

# Seguro de Accidentes alumnado 2020 2021

Estimados padres y madres:

Durante el presente curso 2020/2021, desde nuestra APA\_AMPA os realizamos una propuesta de seguro de accidentes promovida por la Confederación Valenciana de APAs AMPAs, (integrada por las federaciones provinciales FAPA "Gabriel Miró" de Alicante, FAPA "Humanista Manuel Tarancón" de Castellón y FAPA "9 d'octubre" de Valencia), suscrita mediante contratación de póliza colectiva con la compañía Previsora General.

## Garantías Contratadas

Muerte por accidente  
Incapacidad permanente absoluta  
Asistencia sanitaria en centros concertados  
Asistencia dental  
Rotura de gafas

## Suma asegurada

6.000,00 Euros  
6.000,00 Euros  
**ILIMITADA**  
500 euros (anuales y por asegurado)  
200 euros (anuales y por asegurado)

## OBJETO DEL SEGURO Y ASEGURADOS

Quedan incluidos dentro de la cobertura los accidentes que sufra el alumnado asegurado durante el curso escolar 2020/2021 (del 1 de septiembre 2020 al 31 de agosto 2021). Se define como accidente la lesión corporal sufrida por el asegurado debido a una causa violenta, súbita, externa y ajena a la intencionalidad del asegurado. En todos los casos, será requisito imprescindible acreditar el accidente mediante el correspondiente informe de asistencia médica.

### Son actividades aseguradas:

Las comprendidas en el período lectivo, las organizadas por la APA\_AMPA y las excursiones. También quedan incluidos los tiempos de desplazamiento que transcurren, tanto de ida como de vuelta al centro educativo.

Todas las actividades deben estar realizadas bajo vigilancia del personal docente, miembros de la APA\_AMPA o persona en quien deleguen

**Ingreso en : CAJA RURAL CENTRAL**

**Titular: APA\_AMPA "FLORIDA SUR"**

**Iban: ES33 Entidad: 3005 Oficina: 0045 DC: 69 N° CC: 2262347327**

**Importe: 10,00 € por alumno/a y curso (del 1 de septiembre 2020 al 31 agosto 2021)**

**SÓLO SE REALIZARÁ UN ÚNICO INGRESO POR ALUMNO/A Y SERÁ VÁLIDO DURANTE TODO EL CURSO  
ESPECIFICAR NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A Y FECHA DE NACIMIENTO.  
EL RESGUARDO DEL INGRESO SE ENTREGARÁ AL APA\_AMPA.**

**NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO/A:** \_\_\_\_\_

**FECHA NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**EMAIL:** \_\_\_\_\_