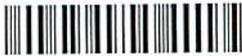




Suplemento
de Póliza



(CS-038/401)



POLIZA

PRODUCTO : UNION RESPONSABILIDAD CIVIL

POLIZA: 19615

Número suplemento póliza : 000003 Suplemento ramo : 18,339

Motivo variación : ALTAS Y BAJAS ASEGURADOS

Fecha efecto suplemento : 31/07/2015

RIESGO ASEGURADO

RESPONSABILIDAD CIVIL DE LAS EMPRESAS PERTENECIENTES A LA ASOCIACION EMPRESARIAL PROVINCIAL DE INSTITUTOS DE BELLEZA, EN SU ACTIVIDAD DE CENTROS DE BELLEZA EN GENERAL.

Nº DE SOCIOS: 136

SE ESTABLECE UNA PRIMA NETA DE 27 EUROS POR EMPRESA ASOCIADA.

SE ESTABLECE UN CAPITAL MAXIMO AGREGADO POR SINIESTRO Y AÑO DE 100.000 EUROS PARA TODAS LAS EMPRESAS ASOCIADAS EN SU CONJUNTO.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: LAS PROPIAS, INCUYENDO:

- TRATAMIENTOS LASER.
- FOTODEPILACION
- MICROPIGMENTACION
- CAVITACION
- MICRODERMOABRASION
- COSMETOLOGIA DENTAL
- RADIOFRECUENCIA
- PEELING FISICO-QUIMICO SUPERFICIAL
- MESOTERAPIA SIN AGUJA
- FOTOREJUVENECIMIENTO FACIAL

QUEDA INCLUIDA LA RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LOS DAÑOS CAUSADOS POR AGUA, INCENDIO Y EXPLOSION, POR LO QUE QUEDA DEROGADO EL ART. 4 APARTADO G. DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA.

LIMITACION TEMPORAL

MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA QUEDA CUBIERTA LA RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LOS DAÑOS CAUSADOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA Y RECLAMADOS DURANTE DICHO PERIODO O COMO MAXIMO DURANTE LOS 12 MESES SIGUIENTES A LA FECHA DE FINALIZACION DEL PERIODO DE COBERTURA DE LA POLIZA.

IMPORTE DEL SEGURO

PRIMA	CONSORCIO	IMPUESTOS	RECARGO	TOTAL
3,672.00	0.00	225.83	0.00	3,897.83

Forma de Pago: ANUAL DOMICILIADA

HECHA POR CUADRUPLICADO Y A UN SOLO EFECTO EN ALCOY A 31 DE JULIO DE 2015

Por LA UNIÓN ALCOYANA
Sociedad Anónima de Seguros y Reaseguros

Director General



Inscrita en el Registro Mercantil de Alicante, Tomo 314, Folio 138, Hoja 274, Libro 107, Sección 3.ª, Inscripción 1.ª - N.I.F. A-03007770

Conforme,
EL ASEGURADO

aempa
ASOCIACIÓN DE ESTETICISTAS Y MAQUILLADORES DE LA PROVINCIA DE ALICANTE

CIF: G03199460
COEPAPUERTA10
Vivero de Asociaciones
C/ Orens, 10. 03003 Alicante
Tel. 965 131 400
asociacion@aempa.org
www.aempa.org



Suplemento
de Póliza



(CS-038/401)

POLIZA

PRODUCTO : UNION RESPONSABILIDAD CIVIL

POLIZA: 19615

Número suplemento póliza : 000003 Suplemento ramo : 18,339

Motivo variación : ALTAS Y BAJAS ASEGURADOS

Fecha efecto suplemento : 31/07/2015

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos Tomador : G03199460 - ASOCIACION PROV.EMPR.INSTITUT.DE BELLEZA

Domicilio : PZA.RUPERTO CHAPI, 3

Poblacion : 03001-ALICANTE

CAPITALES Y GARANTIAS

R,CIVIL BASICA :

LIMITE POR SINIESTRO	150,000.00
LIMITE POR AÑO DE SEGURO	150,000.00
LIMITE POR VICTIMA	60,000.00
FIANZAS INCLUIDAS.	

FRANQUICIA : R,CIVIL BASICA

Mínimo :150.25 Máximo :150.25

HECHA POR CUADRUPLICADO Y A UN SOLO EFECTO EN ALCOY A 31 DE JULIO DE 2015

Conforme,
EL ASEGURADO



Por LA UNIÓN ALCOYANA
Sociedad Anónima de Seguros y Reaseguros

Director General

Inscrito en el Registro Mercantil de Alicante, Tomo 314, Folio 138, Hoja 274, Libro 107, Sección 3.ª, Inscripción 1.ª - N.I.F. A-03007770



Suplemento
de Póliza



(CS-038/401)



POLIZA

POLIZA: 19615

PRODUCTO : UNION RESPONSABILIDAD CIVIL

Número suplemento póliza : 000003 Suplemento ramo : 18,339

Motivo variación : ALTAS Y BAJAS ASEGURADOS

Fecha efecto suplemento : 31/07/2015

imperativo legal, sea preceptiva la cesión a organismos o ficheros comunes relacionados con el sector asegurador con fines estadísticos y de prevención del fraude, de liquidación de siniestros, de colaboración estadístico actuarial con la finalidad de permitir la tarificación, selección de riesgos y la elaboración de estudios de técnica aseguradora. Caso de no autorizar la utilización de sus datos para ofrecerle servicios y productos distintos de los contratados, marque con una cruz el siguiente espacio ____.

El tomador puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiendo escrito firmado y fotocopia de D.N.I, Pasaporte o Tarjeta de Residencia a LA UNIÓN ALCOYANA S.A de SEGUROS Y REASEGUROS, C/ Gonzalo Barrachina nº 4, Alcoy, 03801 ALICANTE.

*** CLAUSULA LUGAR DE PAGO**

De conformidad en lo establecido en el artículo 3 apartado 3.4 de las Condiciones Generales de la póliza, se establece como domicilio de pago de la prima el del Asegurador.

CONFORMIDAD

El Asegurado (Tomador del seguro) declara haber leído íntegramente y examinado el contenido de este Suplemento a las Condiciones Particulares, e igualmente de las Condiciones Generales (y en su caso Especiales) modelo 06-0305, que se adjuntan a las mismas y le han sido entregadas, aceptando expresamente las exclusiones y cláusulas limitativas de sus derechos en ellas contenidas, firmando el presente Suplemento como prueba de su total y plena conformidad.

HECHA POR CUADRUPLICADO Y A UN SOLO EFECTO EN ALCOY A 31 DE JULIO DE 2015

Conforme,
EL ASEGURADO

Por LA UNIÓN ALCOYANA
Sociedad Anónima de Seguros y Reaseguros



[Signature]
Director General

Inscrita en el Registro Mercantil de Alicante, Tomo 314, Folio 138, Hoja 274, Libro 107, Sección 3.ª, Inscripción 1.ª N.I.E. A-03007770



Suplemento
de Póliza



(CS-038/401)

POLIZA

PRODUCTO : UNION RESPONSABILIDAD CIVIL

POLIZA: 19615

Número suplemento póliza : 000003 Suplemento ramo : 18,339

Motivo variación : **ALTAS Y BAJAS ASEGURADOS**

Fecha efecto suplemento : 31/07/2015

IMPORTE SUPLEMENTO

Prorrata a satisfacer por 32 días a partir de 31/07/2015 :

PRIMA	CONSORCIO	IMPUESTOS	RECARGO	TOTAL
54.44	0.00	3.35	0.00	57.79

CLAUSULAS ESPECIALES

* Clausulas adicionales en hoja anexa.

DATOS COBRO

Nombre Titular : **ASOCIACION PROV.EMPR.INSTITUT.DE BELLEZA**

Dirección : **PZA.RUPERTO CHAPI, 3** Población : **ALICANTE**

Entidad (Banco o Caja) : **2090 CAJA DE AHORROS DEL MEDITERRANEO**

Sucursal : **0001** Número de Cuenta : **0040943021-73**

SU AGENTE

Agente : **PEREZ CASTELLO FRANCISCA MARIA (038/401)** Teléfono : **965805252**

E-Mail : **FMPEREZ@UNIONALCOYANA.ES**

Dirección : **APARTADO DE CORREOS 03400-VILLENA**

CLAUSULAS

*** LEY ORGANICA SOBRE PROTECCION DE DATOS DE CARACTER PERSONAL**
 Los datos personales facilitados por el Tomador del Seguro se incorporan a un fichero del que es Responsable LA UNIÓN ALCOYANA S.A de SEGUROS Y REASEGUROS, con domicilio en Alcoy, C/ Gonzalo Barrachina nº 4, 03801 ALICANTE.
 Estos datos, así como los obtenidos como consecuencia de la relación contractual establecida entre las partes, incluidos los datos de salud, son necesarios e imprescindibles para la correcta delimitación y valoración del riesgo a asegurar e igualmente necesarios para el correcto desarrollo de la relación contractual.
 Por lo tanto, los datos serán tratados con la finalidad de gestión de presupuestos, mantenimiento y ejecución de la relación contractual, gestión de siniestros, prevención del fraude y ofertarle servicios y productos distintos de los contratados.
 La negativa por parte del tomador a facilitar estos datos facultará a LA UNIÓN ALCOYANA a no formalizar la relación contractual.
 Si el tomador hubiere facilitado datos personales distintos de los suyos relativos al asegurado, beneficiario y/o conductor habitual, entre otros, recaerá sobre el tomador la responsabilidad de informar del contenido de la presente cláusula.
 El tomador consiente que LA UNIÓN ALCOYANA S.A de SEGUROS Y REASEGUROS proceda a la cesión de sus datos a cualquier otra entidad aseguradora, profesional y/o empresa, siempre que sea preciso para el cumplimiento de las obligaciones nacidas del presente contrato, incluidos los supuestos en los sea necesario para la gestión de contratos de reaseguro y/o coaseguro en los que intervenga LA UNIÓN ALCOYANA, o bien porque, por

HECHA POR CUADRUPLICADO Y A UN SOLO EFECTO EN ALCOY A 31 DE JULIO DE 2015

Por LA UNIÓN ALCOYANA
Sociedad Anónima de Seguros y Reaseguros

Director General



Conforme,
EL ASEGURADO

sempa

ASOCIACIÓN DE EMPRESAS Y MAQUILLADORES DE LA PROVINCIA DE ALICANTE

DIF: 003100160
COEPAUERTA 10
Vivero de Asociaciones
El Orense, 10. 03002 Alicante
Tel. 265 131 400
asociacion@sempa.org
www.sempa.org

Inscrita en el Registro Mercantil de Alicante, Tomo 314, Folio 138, Hoja 274, Libro 107, Sección 3.ª, Inscripción 1.ª - N.I.F. A-03007770