

Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)  
TELEFONO.....: 91 581 14 00  
Reg. Mercantil de Madrid tomo 2508, General 1854 de la Sección 3ª del Libro de Sociedades, folio 206, hoja nº 16357  
C.I.F. A/28229599

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

Póliza nº 055-1680128547 Spto. nº 00  
Vigencia de la póliza: Efecto: desde las 12 horas del 01/05/2016  
Vencimiento: a las 12 horas del 01/05/2017  
Duración: ANUAL PRORROGABLE  
Forma de pago: SEMESTRAL con vencimientos 01-NOV.MAY.  
Revalorización convenida: Sin revalorización Índice: 0.0

Tomador del seguro: COL.LEGI OFICIAL DE TREBALL SOCIAL VCIA  
CIF: Q4669005C TELEFONO: 963952410  
CL FRANCO TORMO Nº 3 IZº  
46007 VALENCIA  
EL TOMADOR DECLARA QUE TIENE SU RESIDENCIA HABITUAL EN ESPAÑA

\*.PRIMA TOTAL ANUAL DEL SEGURO, INCLUIDO SEGURO DE RIESGOS EXTRAORDINARIOS POR EL CONSORCIO DE COMPENSACION DE SEGUROS (R.D. 300/2004)..... 10.210,28 EUROS

Período primer recibo: Desde 01/05/2016 hasta 01/11/2016				Moneda: EUROS		
	Prima neta	Impuestos	Recargo	Consortio	Bonificación	Prima Total
Importe del recibo	4.788,00	301,64	0,00	45,36	0,00	5.135,00
Recibo sucesivo	4.788,00	287,28	0,00	0,00	0,00	5.075,28

Domiciliación de recibos  
CCSB: 21002764 76 0200022227  
CAIXABANK S.A.  
AV.GASPAR AGUILAR, 83  
MEDIANTE LA FIRMA DE ESTA ORDEN DE DOMICILIACION EL TOMADOR AUTORIZA EXPRESAMENTE A MAPFRE A QUE DESDE LA FECHA DE LA PRESENTE, Y CON CARACTER INDEFINIDO EN TANTO CONTINUEN LAS RELACIONES ENTRE AMBAS PARTES, GIRE EN LAS CUENTAS INDICADAS TODOS LOS RECIBOS QUE SE ORIGINEN COMO CONSECUENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA LEY 16/2009 DE SERVICIOS DE PAGO. MEDIANTE LA PRESENTE ORDEN TAMBIEN SE AUTORIZA A SU PROVEEDOR DE SERVICIOS DE PAGO PARA ADEUDAR EN LA CITADA CUENTA LOS IMPORTES CORRESPONDIENTES A DICHS RECIBOS.

Claves entidad: 03 65 7475 AG.: 5228809 \*NAN Ref.: W02LKAA27648103

MEDIADOR: AGENTE EXCLUSIVO GAVIDIA CUENCA, RAFAEL  
\* ACTIVIDAD DEL COLECTIVO.....: TRABAJADORES SOCIALES DE VALENCIA  
\* NUMERO DE ASEGURADOS.....: 1260  
\* SISTEMA DE IDENTIFICACION....: CUOTA DE COLEGIADO EN VIGOR  
\* COBERTURA.....: RIESGO PROFESIONAL

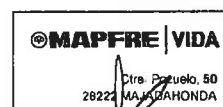
En VALENCIA a 29 de ABRIL de 2016

MAPFRE VIDA

EL TOMADOR DEL SEGURO,



0036505516801285470006



*[Handwritten signature]*

Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)  
TELEFONO.....: 91 581 14 00  
Reg. Mercantil de Madrid tomo 2508, General 1854 de la Sección 3ª del Libro de Sociedades, folio 206, hoja nº 16357  
C.I.F. A/28229599

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

Póliza nº 055-1680128547 Spto. nº 00

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

FALLECIMIENTO ACCIDENTAL.....: 25.000,00 EUROS  
INVALIDEZ PERMANENTE SEGUN BAREMO, HASTA ...: 30.000,00 EUROS

**\* PRIMAS ANUALES:**

PRIMA NETA POR ASEGURADO.: 7,60 EUROS  
PRIMA NETA DEL GRUPO.....: 9.576,00 EUROS  
PRIMA TOTAL DEL COLECTIVO: 10.210,28 EUROS ( INCLUIDO SEGURO DE RIESGOS EXTRAORDINARIOS POR EL CONSORCIO DE COMPENSACION DE SEGUROS , R.D. 300 / 2004 ).

**\* 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.: CUOTA DE COLEGIADO EN VIGOR
- PERIODO DE REGULARIZACION.: ANUAL

**\* OBSERVACIONES Y CLAUSULAS APLICABLES:**

AC02.- SEGUROS DE GRUPO

SE ESTABLECE UN CUMULO MAXIMO DE INDEMNIZACION EN CASO DE SINIESTRO DE 6.000.000,00 EUROS.

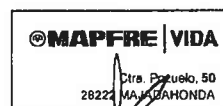
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*

EN VALENCIA A 29 DE ABRIL DE 2016

EL TOMADOR DEL SEGURO,



MAPFRE VIDA



*[Handwritten signature]*