

Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)  
TELEFONO.....: 918 366 224  
Registro Mercantil de Madrid. Hoja M-7499, Tomo 383, Folio 50.  
C.I.F. A/28229599

**ANEXO**

CONDICIONES PARTICULARES  
SEGURO  
ACCIDENTES COLECTIVOS  
MODALIDAD: CONVENIOS (AC3)

Póliza N° 055-1680155813

Spto.N° 02


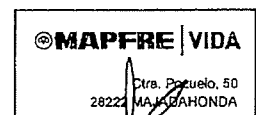
**CONDICIONES ESPECIALES**

Se garantiza un capital de 3.600,00 euros en caso de fallecimiento por accidente no laboral.

En BARCELONA a 2 de JULIO de 2019

EL TOMADOR DEL SEGURO,

MAPFRE VIDA





Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

**CONDICIONES PARTICULARES**

TELEFONO.....: 918 366 224

**SEGURO**

Registro Mercantil de Madrid. Hoja M-7499, Tomo 383, Folio 50.

**ACCIDENTES COLECTIVOS**

C.I.F. A/28229599

MODALIDAD: CONVENIOS (AC3)

Póliza nº 055-1680155813

Spto. nº 02

- \* **NUMERO DE ASEGURADOS**.....: 2
- \* **SISTEMA DE IDENTIFICACION**....: SEGURIDAD SOCIAL
- \* **COBERTURA**.....: RIESGO PROFESIONAL
- \* **GARANTIAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA:**
  - FALLECIMIENTO ACCIDENTAL.....: 47.000,00 EUROS
  - INCAPACIDAD PROFESIONAL TOTAL.....: 28.000,00 EUROS
  - INCAPACIDAD PROFESIONAL ABSOLUTA.....: 47.000,00 EUROS
  - GRAN INVALIDEZ.....: 47.000,00 EUROS
  - FALLECIMIENTO NO ACCIDENTAL.....: 3.600,00 EUROS
- \* **PRIMAS ANUALES:**
  - PRIMA NETA POR ASEGURADO.: 40,01 EUROS
  - PRIMA NETA DEL GRUPO.....: 80,02 EUROS
  - PRIMA TOTAL ANUAL DEL COLECTIVO..: 80,21 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.: SEGURIDAD SOCIAL
  - PERIODO DE REGULARIZACION.: ANUAL
- \* **OBSERVACIONES Y CLAUSULAS APLICABLES:**

**FALLECIMIENTO NO ACCIDENTAL**

POR LA PRESENTE GARANTIA SE AMPARA EL FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO POR CAUSA NO ACCIDENTAL DURANTE LAS VEINTICUATRO HORAS DEL DIA Y HASTA EL LIMITE DE LAS SUMAS ASEGURADAS ESTABLECIDAS EN POLIZA.

EL PRESENTE CONTRATO INSTRUMENTA COMPROMISOS POR PENSIONES QUEDANDO POR ELLO SUJETO AL REGIMEN PREVISTO EN LA DISPOSICION ADICIONAL PRIMERA DEL REAL DECRETO LEGISLATIVO 1/2002 DE 29 DE NOVIEMBRE.

- AC01.- ACCIDENTES LABORALES
- AC02.- SEGUROS DE GRUPO
- AC03.- AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL

SE ACOMPAÑAN ANEXOS MECANOGRAFIADOS QUE FORMAN PARTE DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTE CONTRATO.

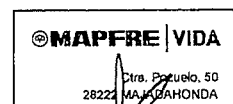
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*  
\* \* \*

EN BARCELONA A 2 DE JULIO DE 2019

[BARCODE]

EL TOMADOR DEL SEGURO,

MAPFRE VIDA



Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

TELEFONO.....: 918 366 224

Registro Mercantil de Madrid. Hoja M-7499, Tomo 383, Folio 50.

C.I.F. A/28229599

**CONDICIONES PARTICULARES**

**SEGURO**

**ACCIDENTES COLECTIVOS**

MODALIDAD: CONVENIOS (AC3)

Póliza nº 055-1680155813

Spto. nº 02

Mediante la firma del presente contrato el TOMADOR DEL SEGURO:

\* Reconoce expresamente que, con anterioridad a la celebración de este contrato, la aseguradora le ha facilitado la información referente a la legislación aplicable al mismo y las diferentes instancias de reclamación.

\* Acepta expresamente las cláusulas limitativas de los derechos del Asegurado, que se resaltan en letra negrita en las Condiciones Generales del contrato ( Modelo ACC-PERS-18-1 ), de las que en este acto reconoce recibir un ejemplar.

Las partes acuerdan que un tercero archive las comunicaciones que se hagan entre sí las partes y consigne su fecha y hora. La designación del mismo será comunicada al tomador mediante SMS al número de teléfono o fax o a la dirección de correo electrónico facilitado por éste en la Póliza y se considerará aceptada a la recepción de la comunicación por el tomador, con la intervención de dicho tercero de confianza.

**TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

INFORMACION BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS

RESPONSABLE: MAPFRE VIDA

FINALIDADES: Gestión del contrato de seguro, elaboración de perfiles para el adecuado desarrollo del contrato de seguro, gestión integral y centralizada de su relación con el Grupo MAPFRE y envío de información y publicidad sobre ofertas de productos y servicios del Grupo MAPFRE.

LEGITIMACION: Ejecución del contrato y consentimiento del interesado.

DESTINATARIOS: Podrán comunicarse datos a terceros y/o realizarse transferencias de datos a terceros países en los términos señalados en la Información Adicional.

DERECHOS: Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, detallados en la Información Adicional de Protección de Datos.

INFORMACION ADICIONAL: Puede consultar la Información Adicional de Protección de Datos incluida en <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/VIDESPPERCLIPART01401ESES02>.

El Tomador/Asegurado/Afectado queda informado y consiente expresamente mediante la firma del presente documento, el tratamiento de los datos suministrados voluntariamente en el mismo, así como el de todos aquellos datos que pudiera facilitar a MAPFRE VIDA, directamente o a través de su mediador, y los que se obtengan de médicos y prestadores de servicios sanitarios o mediante grabación de conversaciones telefónicas, o como consecuencia de su navegación por las páginas web de Internet u otro medio, con motivo del desarrollo del contrato o de la consulta, solicitud o contratación de cualquier servicio o producto, incluso una vez finalizada la relación precontractual o contractual incluidas, en su caso, las comunicaciones o las transferencias internacionales de los datos que pudieran realizarse, todo ello para las finalidades detalladas en la Información Adicional de Protección de Datos incluida en <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/VIDESPPERCLIPART01401ESES02>.

El Tomador/Asegurado/Afectado consiente a su vez, la grabación de las conversaciones telefónicas que se mantengan con MAPFRE VIDA por razón del contrato de seguro.

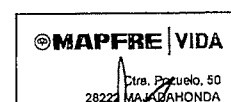
MAPFRE VIDA podrá consultar sus datos en ficheros sobre cumplimiento e incumplimiento de obligaciones dinerarias o de prevención del fraude.

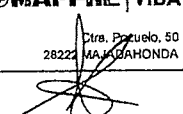
EN BARCELONA A 2 DE JULIO DE 2019

[BARCODE]

MAPFRE VIDA

EL TOMADOR DEL SEGURO.





Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

TELEFONO.....: 918 366 224

Registro Mercantil de Madrid. Hoja M-7499, Tomo 383, Folio 50.

C.I.F. A/28229599

**CONDICIONES PARTICULARES**

**SEGURO**

**ACCIDENTES COLECTIVOS**

MODALIDAD: CONVENIOS (AC3)

Póliza nº 055-1680155813

Spto. nº 02

En caso de que los datos facilitados se refieran a terceras personas físicas distintas del Tomador/Asegurado/Afectado, éste garantiza haber recabado y contar con el consentimiento previo de los mismos para la comunicación de sus datos y haberles informado, con carácter previo a su inclusión en el presente documento, de las finalidades del tratamiento, comunicaciones y demás términos previstos en el mismo y en la Información Adicional de Protección de Datos.

El Tomador/Asegurado/Afectado declara que es mayor de dieciocho años. De igual modo, en caso de que los datos que proporcione sean de menores de edad, como padre/madre o tutor del menor, autoriza expresamente el tratamiento de dichos datos incluidos, en su caso, los relativos a la salud, para la gestión de las finalidades detalladas en la Información Adicional de Protección de Datos incluida en <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/VIDESPAPERCLIPART01401ESES02>.

El Tomador/Asegurado/Afectado garantiza la exactitud y veracidad de los datos personales facilitados, comprometiéndose a mantenerlos debidamente actualizados y a comunicar a MAPFRE VIDA cualquier variación que se produzca en los mismos. Del mismo modo autoriza a MAPFRE VIDA a solicitar o verificar de los médicos y prestadores de servicios sanitarios los datos y antecedentes de salud necesarios para garantizar el pleno desenvolvimiento del contrato y la satisfacción de sus intereses legítimos.

[ ] Vd. puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal por MAPFRE VIDA para el envío de información y publicidad sobre ofertas de productos y servicios de MAPFRE VIDA, de las distintas entidades del Grupo MAPFRE, así como de aquellas entidades terceras con las que cualquier empresa del Grupo MAPFRE haya suscrito acuerdos de colaboración, en cuyo caso no podremos informarle de los descuentos, obsequios, promociones y otras ventajas asociadas a los planes de fidelización de Grupo MAPFRE.

En todo caso, el consentimiento para el tratamiento de sus datos con dicha finalidad tiene carácter revocable, pudiendo retirar en cualquier momento el consentimiento prestado o ejercitar cualquiera de los derechos mencionados en la forma indicada en la Información Adicional de Protección de Datos, incluida en <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/VIDESPAPERCLIPART01401ESES02>.

Antes de firmar este documento, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en la cláusula llamada "TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES". Mediante la firma de este documento consiente el tratamiento de sus datos personales en los términos y condiciones incluidos en dicha cláusula.

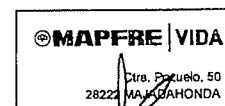
Este DUPLICADO carece de validez si no está al corriente de pago.

EN BARCELONA A 2 DE JULIO DE 2019

[BARCODE]

MAPFRE VIDA

EL TOMADOR DEL SEGURO,



Fecha 27-05-2020	Clave Oficina 901	Oficina VALLIRANA	Timestamp 2020-05-27-00.23.10.735675	Referencia única 030015195496
Nombre del acreedor MAPFRE VIDA S.A				Referencia del adeudo 2020-05-26T00:00:008182251201
Identificación del acreedor ES92001A28229599		Nombre del último acreedor		
Nombre del deudor CERRAMIENTOS VADIA SL			Nombre último deudor	Banco acreedor BBVAESMMXXX
RECIBO:8182251201 POLIZA:0551680155813 DEL 26052020 AL 26052021 NIF:B66739673 ACCIDENTES COLECTIVOSAC3-CONVENI OS Tef:918366224				
Importe EUR 80,21	Comisión EUR 0,00	Valoración 27-05-2020		00 0000
IBAN ES90 0081 0064 7500 0130 1436				

Para cualquier aclaración puede dirigirse con esta nota de adeudo a la entidad indicada, que es la que nos ha facilitado esta información.

**CERRAMIENTOS VADIA S.L.**  
**C BAGES , 3**  
**NAVE 15**  
**08759 VALLIRANA (BARCELONA )**