

CAJA DE SEGUROS REUNIDOS
 Cía. de Seguros y Reaseguros, S.A. - CASER -
 Avenida de Burgos, 109 - 28050 Madrid

Proyecto de Seguro
 Proyecto nº 61007459

DATOS DEL SEGURO		
Protocolo	Proyecto	Oficina
00000010/1	61007459	2085 / 4513
Nombre del Mediador	IBERCAJA MEDIACION DE SEGUROS,S.A.U.	
Ramo	Modalidad	Fecha de Emisión del Proyecto
36	06	01/02/2018
Duración	Forma de Pago	
<NO_TRAD>4 </NO_TRAD>DÍAS	ÚNICO	

DATOS DEL SOLICITANTE DEL SEGURO	
Solicitante:	GRUPO SENDERISTA VEGAS BAJAS
C.I.F.:	06456735
Domicilio:	CL VALDELACALZADA 28 2º IZD
Localidad:	06480 MONTIJO
Provincia:	BADAJOS

DETALLE DEL PRECIO

Coste total del periodo indicado en Duración del Proyecto

Prima Neta	I.P.S.	Otros Impuestos	Consortio	Total Recibo
420,00	25,17	0,64	3,20	449,01

Detalle del primer recibo del periodo, según forma de pago

Prima Neta	I.P.S.	Otros Impuestos	Consortio	Total Recibo
420,00	25,17	0,64	3,20	449,01

El presente proyecto de seguro ha sido confeccionado con la información facilitada por el solicitante y tiene carácter meramente informativo para el interesado, no siendo por tanto una proposición de seguro a efectos del Artículo 6, Apartado 1 de la Ley 50/80 de Contrato de Seguro.

El presente proyecto de seguro tiene una validez de 30 días naturales desde la fecha de su emisión.

CAJA DE SEGUROS REUNIDOS
Cía. de Seguros y Reaseguros, S.A. - CASER -
Avenida de Burgos, 109 - 28050 Madrid

Proyecto de Seguro
Proyecto nº 61007459

ACTIVIDAD ASEGURADA

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	Caser Asistencia en Viaje Integral
Fecha de salida:	28/04/2018
Fecha de regreso:	02/05/2018
Número de Asegurados:	40
Ámbito de la cobertura/Destino:	España
Duración del viaje:	Hasta 6 días

CAJA DE SEGUROS REUNIDOS
 Cía. de Seguros y Reaseguros, S.A. - CASER -
 Avenida de Burgos, 109 - 28050 Madrid

Proyecto de Seguro
 Proyecto nº 61007459

GARANTÍAS, CAPITALS Y FRANQUICIAS

DETALLE DE COBERTURAS

→ GASTOS MÉDICOS		CONTRATADA
§ SUBCOBERTURAS		
§ Gastos médicos en España		INCLUIDA
; LÍMITES		
∅ Por siniestro	1.200,00 €	
; FRANQUICIAS		
∅ Gastos médicos en España		
Por siniestro	16,00 €	
§ Gastos médicos en el extranjero		INCLUIDA
; LÍMITES		
∅ Por siniestro	50.000,00 €	
§ Envío de medicamentos		INCLUIDA
→ REPATRIACIÓN		CONTRATADA
§ SUBCOBERTURAS		
§ Repatriación o traslado sanitario por enfermedad o accidente		INCLUIDA
§ Repatriación o traslado del fallecido		INCLUIDA
→ GASTOS ADICIONALES		CONTRATADA
§ SUBCOBERTURAS		
§ Prolongación de estancia en hotel por enfermedad o accidente		INCLUIDA
; LÍMITES		
∅ Límite por día	75,00 €	
∅ DIAS	10	
§ Desplazamiento de un familiar acompañante		INCLUIDA
§ Gastos de estancia del familiar acompañante		INCLUIDA
; LÍMITES		
∅ Límite por día	75,00 €	
∅ DIAS	10	
§ Servicios de intérprete en caso de urgencia		INCLUIDA
→ REGRESO ANTICIPADO		CONTRATADA
§ SUBCOBERTURAS		
§ Regreso anticipado por fallecimiento de un familiar		INCLUIDA
§ Regreso anticipado por hospitalización de un familiar		INCLUIDA
→ GESTIÓN DE EQUIPAJES		CONTRATADA
§ SUBCOBERTURAS		
§ Búsqueda y envío de equipajes en todo el mundo		INCLUIDA

R.M. de Madrid, tomo 2.245, folio 179, hoja M-39662 - C.I.F. A 28013050

CAJA DE SEGUROS REUNIDOS
 Cía. de Seguros y Reaseguros, S.A. - CASER -
 Avenida de Burgos, 109 - 28050 Madrid

Proyecto de Seguro
 Proyecto nº 61007459

§	Compensación por pérdida de equipajes ; LÍMITES		INCLUIDA
	∅ Por siniestro	500,00 €	
§	Gastos de primera necesidad por retraso mayor de 24 horas en la entrega del equipaje ; LÍMITES		INCLUIDA
	∅ Por siniestro	100,00 €	
→	GASTOS INCIDENCIA EN VIAJE		CONTRATADA
§	SUBCOBERTURAS		
§	Gastos por anulación del viaje no iniciado ; LÍMITES		INCLUIDA
	∅ Por siniestro	1.800,00 €	
§	Transmisión de mensajes urgentes		INCLUIDA
→	ACCIDENTES EN MEDIO DE TRANSPORTE PÚBLICO		80.000,00 €
§	SUBCOBERTURAS		
§	Fallecimiento o invalidez permanente		INCLUIDA
→	RESPONSABILIDAD CIVIL		35.000,00 €
§	FRANQUICIAS		
	; Responsabilidad Civil		
	∅ Por siniestro	150,00 €	
§	SUBCOBERTURAS		
§	Responsabilidad civil privada		INCLUIDA

DELIMITACIÓN Y ALCANCE DE LAS COBERTURAS

GASTOS POR ANULACIÓN DE VIAJE

El Asegurador garantiza el reembolso de los gastos de anulación, contractualmente debidos al mayorista o proveedor del viaje y facturados al Asegurado por cualquier servicio contratado por él.

CAJA DE SEGUROS REUNIDOS
Cía. de Seguros y Reaseguros, S.A. - CASER -
Avenida de Burgos, 109 - 28050 Madrid

Proyecto de Seguro
Proyecto nº 61007459

De conformidad con la normativa de protección de datos, consiente a que los datos que nos ha proporcionado, incluidos los de salud, sean tratados en un fichero por CAJA DE SEGUROS REUNIDOS, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. -CASER-, para su tratamiento en virtud del proyecto realizado. Autorizando a que dichos datos, aún en el supuesto de no formalizarse la correspondiente póliza, puedan ser utilizados a los efectos de remitirle por cualquier medio de comunicación, incluido correo electrónico, SMS, MMS o equivalente, ofertas comerciales sobre nuestros productos y servicios de seguros y planes de pensiones, financieros, sanitarios, asistenciales y de residencias para la tercera edad. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se harán efectivos mediante carta dirigida al domicilio social de la compañía, Avenida de Burgos, 109 - 28050 Madrid (Indicar Asesoría Jurídica - Protección de Datos) o a través de www.caser.es.

Asimismo, el solicitante acepta expresamente que CASER, con las finalidades informadas con anterioridad, pueda consultar y tratar sus datos en ficheros de información sobre cumplimiento o incumplimiento de obligaciones económicas, así como en fuentes accesibles al público o en otras terceras fuentes, tales como registros de las Administraciones Públicas, citando a título enunciativo, no limitativo, el Registro de la Propiedad, la Dirección General del Catastro o la Dirección General de Tráfico, Instituto Nacional de Estadística o cualquier otro fichero de las Administraciones Públicas.

El solicitante podrá revocar en cualquier momento la autorización concedida para que Caser o las sociedades de su Grupo le remitan ofertas o comunicaciones publicitarias y promocionales, notificándolo en el teléfono gratuito, 900 810 569.

El Tomador/Asegurado de la póliza declara haber recibido con anterioridad a la firma del presente documento, toda la información requerida por el artículo 122 del RDOSEAR. Asimismo declara recibir y mostrar su conformidad con el contenido de las condiciones particulares, generales y especiales, en su caso, del seguro concertado y, en particular, acepta expresamente las cláusulas destacadas en **negrita** que se corresponden con las exclusiones y cláusulas limitativas del contrato.