UMAS
MUTUA DE SEGUROS

Santa Engracia, 10-12
28010 Madrid
T: 913 191 010
F: 913 191 939
umas@umas.es

SOLICITUD DE SEGUROS CONVENIO - FEBRERO 2019
- CENTROS DOCENTES –

RENOVACIÓN ☐ NUEVA CONTRATACIÓN ☐

DATOS DEL TOMADOR:

NOMBRE: _____ CIF: _____

DOMICILIO: _____ C. POSTAL: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELEFONO: _____ EMAIL: _____

C. BANCARIA: ES__ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ - __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

DATOS DEL SEGURO:

FECHA DE INICIO: __/__/__ *Opcional; Otras personas adscritas sin relación laboral:

Nº TRABAJADORES: _____ *Nº ADSCRITOS: _____ *(Debe adjuntarse listado)*

SEGURO DE ACCIDENTES PARA PERSONAL DOCENTE Y NO DOCENTE:

COBERTURAS	CAPITALES	
FALLECIMIENTO	18.000 €	**3,05 € / ASEGURADO**
INVALIDEZ PERMANENTE	30.000 €	
ASISTENCIA SANITARIA	ILIMITADA (MAXIMO 1 AÑOS)	
*INFARTO	INCLUIDO	

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PERSONAL DOCENTE Y NO DOCENTE

COBERTURAS	
50.000 Euros	**0,85 € / ASEGURADO**

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL DEL CENTRO:

COBERTURAS	
601.012 Euros	**4,40 € / ASEGURADO**
1.202.024 Euros	**5,30 € / ASEGURADO**
3.000.000 Euros	**9,50 € / ASEGURADO** (Prima mínima 450 €)
6.000.000 Euros	**15 € / ASEGURADO** (Prima mínima 825 €)

_____, _____ DE _____ 2019

* El infarto de miocardio y sus consecuencias, quedan garantizados por la presente Póliza, siempre que sean declarados en firme como accidente laboral por la autoridad laboral o judicial.

Inscrita en el Registro Mercantil de Madrid Sección 1 Hoja 10/1 del tomo 28577 del libro 0 Folio 185. CIF: G-28747574