

**AGENCIA CANIVELL**

San Vicente, nº 28
41002 SEVILLA
Tels: 954 90 28 73 / 609 500 130
info@agenciacanivell.com
www.agenciacanivell.com

**S.A.C.U.
UNIVERSIDAD DE SEVILLA****POLIZA ACCIDENTE NUM.30-507.821**

SOLICITUD DE ADHESION AL SEGURO VOLUNTARIO PARA PROFESORADO, ESTUDIANTES DE GRADO, BECARIOS, MASTER OFICIAL, DOCTORADO, INVESTIGACION, PRACTICAS EN EMPRESAS (CONTEMPLADAS Y NO CONTEMPLADAS EN PLAN DE ESTUDIOS).

ASEGURADO:		
FECHA NACIMIENTO:	N.I.F.:	
DIRECCIÓN:		
POBLACION:	D.P:	
TELEFONO:	CURSO ACADEMICO:	
EMAIL:		
CENTRO:	ESPECIALIDAD:	
¿Tiene algún defecto físico?	No ()	Sí ()

Amplíenos información:

GARANTIAS POR ACCIDENTE:	CAPITAL
A) MUERTE	18.000 €EUROS
B) INVALIDEZ PERMANENTE	36.000 €EUROS
C) ASISTENCIA SANITARIA POR ACCIDENTE	
SERVICIOS AJENOS A FIATC	300 €EUROS
SERVICIOS CONCERTADOS POR FIATC	ILIMITADOS

COBERTURA:

Garantizar los accidentes que puedan ocurrir en su actividad de Profesorado, Alumnos, Alumnos de Master Oficial, Becarios, Doctorado, Colaboradores Investigación, Prácticas en empresas (contempladas y no contempladas en el plan de Estudios oficial). Siempre actividad vinculada a Universidad de Sevilla, (Póliza depositada en el SACU).

BENEFICIARIOS:**PRIMA POR TRAMOS:**

3 Meses () 11,60€, FECHA INICIO

6 Meses () 17,55€, FECHA INICIO

1 Año () 27,05€ FECHA INICIO

Sevilla a __ de _____ 201 _

F/ _____

EL ASEGURADO

PARA OTORGAR COBERTURA, DEBERA:

Pago por ingreso o transferencia banco: BBVA ES59 0182 6000 1900 0049 1747

IMPRESINDIBLE ENVIAR LA SOLICITUD CUMPLIMENTADA, FOTOCOPIA NIF/NIE Y JUSTIFICANTE DEL PAGO MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO A LA DIRECCIÓN:

info@agenciacanivell.com

(indicar nombre y nif/nie en referencia del ingreso)

CERTIFICADO INDIVIDUAL del seguro: DOCUMENTACIÓN ENVIADA junto con conformidad de la agencia por email.

M^a José Canivell 28385814I