

COMPañIA INTERNACIONAL DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.
Domicilio Social: SOR ÁNGELA DE LA CRUZ, 6, 7º. TF: 902-14 02 14
28020 MADRID - C.I.F.: A/79194148

| | | | |
|---|-----------|---------------------------|--------------------------------|
| TOMADOR DEL SEGURO: UNIVERSIDAD DE ALICANTE | | NÚMERO DE PÓLIZA | SPTO |
| DOMICILIO: CARRETERA SAN VICENTE S/N | | 014900740000000214 | |
| LOCALIDAD: SAN VICENTE DEL RASPEIG | DP: 03690 | PROVINCIA: ALICANTE | PRIMA NETA UNITARIA |
| CARÁCTER CON EL QUE ACTÚA: TOMADOR | | D.N.I. o N.I.F. Q0332001G | NÚMERO DE ASEG. según altas |

| | | | | |
|--|--------------------------------|---------------------------|----------------------|------|
| VIGENCIA INICIAL DE LA PÓLIZA | | DURACIÓN PÓLIZA: RENOVBLE | IMPORTE DEL SEGURO | |
| EFECTO DESDE LAS 00 HORAS | VENCIMIENTO HASTA LAS 00 HORAS | FORMA DE PAGO: EFECTIVO | P.NETA TOTAL | 0.00 |
| 27/09/2007 | 27/09/2008 | PERIODICIDAD PAGO: ANUAL | CLEA | 0.00 |
| DOMICILIO DE PAGOS DE RECIBOS | | | IP.S | 0.00 |
| MAPFRE ASISTENCIA, S.A. C/ SOR ÁNGELA DE LA CRUZ, 6, 7º 28020 MADRID - ESPAÑA | | | CONSORCIO | 0.00 |
| RAMO MULTIRAMO | | | TOTAL | 0.00 |
| TELÉFONO ASISTENCIA Nacional: 902196030 Internacional: 34915811823 | | | | |
| ÁMBITO TERRITORIAL TODO EL MUNDO | | | | |
| PRODUCTO/CÓDIGO 490 / SEGURVIAJE - UNIVERSALIA 2006 | | | INTERVENCIÓN 0034426 | |
| FRANQUICIA VEHÍCULO | DATOS VEHÍCULO | | | |
| FRANQUICIA PERSONAS 15 KM | DATOS ASEGURADO | | | |

GARANTIAS INCLUIDAS

COBERTURA DE ASISTENCIA A PERSONAS

- 1 TRANSPORTE O REPATRIACIÓN SANITARIA
- 2 ASISTENCIA SANITARIA - EN EL PAIS DE RESIDENCIA HABITUAL DEL ASEGURADO (LIMITE 600' EUROS)
- 3 ASISTENCIA SANITARIA EN EL EXTRANJERO - FUERA DEL PAIS DE RESIDENCIA HABITUAL DEL ASEGURADO (LIMITE 6000' EUROS)
- 4 TRANSPORTE O REPATRIACIÓN DEL ASEGURADO FALLECIDO
- 5 DESPLAZAMIENTO DE UNA PERSONA - HOSPITALIZACIÓN ASEGURADO SUPERIOR A 5 DIAS - EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO
- 6 TRANSPORTE O REPATRIACIÓN SANITARIA ACOMPAÑANTE ASEGURADO FALLECIDO - MAXIMO 14 DIAS
- 7 ESTANCIA DE UNA PERSONA POR ENFERMEDAD/ACCIDENTE DE ASEGURADO - HASTA 42 EUROS/DIA - MAXIMO 10 DIAS (LIMITE 420' EUROS)
- 8 PROLONGACIÓN ESTANCIA POR ENFERMEDAD O ACCIDENTE - HASTA 42 EUROS/DIA - MAXIMO 10 DIAS (LIMITE 420' EUROS)
- 9 DESPLAZAMIENTO URGENTE POR FALLECIMIENTO FAMILIAR - HASTA SEGUNDO GRADO - POR FALLECIMIENTO
- 10 DESPLAZAMIENTO URGENTE POR SINIESTRO EN EL HOGAR O LOCAL
- 11 ENVÍO DE MEDICAMENTOS
- 12 TRANSMISIÓN MENSAJES URGENTES
- 13 SERVICIO DE TRADUCCIÓN EN EL EXTRANJERO

COBERTURA DE EQUIPAJES

- 14 INDEMNIZACIÓN POR PERDIDA, ROBO O DESTRUCCIÓN EQUIPAJES FACTURADOS - CERTIFICADO DEL TRANSPORTISTA (LIMITE 150' EUROS)
- 15 INDEMNIZACIÓN POR DEMORA DE EQUIPAJE FACTURADO - MINIMO 6 HORAS - FACTURAS ORIGINALES Y CERTIFICADO DEL TRANSPORTISTA (LIMITE 90' EUROS)
- 16 LOCALIZACIÓN Y ENVÍO DE EQUIPAJES

COBERTURA DE ACCIDENTES PERSONALES

- 17 INDEMNIZACIÓN POR MUERTE LAS 24 HORAS (LIMITE 90000' EUROS)
- 18 INDEMNIZACIÓN POR INVALIDEZ PERMANENTE SEGUN BAREMO LAS 24 HORAS (LIMITE 90000' EUROS)

COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

- 19 RESPONSABILIDAD CIVIL PRIVADA (LIMITE 120000' EUROS)

Son de aplicación las Condiciones Generales MOD. SV002 DIC-06 que se adjuntan.

Mediante la firma del presente documento, el Tomador del Seguro acepta expresamente las cláusulas limitativas de los derechos del Asegurado, que se recogen en las Condiciones Generales de la Póliza que se adjuntan.

El Tomador del Seguro




En MADRID a 28 de SEPTIEMBRE de 2007

MAPFRE ASISTENCIA, S. A.
P.P.

