

SEGURO COMBINADO DEL HOGAR - HOGAR FAMILIAR

CONDICIONES PARTICULARES



Póliza/Spto 0731800231672 / 000

Fecha 08/10/2018

RAFAEL DIEGO PEREZ
TIPO MEDIACIÓN: AGENTE EXCLUSIVO
OFICINA: 1221 AGENTE:5234393



INFORMACIÓN GENERAL

Duración del seguro	ANUAL PRORROGABLE	Fecha de efecto	25/11/2018 00:00:00
Revalorización convenida	IPC	Fecha de vencimiento	25/11/2019 00:00:00

DATOS DEL TOMADOR Y ASEGURADO

Nombre	MIGUEL DEL POZO ALVAREZ	Documento ID	02668520Z
Dirección	CL SUECIA Nº 83, PISO 4A	Código postal	28022
Localidad	MADRID	Teléfono fijo	
Provincia	MADRID	Teléfono móvil	
Email		Fecha de nacimiento	05/12/1981

CARACTERÍSTICAS DEL OBJETO ASEGURADO

Dirección	CL SUECIA Nº 0083 escalera 1, 04 - A	Código Postal	28022
Localidad	MADRID	En planta	Intermedia
Provincia	MADRID	M2 Construidos	102
Tipo vivienda	Piso o Apartamento	Nº habitaciones,salones	3
Año construcción	1997	Nº baños, aseos	1
Tipo construcción	Estándar	Régimen vivienda	En propiedad
Calidad de la Construcción	Media		
Uso Vivienda	Vivienda Habitual		

BIENES Y SUMAS ASEGURADAS

Vivienda	80.862,00 €	Mobiliario	20.000,00 €
Joyas (Primer riesgo)	600,00 €	Animales de compañía	No incluido

COBERTURAS, GARANTÍAS Y LÍMITES

	Vivienda	Mobiliario / Joyas
Incendio y otros daños	Incluido	Incluido
Fenómenos atmosféricos	Incluido	Incluido
Daños eléctricos	Incluido	Incluido
Daños por agua	Incluido	Incluido
Roturas	Incluido	Incluido
Robo	Incluido	Incluido
Garantías complementarias		Incluido
Todo riesgo accidental		Incluido
Todo riesgo tecnológico		Incluido
Daños estéticos		3.000,00 €
Asistencia urgente		Incluido
Asistencia en reparaciones y bricolaje		Incluido
Asistencia familiar		Incluido
Responsabilidad civil		300.000,00 €
Defensa jurídica (Básica)		3.000,00 €
Asistencia en viaje		Incluido

La Entidad Aseguradora

En MAJADAHONDA, a 08 de octubre de 2018

El Tomador del Seguro

Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Ejemplar para el cliente

SEGURO COMBINADO DEL HOGAR - HOGAR FAMILIAR

CONDICIONES PARTICULARES



Póliza/Spto 0731800231672 / 000

Fecha 08/10/2018



COBERTURAS, GARANTÍAS Y LÍMITES (Continuación)

	Vivienda	Mobiliario / Joyas
Impago de alquileres	No incluido	
Animales de compañía	No incluido	
Seguro de riesgos extraordinarios por el Consorcio de Compensación de Seguros	Incluido	

OBSERVACIONES

A efectos de la cobertura de Responsabilidad Civil quedan expresamente cubiertos los perros que sean propiedad o estén en posesión del asegurado en los términos establecidos en el R.D. 287/2002 de 22 de Marzo de 2002.

PRIMA DEL SEGURO

Prima neta	Descuentos comerciales	Recargo por fraccionamiento	Impuestos	Recargo Consorcio	Prima total del seguro
251,29 €	-12,58 €	0,00 €	14,67 €	7,57 €	260,95 €

La prima total de la cobertura de defensa jurídica asciende a 11,98 €.

DESCUENTOS COMERCIALES

Descuento Comercial: Porcentaje de descuento sobre la prima neta.

La prima neta de la póliza ha sido reducida por la aplicación de una/s bonificación/es de carácter temporal, que se reducirán gradualmente hasta su total desaparición según se indica a continuación:

Periodo	Descuento
Del 25/11/2018 al 25/11/2019	5,00 %
Sucesivos	0 %

El descuento comercial señalado se aplicará sobre la prima neta que resulte de aplicar las tarifas de prima que, fundadas en criterios técnico-actuariales, tenga establecidas en cada momento la Compañía. Además, se tendrán en cuenta las modificaciones de garantías o las causas de agravación o disminución del riesgo que se hubieran producido conforme a lo previsto en las Condiciones Generales y el historial de siniestralidad de la póliza registrado en los períodos de seguro precedentes.

PAGO DE RECIBOS

Forma de pago	ANUAL	Medio de pago	Domiciliación bancaria
Período del primer recibo	Del 25/11/2018 al 25/11/2019		

La Entidad Aseguradora

En MAJADAHONDA, a 08 de octubre de 2018

El Tomador del Seguro


Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Ejemplar para el cliente

SEGURO COMBINADO DEL HOGAR - HOGAR FAMILIAR

CONDICIONES PARTICULARES



Póliza/Spto 0731800231672 / 000

Fecha 08/10/2018



PAGO DE RECIBOS (Continuación)

Importes a pagar

Importe a pagar del primer recibo 260,95 €
Importe de los recibos sucesivos ****

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Referencia de la orden de domiciliación	410020200922
Tipo de pago	Recurrente
Titular de la cuenta (deudor)	MIGUEL DEL POZO ALVAREZ
IBAN	**** * 4011
Tarjeta	
Entidad	BANCO SANTANDER S.A.
Domicilio	JULIAN CAMARILLO, 57-59
Localidad	28037 MADRID - MADRID
Nombre del acreedor	Mapfre España S. A.
Identificador del acreedor	ES 99 101 A281411935

Mediante la firma de esta orden de domiciliación el tomador autoriza expresamente a MAPFRE a que desde la fecha de la presente, y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones entre ambas partes, gire en la cuenta indicada todos los recibos que se originen como consecuencia de la presente póliza, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 16/2009 de Servicios de Pago. Mediante la presente orden también se autoriza a su proveedor de servicios de pago para adeudar en la citada cuenta los importes correspondientes a dichos recibos.

El tomador autoriza a MAPFRE a emitir el correspondiente recibo de prima para su cobro a través de la entidad bancaria y por cualquiera de los medios de pago al efecto indicados en las Condiciones Particulares de la póliza.

DOMICILIO Y DESTINATARIO DE CORRESPONDENCIA

Nombre	MIGUEL DEL POZO ALVAREZ	Código postal	28022
Dirección	CL SUECIA Nº 83, PISO 4A	Provincia	MADRID
Localidad	MADRID		
Email			

CLÁUSULAS APLICABLES

Cláusula MH-02. La suma asegurada en joyas y dinero se contrata bajo la modalidad de 'Primer riesgo'.

La Entidad Aseguradora

En MAJADAHONDA, a 08 de octubre de 2018

El Tomador del Seguro

Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Ejemplar para el cliente

SEGURO COMBINADO DEL HOGAR - HOGAR FAMILIAR

CONDICIONES PARTICULARES



Póliza/Spto 0731800231672 / 000

Fecha 08/10/2018



TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Información básica sobre protección de datos	
Responsable	MAPFRE ESPAÑA
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.
Legitimación	Ejecución del contrato.
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.
Información Adicional	Puede consultar la Información Adicional de Protección de Datos incluida en http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPPATCLIPART01401ESES02 .

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 ESPAÑA, directamente o a través de su mediador, y los que se obtengan 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 <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPPATCLIPART01401ESES02>.

El Tomador/Asegurado/Afectado consiente a su vez, la grabación de las conversaciones telefónicas que se mantengan con MAPFRE ESPAÑA por razón del contrato de seguro.

MAPFRE ESPAÑA podrá consultar sus datos en ficheros sobre cumplimiento e incumplimiento de obligaciones dinerarias o de prevención del fraude.

La Entidad Aseguradora

En MAJADAHONDA, a 08 de octubre de 2018

El Tomador del Seguro

Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Ejemplar para el cliente

SEGURO COMBINADO DEL HOGAR - HOGAR FAMILIAR

CONDICIONES PARTICULARES



Póliza/Spto 0731800231672 / 000

Fecha 08/10/2018



TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (Continuación)

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.

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 <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPPATCLIPART01401ESES02>.

El Tomador/Asegurado/Afectado garantiza la exactitud y veracidad de los datos personales facilitados, comprometiéndose a mantenerlos debidamente actualizados y a comunicar a MAPFRE ESPAÑA cualquier variación que se produzca en los mismos.

[] Vd. puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal por MAPFRE ESPAÑA para el envío de información y publicidad sobre ofertas de productos y servicios de MAPFRE ESPAÑA, 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 <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPPATCLIPART01401ESES02>.

La Entidad Aseguradora

En MAJADAHONDA, a 08 de octubre de 2018

El Tomador del Seguro

Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Ejemplar para el cliente

SEGURO COMBINADO DEL HOGAR - HOGAR FAMILIAR

CONDICIONES PARTICULARES



Póliza/Spto 0731800231672 / 000

Fecha 08/10/2018



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.

Acepta expresamente las cláusulas limitativas de los derechos del Asegurado, que se resaltan en letra negrita en las Condiciones Generales del contrato [232-17-SG-GEN ED. 07-18], de las que en este acto reconoce recibir un ejemplar.

El tomador del seguro abajo firmante declara que los datos que ha proporcionado a MAPFRE en estas condiciones particulares son ciertos y exactos en su integridad y es conocedor de que los mismos han servido para que MAPFRE valore el riesgo, acepte su cobertura y fije la prima esencial para la emisión por MAPFRE del contrato de seguro. En caso de reserva, inexactitud o declaración intencionadamente falsa por parte del tomador respecto de los datos proporcionados en estas condiciones particulares, MAPFRE quedará liberada del pago de las prestaciones e indemnizaciones que se hubieran establecido en la póliza.

Si el contenido de la Póliza difiere de la proposición de seguro o de las cláusulas acordadas, el tomador del seguro podrá reclamar a la entidad aseguradora en el plazo de un mes a contar desde la entrega de la Póliza para que subsane la divergencia existente. Transcurrido dicho plazo sin efectuar reclamación, se estará a lo dispuesto en la Póliza.

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.

Esta póliza carece de validez, si no se acredita su pago a través de los justificantes librados por la entidad bancaria pactada.

Si tiene alguna consulta, no dude en ponerse en contacto con nosotros a través de www.mapfre.es o en el teléfono 902 13 65 24.

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.

La Entidad Aseguradora

En MAJADAHONDA, a 08 de octubre de 2018

El Tomador del Seguro

Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Ejemplar para el cliente

SEGURO COMBINADO DEL HOGAR - HOGAR FAMILIAR

CONDICIONES PARTICULARES



Póliza/Spto 0731800231672 / 000

Fecha 08/10/2018

RAFAEL DIEGO PEREZ
TIPO MEDIACIÓN: AGENTE EXCLUSIVO
OFICINA: 1221 AGENTE:5234393



INFORMACIÓN GENERAL

Duración del seguro	ANUAL PRORROGABLE	Fecha de efecto	25/11/2018 00:00:00
Revalorización convenida	IPC	Fecha de vencimiento	25/11/2019 00:00:00

DATOS DEL TOMADOR Y ASEGURADO

Nombre	MIGUEL DEL POZO ALVAREZ	Documento ID	02668520Z
Dirección	CL SUECIA Nº 83, PISO 4A	Código postal	28022
Localidad	MADRID	Teléfono fijo	
Provincia	MADRID	Teléfono móvil	
Email		Fecha de nacimiento	05/12/1981

CARACTERÍSTICAS DEL OBJETO ASEGURADO

Dirección	CL SUECIA Nº 0083 escalera 1, 04 - A	Código Postal	28022
Localidad	MADRID	En planta	Intermedia
Provincia	MADRID	M2 Construidos	102
Tipo vivienda	Piso o Apartamento	Nº habitaciones,salones	3
Año construcción	1997	Nº baños, aseos	1
Tipo construcción	Estándar	Régimen vivienda	En propiedad
Calidad de la Construcción	Media		
Uso Vivienda	Vivienda Habitual		

BIENES Y SUMAS ASEGURADAS

Vivienda	80.862,00 €	Mobiliario	20.000,00 €
Joyas (Primer riesgo)	600,00 €	Animales de compañía	No incluido

COBERTURAS, GARANTÍAS Y LÍMITES

	Vivienda	Mobiliario / Joyas
Incendio y otros daños	Incluido	Incluido
Fenómenos atmosféricos	Incluido	Incluido
Daños eléctricos	Incluido	Incluido
Daños por agua	Incluido	Incluido
Roturas	Incluido	Incluido
Robo	Incluido	Incluido
Garantías complementarias		Incluido
Todo riesgo accidental		Incluido
Todo riesgo tecnológico		Incluido
Daños estéticos		3.000,00 €
Asistencia urgente		Incluido
Asistencia en reparaciones y bricolaje		Incluido
Asistencia familiar		Incluido
Responsabilidad civil		300.000,00 €
Defensa jurídica (Básica)		3.000,00 €
Asistencia en viaje		Incluido

La Entidad Aseguradora

En MAJADAHONDA, a 08 de octubre de 2018

El Tomador del Seguro

Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Ejemplar para devolver firmado

SEGURO COMBINADO DEL HOGAR - HOGAR FAMILIAR

CONDICIONES PARTICULARES



Póliza/Spto 0731800231672 / 000

Fecha 08/10/2018



COBERTURAS, GARANTÍAS Y LÍMITES (Continuación)

	Vivienda	Mobiliario / Joyas
Impago de alquileres	No incluido	
Animales de compañía	No incluido	
Seguro de riesgos extraordinarios por el Consorcio de Compensación de Seguros	Incluido	

OBSERVACIONES

A efectos de la cobertura de Responsabilidad Civil quedan expresamente cubiertos los perros que sean propiedad o estén en posesión del asegurado en los términos establecidos en el R.D. 287/2002 de 22 de Marzo de 2002.

PRIMA DEL SEGURO

Prima neta	Descuentos comerciales	Recargo por fraccionamiento	Impuestos	Recargo Consorcio	Prima total del seguro
251,29 €	-12,58 €	0,00 €	14,67 €	7,57 €	260,95 €

La prima total de la cobertura de defensa jurídica asciende a 11,98 €.

DESCUENTOS COMERCIALES

Descuento Comercial: Porcentaje de descuento sobre la prima neta.

La prima neta de la póliza ha sido reducida por la aplicación de una/s bonificación/es de carácter temporal, que se reducirán gradualmente hasta su total desaparición según se indica a continuación:

Periodo	Descuento
Del 25/11/2018 al 25/11/2019	5,00 %
Sucesivos	0 %

El descuento comercial señalado se aplicará sobre la prima neta que resulte de aplicar las tarifas de prima que, fundadas en criterios técnico-actuariales, tenga establecidas en cada momento la Compañía. Además, se tendrán en cuenta las modificaciones de garantías o las causas de agravación o disminución del riesgo que se hubieran producido conforme a lo previsto en las Condiciones Generales y el historial de siniestralidad de la póliza registrado en los períodos de seguro precedentes.

PAGO DE RECIBOS

Forma de pago	ANUAL	Medio de pago	Domiciliación bancaria
Período del primer recibo	Del 25/11/2018 al 25/11/2019		

La Entidad Aseguradora

En MAJADAHONDA, a 08 de octubre de 2018

El Tomador del Seguro


Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Ejemplar para devolver firmado

SEGURO COMBINADO DEL HOGAR - HOGAR FAMILIAR

CONDICIONES PARTICULARES



Póliza/Spto 0731800231672 / 000

Fecha 08/10/2018



PAGO DE RECIBOS (Continuación)

Importes a pagar

Importe a pagar del primer recibo 260,95 €
Importe de los recibos sucesivos ****

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Referencia de la orden de domiciliación	410020200922
Tipo de pago	Recurrente
Titular de la cuenta (deudor)	MIGUEL DEL POZO ALVAREZ
IBAN	**** * 4011
Tarjeta	
Entidad	BANCO SANTANDER S.A.
Domicilio	JULIAN CAMARILLO, 57-59
Localidad	28037 MADRID - MADRID
Nombre del acreedor	Mapfre España S. A.
Identificador del acreedor	ES 99 101 A281411935

Mediante la firma de esta orden de domiciliación el tomador autoriza expresamente a MAPFRE a que desde la fecha de la presente, y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones entre ambas partes, gire en la cuenta indicada todos los recibos que se originen como consecuencia de la presente póliza, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 16/2009 de Servicios de Pago. Mediante la presente orden también se autoriza a su proveedor de servicios de pago para adeudar en la citada cuenta los importes correspondientes a dichos recibos.

El tomador autoriza a MAPFRE a emitir el correspondiente recibo de prima para su cobro a través de la entidad bancaria y por cualquiera de los medios de pago al efecto indicados en las Condiciones Particulares de la póliza.

DOMICILIO Y DESTINATARIO DE CORRESPONDENCIA

Nombre	MIGUEL DEL POZO ALVAREZ	Código postal	28022
Dirección	CL SUECIA Nº 83, PISO 4A	Provincia	MADRID
Localidad	MADRID		
Email			

CLÁUSULAS APLICABLES

Cláusula MH-02. La suma asegurada en joyas y dinero se contrata bajo la modalidad de 'Primer riesgo'.

La Entidad Aseguradora

En MAJADAHONDA, a 08 de octubre de 2018

El Tomador del Seguro

Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Ejemplar para devolver firmado

SEGURO COMBINADO DEL HOGAR - HOGAR FAMILIAR

CONDICIONES PARTICULARES



Póliza/Spto 0731800231672 / 000

Fecha 08/10/2018



TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Información básica sobre protección de datos	
Responsable	MAPFRE ESPAÑA
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.
Legitimación	Ejecución del contrato.
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.
Información Adicional	Puede consultar la Información Adicional de Protección de Datos incluida en http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPPATCLIPART01401ESES02 .

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 ESPAÑA, directamente o a través de su mediador, y los que se obtengan 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 <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPPATCLIPART01401ESES02>.

El Tomador/Asegurado/Afectado consiente a su vez, la grabación de las conversaciones telefónicas que se mantengan con MAPFRE ESPAÑA por razón del contrato de seguro.

MAPFRE ESPAÑA podrá consultar sus datos en ficheros sobre cumplimiento e incumplimiento de obligaciones dinerarias o de prevención del fraude.

La Entidad Aseguradora

En MAJADAHONDA, a 08 de octubre de 2018

El Tomador del Seguro

Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Ejemplar para devolver firmado

SEGURO COMBINADO DEL HOGAR - HOGAR FAMILIAR

CONDICIONES PARTICULARES



Póliza/Spto 0731800231672 / 000

Fecha 08/10/2018



TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (Continuación)

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.

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 <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPPATCLIPART01401ESES02>.

El Tomador/Asegurado/Afectado garantiza la exactitud y veracidad de los datos personales facilitados, comprometiéndose a mantenerlos debidamente actualizados y a comunicar a MAPFRE ESPAÑA cualquier variación que se produzca en los mismos.

[] Vd. puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal por MAPFRE ESPAÑA para el envío de información y publicidad sobre ofertas de productos y servicios de MAPFRE ESPAÑA, 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 <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPPATCLIPART01401ESES02>.

La Entidad Aseguradora

En MAJADAHONDA, a 08 de octubre de 2018

El Tomador del Seguro

Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Ejemplar para devolver firmado

SEGURO COMBINADO DEL HOGAR - HOGAR FAMILIAR

CONDICIONES PARTICULARES



Póliza/Spto 0731800231672 / 000

Fecha 08/10/2018



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.

Acepta expresamente las cláusulas limitativas de los derechos del Asegurado, que se resaltan en letra negrita en las Condiciones Generales del contrato [232-17-SG-GEN ED. 07-18], de las que en este acto reconoce recibir un ejemplar.

El tomador del seguro abajo firmante declara que los datos que ha proporcionado a MAPFRE en estas condiciones particulares son ciertos y exactos en su integridad y es conocedor de que los mismos han servido para que MAPFRE valore el riesgo, acepte su cobertura y fije la prima esencial para la emisión por MAPFRE del contrato de seguro. En caso de reserva, inexactitud o declaración intencionadamente falsa por parte del tomador respecto de los datos proporcionados en estas condiciones particulares, MAPFRE quedará liberada del pago de las prestaciones e indemnizaciones que se hubieran establecido en la póliza.

Si el contenido de la Póliza difiere de la proposición de seguro o de las cláusulas acordadas, el tomador del seguro podrá reclamar a la entidad aseguradora en el plazo de un mes a contar desde la entrega de la Póliza para que subsane la divergencia existente. Transcurrido dicho plazo sin efectuar reclamación, se estará a lo dispuesto en la Póliza.

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.

Esta póliza carece de validez, si no se acredita su pago a través de los justificantes librados por la entidad bancaria pactada.

Si tiene alguna consulta, no dude en ponerse en contacto con nosotros a través de www.mapfre.es o en el teléfono 902 13 65 24.

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.

La Entidad Aseguradora

En MAJADAHONDA, a 08 de octubre de 2018

El Tomador del Seguro

Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Ejemplar para devolver firmado