

## SOLICITUD DE ADHESIÓN AL SEGURO COLECTIVO DE ACCIDENTES

### Póliza de Accidentes **Colectivo Estudios Oficiales Universidad de Zaragoza**

| Garantías                                                                               | Capitales            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Fallecimiento por accidente *                                                           | 10.000 €             |
| Invalidez Absoluta por Accidente al 100%*                                               | 20.000 €             |
| Asistencia Sanitaria por Accidente<br>Servicios Concertados<br>Servicios Libre elección | Ilimitados<br>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 Oficiales 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 expresamente convenido, que el alumno por medio del presente certificado de adhesión, quedará plenamente asegurado (con justificante de pago acreditado) durante toda la duración o vigencia del curso al que esté matriculado, siendo la duración máxima de aseguramiento de un año.

|                                                                                                    |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>TOMADOR</b>                                                                                     |                            |
| Nombre / Razón Social: UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA                                                     | NIF/CIF: Q5018001G         |
| Domicilio: PEDRO CERBUNA 12                                                                        |                            |
| C.P.: 50.009                                                                                       | Población: ZARAGOZA        |
| <b>DATOS DEL ASEGURADO: Alumno de la Universidad de Zaragoza matriculado en Estudios Oficiales</b> |                            |
| Nombre:                                                                                            | DNI:                       |
| Fecha de Nacimiento:     /     /                                                                   | Teléfono:     * Profesión: |
| Domicilio:                                                                                         |                            |
| C.P.:                                                                                              | Población:                 |
| <b>ESTUDIOS A CURSAR / TITULACIÓN:</b>                                                             | <b>CENTRO:</b>             |
|                                                                                                    |                            |

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

|                                                                                                                                                                            |                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>DATOS DEL SEGURO</b>                                                                                                                                                    |                                                                     |
| Tipo de Seguro: Seguro de Accidentes Colectivo Estudios Oficiales Universidad de Zaragoza                                                                                  |                                                                     |
| <b>IMPORTANTE:</b> Enviar esta solicitud y el justificante del pago para tener cobertura a: <a href="mailto:comercial@correduriamarco.es">comercial@correduriamarco.es</a> |                                                                     |
| Curso Lectivo: 2025-2026                                                                                                                                                   | <b>El pago del seguro será mediante ingreso en cuenta bancaria:</b> |
| Duración del seguro: 01-09-2025 a 31/08/2026                                                                                                                               | <b>ES44-0049-4438-05-2610023094</b>                                 |

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

En Zaragoza, a                      de                      de 202\_\_.

\* Firma del Asegurado

## PROCEDIMIENTO DE CONTRATACION SEGURO ACCIDENTES

### ESTUDIOS OFICIALES UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA 2025-2026

Para la matriculación en Cursos de Estudios Oficiales de la Universidad de Zaragoza **es obligatorio para los alumnos mayores de 28 años** la contratación de un seguro de Accidentes en el momento de la realización de la matrícula. Esta contratación se efectúa mediante una Solicitud de Adhesión a la póliza; dicho documento **es necesario presentar en el momento de la matriculación**.

#### REQUISITOS:

- Rellenar el formulario de Solicitud de Adhesión de Seguro en todos los campos activos. Dicha solicitud se puede descargar desde la página de la Universidad de Zaragoza o solicitando la misma por correo electrónico a [comercial@correduriamarco.es](mailto:comercial@correduriamarco.es)
- Realizar el pago de seguro antes de la matriculación (el coste del seguro para la anualidad 2025-2026 asciende a 5€). Este pago puede realizarse mediante transferencia bancaria y/o ingreso en metálico bajo el concepto **NOMBRE, APELLIDOS Y DNI** en la siguiente cuenta corriente:

➤ BANCO SANTANDER: **ES44 0049 4438 05 2610023094**

- Presentar justificante de pago de seguro en el momento de la matriculación en la Universidad de Zaragoza.
- Enviar copia escaneada de la **Solicitud de Adhesión firmada** y copia del **justificante de pago** vía correo electrónico a [comercial@correduriamarco.es](mailto:comercial@correduriamarco.es) o presencialmente en la oficina de la Correduría sita en C/SAN MIGUEL 14, 2º-3ª, 50001, ZARAGOZA.

**IMPORTANTE:** identificarse con nombre, apellidos y dni en el concepto del justificante de pago para estar asegurado.

A la recepción de los datos indicados para la contratación del Seguro, y en un plazo de **48 horas laborables**, procederemos a la emisión del correspondiente certificado de cobertura personalizado y a su reenvío en el e-mail recibido.

Para cualquier duda o consulta puede dirigirse por correo electrónico [comercial@correduriamarco.es](mailto:comercial@correduriamarco.es) o mediante el teléfono 976 211550 (en horario de oficina).

#### TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

La información incluida en este documento es CONFIDENCIAL, siendo para uso exclusivo del destinatario arriba mencionado. Si Ud lee este mensaje y no es el destinatario indicado, le informamos que está totalmente prohibida cualquier utilización, divulgación, distribución y/o reproducción de esta comunicación, total o parcial, sin autorización expresa en virtud de la legislación vigente. Si ha recibido este mensaje por error, le rogamos nos lo notifique inmediatamente por esta vía y proceda a su eliminación junto con sus ficheros anexos sin leerlo ni grabarlo.

**Responsable**>>>> CORREDURÍA DE SEGUROS MARCO AZNAR S.L.

**Finalidad**>>>> La información del destinatario de correo electrónico se utiliza para mantener la comunicación entre ambas partes, así como para la gestión de correos y contactos de nuestra actividad.

**Legitimación**>>>> Tratamiento de datos necesarios para gestión de contactos profesionales legitimado por la Ley Orgánica de Protección de Datos (art.6.2).

**Destinatarios**>>>> Los datos personales que usted ha facilitado tienen como destinatario a CORREDURÍA DE SEGUROS MARCO AZNAR S.L.. No se prevén cesiones de datos. No se prevé la transferencia internacional de sus datos personales.

**Derechos**>>>> Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, contactando con CORREDURÍA DE SEGUROS MARCO AZNAR S.L. cl. San Miguel 14 2º - 3ª, ZARAGOZA, 50001, [marco@correduriamarco.es](mailto:marco@correduriamarco.es).

**Información Adicional**>>>> Puede consultar la \*INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS\* en: [www.infoprotecciondatos.eu/p57402018](http://www.infoprotecciondatos.eu/p57402018) El interesado reconoce la recepción de esta información procedente de parte de MA.SER LEGAL CONSULTORES S.L.P., y ha leído la información adicional sobre el tratamiento de sus datos personales.