  
OVIEDO  
NIF: G33635053

**Póliza y duración:** Póliza nº: 37825142/0  
Duración: Desde las 00:00 horas del 23/09/2015 hasta las 00:00 horas del 23/09/2016.  
Importes expresados en EUR.

### Descripción Riesgo Global

**Número total de asegurados del colectivo:** 741  
**Número de grupos:** 1  
**Naturaleza:**

### Descripción Grupos

**Grupo 1**  
**Número de asegurados:** 741  
**Categoría de riesgo:** Federaciones deportivas  
**Detalle de actividad:** FEDERADOS

Garantías Contratadas	Suma Asegurada	Franquicia	Edad Máxima
Muerte por accidente	6.100,00	0,00	75
Incapacidad permanente según baremo por accidente	12.200,00	0,00	75
Asistencia sanitaria Ilimitada en Cuadro Medico	Incluida	0,00	75
Material de prótesis, gafas, aparatos acústicos, ortopedia	1.200,00	0,00	75
Operaciones salvamento o búsqueda y transp. accidentado	1.200,00	0,00	75

## Liquidación de Primas

Prima Neta: 23.750,05  
Período: de 23/09/2015 a 23/12/2015  
Periodicidad del pago: Trimestral

<b>Prima Neta:</b>	23.750,05
<b>ISP:</b>	1.425,00
<b>Recargos</b>	35,63
<b>Importe Total</b>	25.255,88

Se hace constar expresamente que la póliza carecerá de validez si el Asegurado no ha abonado la prima correspondiente al período de cobertura que se hará constar en el recibo.

Este certificado tiene carácter meramente informativo de la existencia de un seguro y no modifica, amplía o restringe en nada el contenido de las Condiciones Generales, Particulares y Especiales del mismo, que han sido aceptadas por el asegurado y que rigen las coberturas de la póliza que a continuación se reseña.

### Servicios para el Asegurado

Para realizar de manera rápida consultas, peticiones de aclaración, declaración de siniestros, solicitudes de intervención, corrección de errores o subsanación de retrasos, el Asegurado deberá dirigirse a:

#### En cualquier caso

El mediador AON GIL Y CARVAJAL S.A. CORRED. DE SEGUROS  
Teléfono **902114611**  
También a través de su e-mail [aon.gil733@allianzmed.es](mailto:aon.gil733@allianzmed.es)

#### Para consultas y cuestiones administrativas

El Centro de Atención al Cliente de Allianz  
(de lunes a viernes laborables, de 8'15 a 19 horas, excepto Julio y Agosto, hasta las 18 horas) **902300186**  
También a través de su web [www.allianz.es](http://www.allianz.es)

#### Asistencia sanitaria cuadro médico

Para asistencias en Cataluña, Comunidad Valenciana y Murcia: **902 102 687**  
Para asistencias en resto del territorio español: . . . . . **902 108 509**  
El protocolo de actuación en caso de siniestro está definido en las Condiciones Generales y Particulares de la póliza.

## Cláusula LOPD

Allianz, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. ha integrado los datos de carácter personal facilitados en ficheros de su responsabilidad, teniendo en todo momento el titular de los mismos el derecho de acceso, de oposición, rectificación y, en su caso, de cancelación en los términos previstos en la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal y demás disposiciones de concordante aplicación, remitiendo al efecto su solicitud por cualquiera de las siguientes vías: por correo postal a las oficinas de Allianz, Compañía de Seguros y Reaseguros S.A., en C/Tarragona 109, 08014, Barcelona con la referencia "LOPD", por e-mail a [lopd@allianz.es](mailto:lopd@allianz.es) o por teléfono al 902300186.

El titular de los datos autoriza expresamente al tratamiento de dichos datos por la Compañía que son necesarios para el mantenimiento, desarrollo y control del seguro, la gestión de siniestros y la realización de análisis sobre el riesgo, de tipo estadístico, de siniestralidad y prevención del fraude, así como para la gestión del coaseguro y reaseguro. Para el cumplimiento de las finalidades descritas el firmante autoriza la cesión a terceros colaboradores de la entidad aseguradora, compañías de asistencia o proveedoras de servicios señalados en la póliza o necesarios para la gestión de siniestros así como la cesión a ficheros comunes del sector asegurador. Asimismo autoriza el tratamiento de sus datos con fines publicitarios y de prospección comercial y la cesión de los mismos a las demás sociedades del grupo Allianz en España, entidades todas ellas pertenecientes al sector financiero y asegurador y que se hallan listadas en la web [www.allianz.es](http://www.allianz.es), para informarle, tanto por comunicación postal como electrónica, sobre las oportunidades de contratación de seguros y servicios financieros o relacionados con éstos que puedan ser de su interés, incluso con posterioridad al fin de la relación contractual, y salvo indicación en contra, que podrá manifestar en la dirección postal, electrónica o teléfono de la aseguradora que constan en este documento. El firmante se compromete a informar a las personas de las cuales facilita datos de carácter personal sobre estos extremos, facilitando, si fuera necesario, copia del documento firmado.

Allianz, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A.



Lunes, 28 de septiembre de 2015