

OFERTA DE SEGURO DE ACCIDENTES COLECTIVOS 2016/2017

DIRIGIDA A UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA, Q5018001G

* Cobertura:	Durante la Estancia en Instalaciones Universidad de Zaragoza, actividades comprendidas dentro del estudio correspondientes y RIESGO IN ITINIRE
--------------	---

Garantías y Sumas Aseguradas por Persona

Fallecimiento Accidental:	9.000 €
---------------------------	---------

Invalidez Permanente Baremo:	18.000 €
------------------------------	----------

Gastos Sanitarios:	Ilimitados en centros concertados en territorio Nacional (Máximo 2 años)
--------------------	--

PRIMA NETA POR PERSONA	5,20 €
-------------------------------	---------------

DATOS DE LA PERSONA A ASEGURAR

NOMBRE Y APELLIDOS:		
FECHA DE NACIMIENTO:	NIF:	PROFESIÓN:
DOMICILIO:		
LOCALIDAD:	C.POSTAL:	PAIS:
PROVINCIA:	TELÉFONO:	OTRO TFNO.:
ESTADO CIVIL: S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	SEXO:	E-MAIL:

BENEFICIARIOS	<input type="checkbox"/> El cónyuge, en su defecto los hijos, en su defecto los padres, y en su defecto, los herederos legales (esta designación será la que aparezca en caso de ausencia de designación expresa)		
	<input type="checkbox"/> Otros		
	NOMBRE Y APELLIDOS	N.I.F.	FECHA DE NACIMIENTO

El pago del Seguro se puede efectuar mediante:

Transferencia Bancaria a favor de Jose Ignacio Ruiz Cómpe: ES38 2085 8366 8003 3040 1759

Entidad IBERCAJA

Ingreso Directo en misma cuenta.

Una vez recibida la solicitud debidamente cumplimentada y copia del pago efectuado, se expedirá certificado en un máximo de 48 horas.

Por favor enviar datos a mjroble@mapfre.com

Teléfono: 636 78 78 15 para cualquier duda.