

Rincón del Asegurado, S.L. con CIF: B93240323, clave de agencia 70051, con domicilio en Calle Los Olivos nº 11 – 28696 Pelayos de la Presa (Madrid)

CERTIFICA

Que la Agrupación Deportiva Haro, con CIF G26069153 y domicilio en Estadio Municipal el Mazo, apartado de correos nº 103 – 26200 Haro (La Rioja), se encuentra asegurado del riesgo de accidentes de los participantes (**actividad de Cross**) con la compañía aseguradora Previsión Balear, Mutualidad de Previsión Social, con domicilio a estos efectos en calle Gremi Sabaters nº 68 – 1º, 07009 Palma de Mallorca, Illes Balears, España y con C.I.F. V07103419 para el evento que se describe a continuación:

Descripción del riesgo:

- NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: **XXX Cross Ciudad de Haro – prueba que se celebrará el día 10 de enero de 2016**
- ORGANIZADOR DEL EVENTO: **Agrupación Deportiva Haro**
- NÚMERO DE PARTICIPANTES: **150**

PÓLIZA CONTRATADA:

<u>RIESGO ASEGURADO</u>	<u>CAPITAL ASEGURADO</u>
Fallecimiento por accidente	6.000€
Invalidez permanente y absoluta por accidente (según baremo)	12.000€
Asistencia Sanitaria en centros concertados de la compañía	ILIMITADA
Cobertura de seguros según límites del RD 849/1993	

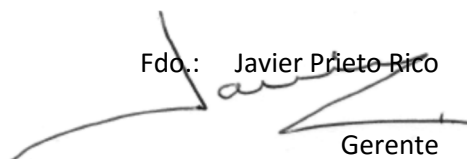
Este certificado asegura a los participantes que no están amparados en los seguros de la federación.

En caso de siniestro deben de llamar al teléfono 902 09 15 57, le harán un **cuestionario telefónico**, le asignarán un **número de autorización** y les derivaran al **Centro Médico** correspondiente.

Y para que conste a los efectos oportunos, se emite el presente Certificado en Madrid, a 18 de diciembre de 2015.



Fdo.: Javier Prieto Rico


Gerente

Si usted es poseedor de este certificado y nos ha facilitado su número de cuenta para que le domiciliemos el cobro de la póliza, acepta la orden de domiciliación, detallada más abajo.

Orden de Domiciliación
Adeudo Directo Sepa

Referencia: detallada en nº de certificado de la anterior página

Datos del Deudor: LOS DETALLADOS EN ESTE CERTIFICADO

Datos del Acreedor: Rincón del Asegurado, S.L
CIF: B93240323
C/ Los Olivos nº 11
28696 Pelayos de la Presa (Madrid)

Tipo de pago: RECURRENTE

Mediante la posesión de este certificado por haber solicitado emisión de póliza de seguros, el deudor autoriza (A) Rincón del Asegurado, S.L., a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de Rincón del Asegurado, S.L.

Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta.

Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera