



Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)  
TELEFONO.....: 918 366 224 / 900 810 852  
Registro Mercantil de Madrid. Hoja M-7499, Tomo 383, Folio 50.  
C.I.F. A/28229599

HOJA: 2 DE 9  
**CONDICIONES PARTICULARES**  
**SEGURO**  
**ACCIDENTES COLECTIVOS**  
MODALIDAD: CLASICA (AC1)

Póliza n° 055-2380245466

Spto. n° 00

SE PACTA EXPRESAMENTE QUE LAS COMUNICACIONES ENTRE LA COMPAÑIA Y EL TOMADOR DEL SEGURO A EFECTOS DEL CONTRATO SE REMITIRAN A LA PERSONA Y DOMICILIO INDICADO EN EL APARTADO CORRESPONDIENTE A DATOS DE CORRESPONDENCIA.

**Claves entidad:** 03 45 1317 AG.:0130385 \*NAN Ref.: CN2336144852003  
**MEDIADOR:** PRODUCCION DIRECTA CARRERO HERNANDEZ, JUAN CARLOS

- \* **ACTIVIDAD DEL COLECTIVO.....:** ESCUELAS DEPORTIVAS Y ACTIVIDADES DEL PATRONATO
- \* **NUMERO DE ASEGURADOS.....:** 950
- \* **SISTEMA DE IDENTIFICACION....:** LIBRO DE REGISTRO
- \* **COBERTURA.....:** VER OBSERVACIONES
- \* **GARANTIAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA:**
  - FALLECIMIENTO ACCIDENTAL.....: 6.000,00 EUROS
  - INVALIDEZ PERMANENTE SEGUN BAREMO, HASTA ...: 12.000,00 EUROS
  - GASTOS SANITARIOS.....: 3.000,00 EUROS
- \* **PRIMAS ANUALES:**
  - PRIMA NETA POR ASEGURADO.: 4,82 EUROS
  - PRIMA NETA DEL GRUPO.....: 4.579,00 EUROS
  - PRIMA TOTAL DEL COLECTIVO: 4.960,42 EUROS ( INCLUIDO SEGURO DE RIESGOS EXTRAORDINARIOS POR EL CONSORCIO DE COMPENSACION DE SEGUROS , R.D. 300 / 2004 ):
- \* **OTRAS ESTIPULACIONES:**
  - A FALTA DE DESIGNACIÓN EXPRESA DE BENEFICIARIOS, EN CASO DE FALLECIMIENTO SE APLICARÁ EL SIGUIENTE ORDEN DE PRELACIÓN: 1° CÓNUGE DEL ASEGURADO NO SEPARADO LEGALMENTE O PAREJA DE HECHO; 2° HIJOS SUPERVIVIENTES DEL ASEGURADO, POR PARTES IGUALES; 3° PADRES DEL ASEGURADO POR PARTES IGUALES, O EL SUPERVIVIENTE DE LOS DOS; 4° HEREDEROS LEGALES DEL ASEGURADO
  - SISTEMA DE REGULARIZACION.: NO PROCEDE
  - PERIODO DE REGULARIZACION.: NO PROCEDE
- \* **OBSERVACIONES Y CLAUSULAS APLICABLES:**

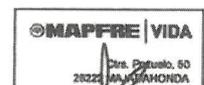
EN CIUDAD REAL A 27 DE DICIEMBRE DE 2023

EL TOMADOR DEL SEGURO,

MAPFRE VIDA



0034505523802454660006



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

TELEFONO.....: 918 366 224 / 900 810 852

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

C.I.F. A/28229599

**CONDICIONES PARTICULARES  
SEGURO  
ACCIDENTES COLECTIVOS  
MODALIDAD: CLASICA (AC1)**

-----  
**Póliza n° 055-2380245466**

Spto. n° 00  
-----

EN NINGUN CASO LAS PRESTACIONES OTORGADAS POR LA POLIZA VIENEN A ASEGURAR MEJORAS VOLUNTARIAS DEL REGIMEN GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, POR LO QUE AL CONTRATO DE SEGURO NO LE SERA DE APLICACION LO DISPUESTO EN EL ART.156 DEL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, APROBADO POR EL REAL DECRETO LEGISLATIVO 1/1994, DE 20 DE JUNIO.  
AC02.- SEGUROS DE GRUPO

QUEDAN CUBIERTOS LOS ACCIDENTES SUFRIDOS POR LOS ASEGURADOS DURANTE LA PRACTICA DEPORTIVA DESCRITA EN POLIZA, BAJO LA DEPENDENCIA DEL TOMADOR DEL SEGURO, EN INSTALACIONES O ZONAS DELIMITADAS, HABILITADAS Y ADECUADAS PARA LA ACTIVIDAD ASEGURADA, EN TERRITORIO ESPAÑOL.

EL TOMADOR SE OBLIGA A LLEVAR UN LIBRO DE REGISTRO EN DONDE SE IDENTIFIQUEN LOS PARTICIPANTES EN LA ACTIVIDAD ASEGURADA.

EL FALLECIMIENTO ACCIDENTAL PARA LOS MENORES DE 14 AÑOS Y PERSONAS LEGALMENTE INCAPACITADAS ES PARA LOS GASTOS DE SEPELIO POR ACCIDENTE DEBIDAMENTE JUSTIFICADOS.

EXCLUIDOS FEDERADOS Y PROFESIONALES.

EL TOMADOR DECLARA EXPRESAMENTE QUE NO EXISTE NINGÚN PLIEGO ADMINISTRATIVO O TÉCNICO QUE CONDICIONE EL PLAZO DE VIGENCIA NI EL ALCANCE DE LA COBERTURA, GARANTÍAS Y CAPITALES DEL PRESENTE CONTRATO, ACEPTANDO, POR TANTO, QUE SEAN ÍNTEGRAMENTE DE APLICACIÓN LAS CONDICIONES GENERALES MAPFRE ACC-PERS-18-1

PRIMA NETA MINIMA DE DEPOSITO NO EXTORNABLE DE 4.579 EUROS

SE ESTABLECE UN CUMULO MAXIMO DE INDEMNIZACION EN CASO DE SINIESTRO DE 1.500.000,00 EUROS.

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

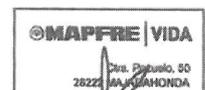
EN CIUDAD REAL A 27 DE DICIEMBRE DE 2023

EL TOMADOR DEL SEGURO,

MAPFRE VIDA



0034505523802454660006



*[Handwritten signature]*

-----  
Póliza n° 055-2380245466Spto. n° 00  
-----**RIESGOS NO CUBIERTOS**

- Provocación intencionada del siniestro por parte del Asegurado.
- Los producidos a consecuencia de guerra, invasión, hostilidades u operaciones bélicas con o sin declaración de guerra, guerra civil, derrocamientos de gobierno, revolución, rebelión, sedición, insurrección, poder militar o usurpado, ley marcial, terrorismo, motín, tumulto o conmoción civil.
- Los relacionados directa o indirectamente con el desarrollo, tenencia o uso de armas atómicas, bacteriológicas o químicas.
- Inundaciones que tengan el carácter de extraordinarias o catastróficas, huracanes, tempestades, movimientos sísmicos y, en general, los hechos que en virtud de su magnitud y gravedad sean clasificados de catastróficos por la autoridad competente.
- Los producidos como consecuencia directa o indirecta de la reacción o radiación nuclear o contaminación radiactiva.
- Los riesgos de carácter extraordinario sobre las personas, cubiertos o no, por no tener residencia habitual en España, o excluidos por el Consorcio de Compensación de Seguros en los términos recogidos en cada momento en la legislación vigente.
- Los sufridos por el Asegurado en situación de enajenación mental, bajo el efecto de bebidas alcohólicas o bajo el efecto de drogas o estupefacientes no prescritas médicamente. A estos efectos se considerará que el asegurado está bajo el efecto de bebidas alcohólicas cuando el grado de alcohol en sangre sea superior al autorizado en la legislación española sobre tráfico, circulación de vehículos a motor o seguridad vial.
- El supuesto del fallecimiento del Asegurado causado dolosamente por su único Beneficiario, en cuyo caso éste perderá el derecho a percibir la indemnización. Si existieran varios Beneficiarios, los no intervinientes en el fallecimiento del Asegurado, conservarán su derecho a la prestación.
- Las consecuencias o secuelas de accidentes acaecidos con anterioridad a la entrada en vigor de este seguro, aunque éstas se manifiesten durante su vigencia.

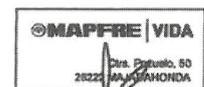
EN CIUDAD REAL A 27 DE DICIEMBRE DE 2023

EL TOMADOR DEL SEGURO,

MAPFRE VIDA



0034505523802454660006



-----  
Póliza nº 055-2380245466

Spto. nº 00  
-----

- La participación en competiciones o torneos organizados por federaciones deportivas u organismos similares, así como la práctica de deportes o actividades notoriamente peligrosas y especialmente las siguientes: automovilismo, motociclismo, submarinismo, navegación de altura (en embarcaciones no destinadas al transporte público de pasajeros), escalada, espeleología, caza, boxeo, paracaidismo, aerostación, vuelo libre y vuelo sin motor.
- Los ocurridos viajando el Asegurado, ya sea en calidad de pasajero o tripulante, en aeronaves de capacidad inferior a diez plazas de pasajeros.
- Navegación fuera de aguas jurisdiccionales españolas en embarcaciones no destinadas al transporte público de pasajeros.
- Tirones, roturas o desgarros musculares, lumbalgias y hernias de cualquier naturaleza.
- Los ocasionados por competiciones, apuestas, tentativas de récord y, en general, todos los actos notoriamente peligrosos que no estén justificados por ninguna necesidad profesional, salvo los que sobrevengan en las tentativas de salvamento de personas o bienes.
- Los que tengan su origen en actos de imprudencia temeraria o negligencia grave del asegurado, así como los derivados de riñas o actos delictivos, siempre que en este último caso el Asegurado no hubiese actuado en legítima defensa.
- Lesiones y enfermedades que sean consecuencia de intervenciones quirúrgicas o tratamientos médicos no motivados por un accidente cubierto por la póliza; así como las enfermedades de cualquier naturaleza (incluso las de origen infeccioso), infartos, episodios cardiovasculares, ataques de epilepsia y pérdida de las facultades mentales, salvo que sean ocasionadas por un accidente.

Se hace constar que el ámbito de cobertura para las garantías derivadas de accidentes es mundial, exceptuando los países que en el momento de iniciar el viaje se encuentren entre aquellos que el Ministerio de Asuntos Exteriores desaconseje como destino dentro del apartado de seguridad que dedica a cada país extranjero en su página web oficial.

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

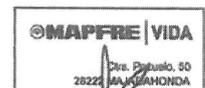
EN CIUDAD REAL A 27 DE DICIEMBRE DE 2023

EL TOMADOR DEL SEGURO,

MAPFRE VIDA



0034505523802454660006



-----  
**Póliza n° 055-2380245466**Spto. n° 00  
-----

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.

\* Declara conocer y Acepta expresamente las Condiciones Generales del Contrato (Modelo ACC-PERS-18-1), de las que en este acto reconoce recibir un ejemplar, y, en consecuencia, las cláusulas limitativas de los derechos del Asegurado, que se resaltan en negrita en el referido documento.

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.

De conformidad con lo establecido en el artículo 122 del Reglamento de Ordenación, Supervisión y Solvencia de las entidades aseguradoras y reaseguradoras, el tomador asume la obligación de entregar a los asegurados la información que afecte a sus derechos y obligaciones de forma previa a su adhesión al contrato.

#### 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.

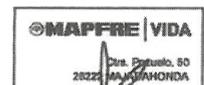
EN CIUDAD REAL A 27 DE DICIEMBRE DE 2023

EL TOMADOR DEL SEGURO,

MAPFRE VIDA



0034505523802454660006



-----  
**Póliza n° 055-2380245466**Spto. n° 00  
-----

INFORMACION ADICIONAL: Puede consultar la Información Adicional de Protección de Datos incluida en <https://app.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 <https://app.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 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.

EN CIUDAD REAL A 27 DE DICIEMBRE DE 2023

EL TOMADOR DEL SEGURO,

MAPFRE VIDA



0034505523802454660006



-----  
**Póliza nº 055-2380245466**Spto. nº 00  
-----

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 <https://app.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 <https://app.mapfre.es/RGPD#/Docs/VIDESPAPERCLIPART01401ESES02>.

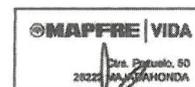
EN CIUDAD REAL A 27 DE DICIEMBRE DE 2023

EL TOMADOR DEL SEGURO,

MAPFRE VIDA



0034505523802454660006



Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)  
TELÉFONO.....: 918 366 224 / 900 810 852  
Registro Mercantil de Madrid, Hoja M-7499, Tomo 383, Folio 50.  
C.I.F. A/28229599

HOJA: 9 DE 9  
**CONDICIONES PARTICULARES  
SEGURO  
ACCIDENTES COLECTIVOS  
MODALIDAD: CLASICA (AC1)**

-----  
**Póliza n° 055-2380245466**

Spto. n° 00  
-----

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 CIUDAD REAL A 27 DE DICIEMBRE DE 2023

EL TOMADOR DEL SEGURO,

MAPFRE VIDA



0034505523802454660006



Estimado Cliente:

Le informamos que puede efectuar el pago del recibo en cualquiera de las oficinas de las entidades bancarias concertadas, indicadas en el ejemplar para la ENTIDAD RECEPTORA (parte central de este documento). Si lo prefiere también le atenderemos en cualquiera de las Oficinas MAPFRE que están a su servicio.

En ambos casos, será necesario entregar el presente documento para su validación.

Por último, para facilitarle el pago de sus recibos y evitarle en lo sucesivo toda molestia, le recomendamos se acoja al sistema de domiciliación bancaria llamando al teléfono de Atención al Cliente **91 581 14 00**.

Agradeciendo la consideración que nos dispensa como Cliente de esta Entidad, reciba un cordial saludo.

**MAPFRE VIDA, S.A.**

IMPORTANTE: SIN VALOR ALGUNO SI EL TOMADOR DEL SEGURO NO ACREDITA EL PAGO DEL "IMPORTE" MEDIANTE VALIDACION MECANICA O FIRMA AUTORIZADA DEL BANCO O DE LA OFICINA MAPFRE QUE LO HA COBRADO.  
**CODIGO PROCEDIMIENTO RECAUDACION - CPR 9050794**

PERIODO DE PAGO	EMISORA	REFERENCIA	IDENTIFICACION	IMPORTE
27/12/2023 AL 06/01/2024	28010619-501	0000000000090	060124	<b>4.960,42</b>


**MAPFRE VIDA**

 S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS  
 SOBRE LA VIDA HUMANA

**DOMICILIO SOCIAL**

 Carretera de Pozuelo, 50  
 28222 Majadahonda MADRID

 Teléfono: 91 581 14 00  
 Fax: 91 7003073

**PUEDE PAGAR EL RECIBO EN CUALQUIER OFICINA DE**
**NOMBRE Y DOMICILIO DEL TOMADOR DEL SEGURO**

PATRONATO MUNICIPAL DEPORTES CIUDAD REAL

CIUDAD REAL

ESPAÑA

 EJEMPLAR PARA LA  
 ENTIDAD RECEPTORA

IMPORTANTE: SIN VALOR ALGUNO SI EL TOMADOR DEL SEGURO NO ACREDITA EL PAGO DEL "IMPORTE" MEDIANTE VALIDACION MECANICA O FIRMA AUTORIZADA DEL BANCO O DE LA OFICINA MAPFRE QUE LO HA COBRADO.  
**CODIGO PROCEDIMIENTO RECAUDACION - CPR 9050794**

PERIODO DE PAGO	EMISORA	REFERENCIA	IDENTIFICACION	IMPORTE
27/12/2023 AL 06/01/2024	28010619-501	0000000000090	060124	<b>4.960,42</b>

SEGURO DE	PERIODO DE VIGENCIA DEL RECIBO	DETALLE DEL RECIBO												
ACCDTES. COLECTIVOS	DESDE 01/01/2024 HASTA 01/01/2025	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CONCEPTO</th> <th>EUROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRIMA NETA.....</td> <td>4.579,00</td> </tr> <tr> <td>CONSORCIO .....</td> <td>8,23</td> </tr> <tr> <td>IMPUESTOS .....</td> <td>373,19</td> </tr> <tr> <td>RECARGO .....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BONIFICACION.....</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	CONCEPTO	EUROS	PRIMA NETA.....	4.579,00	CONSORCIO .....	8,23	IMPUESTOS .....	373,19	RECARGO .....		BONIFICACION.....	
CONCEPTO	EUROS													
PRIMA NETA.....	4.579,00													
CONSORCIO .....	8,23													
IMPUESTOS .....	373,19													
RECARGO .....														
BONIFICACION.....														


**MAPFRE VIDA**

 S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS  
 SOBRE LA VIDA HUMANA

**DOMICILIO SOCIAL**

 Carretera de Pozuelo, 50  
 28222 Majadahonda MADRID

 Teléfono: 91 581 14 00  
 Fax: 91 7003073

 EJEMPLAR PARA  
 EL CLIENTE

**POLIZA**

055-2380245466

**RECIBO**

000000000000

**IDENTIFICACION DE LA PERSONA O BIEN ASEGURADO**

45/013/1317/0385

**NOMBRE Y DOMICILIO DEL TOMADOR DEL SEGURO**

PATRONATO MUNICIPAL DEPORTES CIUDAD REAL

CL JUAN RAMON JIMENEZ 4

 13004 CIUDAD REAL  
 CIUDAD REAL

SELLO Y FIRMA AUTORIZADA

ESPAÑA

FECHA:

SI ESTE RECIBO RESULTARA IMPAGADO, EL SEGURO QUEDARA EN SUSPENSO UN MES DESPUES DEL DIA DE SU VENCIMIENTO