

SOLICITUD DE ADHESIÓN AL SEGURO COLECTIVO DE ACCIDENTES Nº 51228765

Póliza de Accidentes **Colectivo Estudios Propios Universidad de Zaragoza**

Garantías	Capitales
Fallecimiento por accidente *	10.000 €
Invalidez Absoluta por Accidente al 100%*	20.000 €
Asistencia Sanitaria por Accidente Servicios Concertados Servicios Libre elección	Ilimitado 2.000€
Total Prima Anual	5 €

*OBJETO DEL SEGURO: Garantizar las indemnizaciones previstas en la póliza colectiva suscrita por el Tomador del Seguro cuando el asegurado perteneciente al Colectivo de Estudios Propios de la Universidad de Zaragoza, sufra un accidente corporal en las siguientes situaciones:

- Durante su estancia dentro del recinto de la universidad
- En aquellos centros o situaciones que se regulan en el programa del Curso.

*Queda incluido dentro de las garantías el accidente in itinere.

*Queda expresamente convenido que el asegurado, por medio del presente certificado de adhesión, quedará plenamente asegurado durante toda la duración o vigencia del curso al que esté matriculado, siendo la duración máxima de aseguramiento de un año.

TOMADOR	
Nombre / Razón Social: UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA	NIF/CIF: Q5018001G
Domicilio: PEDRO CERBUNA 12	
C.P.: 50.009	Población: ZARAGOZA
ASEGURADO	
Nombre:	NIF:
Fecha de Nacimiento: / /	* Profesión:
Domicilio:	
C.P.:	Población:
ESTUDIOS A CURSAR	

*(El asegurado reconoce que en el desarrollo de su actividad profesional no desempeña actividades peligrosas, ni utiliza maquinaria pesada, de corte o de presión)

BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO
*En caso de no designación de beneficiarios, serán los estipulados en el condicionado general de la póliza.

DATOS DEL SEGURO		
Tipo de Seguro: Seguro de Accidentes Colectivo Estudios Propios Universidad de Zaragoza		
Fecha de efecto: / /	Cod. Mediador: 32029	El pago del seguro se efectuará junto con la matrícula de la Universidad.
	suczaragozajalon@mgs.es	

**El seguro entrará en vigor al efectuar el pago de la prima.

En Zaragoza, a de de 20____.

* Firma del Asegurado

TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Para dar cumplimiento a sus obligaciones MGS, Seguros y Reaseguros S.A., como responsable de tratamiento, le facilita la siguiente información básica sobre protección de datos. **Finalidades:** Gestión de los contratos de seguro. Envío de comunicaciones comerciales sobre productos y servicios financieros y de seguro ofertados y actividades impulsadas por la compañía, que entendamos adecuados a sus necesidades, gustos y aficiones. Realización de encuestas de satisfacción, incluso tras la finalización de la relación contractual. Consulta a los ficheros sobre solvencia patrimonial y crédito. **Legitimación:** Consentimiento contractual. Interés legítimo del responsable del tratamiento. Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. **Destinatarios:** En su caso, Organismos Públicos o Privados relacionados con el sector asegurador, con fines estadísticos, actuariales o de prevención del fraude en la selección de riesgos y en la liquidación de siniestros. **Derechos:** A acceder, a rectificar, a limitar el tratamiento, a suprimir sus datos, a solicitar su portabilidad y a oponerse a su tratamiento. **Procedencia:** En el supuesto de que sus datos hayan sido proporcionados por el mediador, han sido obtenidos con su consentimiento. **Información adicional:** Puede consultar información adicional y detallada en el apartado Protección de Datos de nuestra página web www.mgs.es.