



DOMICILIO SOCIAL: Carretera de Pozuelo, 50.28220 Madrid (ESPAÑA)

TELEFONO.....: 902 138 524

Reg. Mer. de Madrid. Tomo 487. Folio 166. Hoja M-9333.

Inscripción 121. - C.I.F. A/28141935

## CONFEDERACIÓN DE CENTROS DE EDUCACIÓN Y GESTIÓN SEGURO COLECTIVO DE ACCIDENTES CORPORALES DE ALUMNOS - CERTIFICADO DE COBERTURA -

**PÓLIZA N°: 055-1180001009**

**Tomador del Seguro: CONFEDERACIÓN DE CENTROS DE EDUCACIÓN Y GESTIÓN**

**Domicilio: C/ Hacienda de Pavones nº. 5 - 2º Izda. - 28030 MADRID**

**NIF.: G-79217618**

**Centro, A.P.A., Asoc. ó Club Juvenil adherido: AMOR MISERICORDIOSO**

**Domicilio: MOREO, S/N**

**Localidad: 33010 - COLLOTO**

**Provincia: ASTURIAS**

**Número de alumnos asegurados:**

**MAPFRE FAMILIAR**, CERTIFICA que el Centro, A.P.A., Asociación ó Club Juvenil que se consigna anteriormente está incluido en la póliza indicada con efecto del **23/07/2012**, para la cobertura de sus alumnos y alumnas en los términos que se establecen en las Condiciones Generales y Especiales de la póliza, que aquéllos declaran haber recibido.

Las **GARANTÍAS** para cada alumno/a asegurado/a, son las siguientes:

- En caso de **MUERTE** por accidente ..... 3.600,- €
- En caso de **INVALIDEZ PERMANENTE** por accidente ..... 6.000,- €
- Gastos de **ASISTENCIA SANITARIA** ..... ILIMITADA  
(máximo 3 años tras accidente)
- Gastos de **ASISTENCIA DENTAL** ..... 1.200,- €  
(máximo 3 años tras accidente)
- **PRÓTESIS** , hasta ..... 900,- €

Los **BENEFICIARIOS** de la indemnización en caso de muerte por accidente son los siguientes por orden, preferente y excluyente:

- Los padres del alumno/a, por partes iguales si viven ambos, o aquél de ellos que viva si el otro hubiese fallecido anteriormente.
- Los hermanos sobrevivientes del alumno/a fallecido/a, a partes iguales.
- Los herederos legales, a partes iguales.

Se emite el presente certificado en Madrid, a **23** de Septiembre de **2012**

-- MAPFRE FAMILIAR --

Consejero Delegado



Francisco J. Marco Orenes  
Consejero Delegado MAPFRE FAMILIAR