

## Contrato de Seguro ACCIDENTES COLECTIVOS

### GROUPAMA ACCIDENTES COLEC. CONVENIOS

<b>Póliza Nº</b>	BIDL030200
------------------	------------

#### Tomador del Seguro

<b>Nombre</b>	DIATERM FOC, S.L.
<b>Domicilio</b>	CR RUBI-TERRASSA NRO. S/N
<b>Código Postal</b>	8192
<b>Localidad</b>	LES FONTS (SANT QUIRZE DEL VALLES)
<b>Provincia</b>	BARCELONA
<b>NIF/CIF</b>	B61849295

<b>Nombre del Mediador</b>	VINYALS CORRED. D'ASSEGURANCES Código: X68006/078/01
----------------------------	--

Línea de Atención Telefónica: 902 15 10 15

**SEGUROS GROUPAMA, SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.U.**  
Sede Social: Plaza de las Cortes, 8 - 28014 - MADRID - ESPAÑA  
Registro Mercantil de Madrid, hoja 97987  
C.I.F.: A-30014831 - DGS y FP C-517

## Índice

### I – CONDICIONES PARTICULARES

### II.- CONDICIONES GENERALES.

#### II.1.- MARCO NORMATIVO.

#### II.2.- DEFINICIONES.

#### II.3.- EXTENSION DEL SEGURO

Artículo 1º.- Modalidades de Contratación y Riesgos Cubiertos.

Artículo 2º.- Garantías susceptibles de aseguramiento.

Artículo 3º.- Extensión Territorial.

Artículo 4º.- Exclusiones.

#### II.4.- RIESGOS EXTRAORDINARIOS.

#### II.5.- DISPOSICIONES COMUNES.

Artículo 5º.- Bases del contrato.

Artículo 6º.- Perfección y efectos del contrato.

Artículo 7º.- Duración del contrato.

#### Declaraciones sobre el riesgo:

Artículo 8º.- En el acto de suscripción y durante la vigencia del contrato.

Artículo 9º.- Facultades del Asegurador ante declaración falsa o inexacta.

Artículo 10.- Agravación del riesgo durante la vigencia del contrato.

Artículo 11.- Consecuencia de no comunicar la agravación del riesgo.

Artículo 12.- Disminución del riesgo.

Artículo 13.- Pago de la prima.

Artículo 14.- Consecuencia del impago de primas.

#### Siniestros:

Artículo 15.- Declaración, criterios que rigen en caso del siniestro e indemnizaciones.

Artículo 16.- Prescripción.

Artículo 17.- Jurisdicción.

Artículo 18.- Comunicaciones.

Artículo 19.- Subrogación.

### III.- INFORMACION ADICIONAL.

### IV.- CONDICIONES ESPECIALES

**CONDICIONES PARTICULARES**
**EFECTO Y DURACION DEL CONTRATO DEL SEGURO**

Fecha Efecto:	31/03/2011	A las 24:00 horas
Fecha Vencimiento:	31/03/2012	A las 24:00 horas
Duración del Seguro:	ANUAL PRORROGABLE	
Forma de Pago:	ANUAL	

**PRIMAS Y PERIODO PRIMER RECIBO**

	Prima Neta	Consortio	IPS	Total
Primer Recibo:	287,35	1,84	0,00	289,19
Sucesivos:	Según Tarifa Vigente			

**DOMICILIO DE COBRO**

Domicilio:	Domicilio Social de la Compañía o Sucursal más próxima
------------	--

**DATOS DEL RIESGO**

Nombre Asegurado:	SEGUN ESTADOS TC1 Y TC2
Beneficiarios:	Según se establece en Condiciones Particulares.

**GARANTÍAS Y SUMAS ASEGURADAS**

Los capitales y garantías reflejados en las presentes Condiciones Particulares corresponden al Asegurado con mayor capital contratado. Para el resto de asegurados, el capital se detalla en hojas anexas.

GARANTÍAS CONTRATADAS	SUMAS ASEGURADAS
<b>1.- MUERTE POR:</b>	
- Accidente Laboral	47.000,00
- Enfermedad Profesional	47.000,00
- Accidente No Laboral	2.000,00
<b>2.- INVALIDEZ PERMANENTE ABSOLUTA POR:</b>	
- Accidente Laboral	47.000,00
- Enfermedad Profesional	47.000,00
<b>3.- INVALIDEZ PERM. TOTAL PARA PROFESION HABITUAL POR:</b>	
- Accidente Laboral	28.000,00
- Enfermedad Profesional	28.000,00
<b>5.- MUERTE NATURAL</b>	2.000,00
<b>6.- GRAN INVALIDEZ POR:</b>	
- Accidente Laboral	47.000,00
- Enfermedad Profesional	47.000,00

Data	Clau oficina	Oficina	Timestamp	Referència única
07-04-2021	901	VALLES OCCIDENTAL	2021-04-07-00.38.12.416127	SEPA-0000004943-1
Nom del creditor				Referència del càrrec
VINYALS CORREDORIA D ASSEGURANCES, S.A.				366467
Identificació del creditor		Nom de l'últim creditor		
ES55000A08976250				
Nom del deutor			Nom de l'últim deutor	
DIATERM FOC, S.L.			BBVAESMMXXX	
ACCIDEN-No informado.PoI.:BIDL030200.R: 000053151.Periodo: 31/03/2021-31/03/2022 PLUS ULTRA SEGUROS, S.A.				
Import en EUR	Comissió en EUR	Valoració		
361,15	0,00	07-04-2021		00 0000
IBAN				
ES91 0081 5098 6500 0105 9714				



DIATERM FOC, S.L.

CR RUBI A TERRASSA BP 1503 , - KM. 19,4  
 PARC INDUSTRIAL CAN CORBERA  
 08192 SANT QUIRZE DEL VALLES (BARCELONA )

Per a qualsevol aclariment es pot adreçar amb aquesta nota de càrrec a l'entitat indicada, que és la que ens ha facilitat aquesta informació.