UMAS
MUTUA DE SEGUROS

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

SOLICITUD DE ADHESIÓN AL SEGURO DE ACCIDENTES DEL CONSEJO DE COLEGIOS MAYORES UNIVERSITARIOS

DATOS DEL COLEGIO MAYOR ASEGURADO:

NOMBRE: _____ CIF: | | | | | | | | | |

DOMICILIO: _____ C. POSTAL: | | | | | |

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELEFONO: | | | | | | | | | EMAIL: _____

C. BANCARIA: | E | S | | | - | | | | | - | | | | | - | | | - | | | | | | | | | | |

DATOS DEL SEGURO:

FECHA DE INICIO: | | | / | | | / | | | Nº DE ASEGURADOS: | | | | | |

ASEGURADOS: ALUMNOS MATRICULADOS

COBERTURAS DEL SEGURO:

RIESGO: ACCIDENTES SUFRIDOS POR LOS ASEGURADOS EN LA SITUACIÓN DE RIESGO DEL COLEGIO MAYOR ADSCRITO O FUERA DE ESTE SIEMPRE QUE PARTICIPE EN UNA ACTIVIDAD ORGANIZADA POR EL MISMO.

AMBITO: ESPAÑA

GARANTIAS DEL SEGURO:

COBERTURAS	CAPITALES
FALLECIMIENTO ACCIDENTAL	6.000 €
INVALIDEZ TEMPORAL	EXCLUIDA
INVALIDEZ PERMANENTE	6.000 € (CONFORME A BAREMO)
ASISTENCIA SANITARIA	3.000 €
ODONTOLOGIA	600 €
PROTESIS	600 € (INCLUIDAS PREEXISTENTES)
GAFAS	150 € (POR ROTURA ASOCIADA A UN ACCIDENTE)

4,25 € / ASEGURADO

- NO SE ESTABLECE PRIMA MÍNIMA NI PARA EL COLECTIVO, NI PARA LOS CENTROS ADSCRITOS
- LA ADSCRIPCION DE CADA CENTRO SE HARÁ EFECTIVA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PÓLIZA COLECTIVA, PRORRATEÁNDOSE EL RECIBO DE LA PRIMERA ANUALIDAD

_____, _____ DE _____ 20___

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