



**BOLETÍN / CERTIFICADO PÓLIZA COLECTIVA N° 20512
CAJA DE INGENIEROS SEGURO DE PROTECCIÓN DE PAGOS**



NOMBRE DE LA ASEGURADORA: CNP VIDA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A., domiciliada en c/ Ochandiano 10, Planta 2º El Platino - 28023 Madrid (España).
TOMADOR DEL SEGURO: CAJA DE CRÉDITO DE LOS INGENIEROS SOCIEDAD COOPERATIVA DE CRÉDITO, domiciliada en Via Layetana nº 39 - 08030 BARCELONA.
MEDIADOR: CAJA INGENIEROS OPERADOR DE BANCA-SEGUROS VINCULADO, S.L.U.

**NA NATURALEZA DEL RIESGO CUBIERTO: No Vida
CONCEPTO POR EL CUAL SE ASEGURA: Por cuenta ajena**

NUMERO DE BOLETIN/CERTIFICADO: 01136		NUMERO DE OFICINA: 0002 TORRENT DE L'OLLA		CONCEPTO POR EL CUAL SE ASEGURA: Por cuenta ajena	
DATOS DEL SOLICITANTE /ASEGURADO1:					
NOMBRE Y APELLIDOS: VERGES MASRIERA, VICTOR		N.I.F.: 44010209P		F. NACIMIENTO: 17/06/1973	SEXO: HOMBRE
DOMICILIO: C. PI I MARGALL 1-3 51		TELEFONO:		C.POSTAL:08024	
POBLACIÓN: BARCELONA		PROVINCIA: BARCELONA			
SITUACION PROFESIONAL:	<input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONARIO	<input type="checkbox"/> AUTONOMO	CUENTA AJENA TEMPORAL <input type="checkbox"/>	CUENTA AJENA INDEFINIDO <input checked="" type="checkbox"/>	ALTA DIRECCIÓN <input type="checkbox"/>
DATOS DEL SOLICITANTE /ASEGURADO 2:					
NOMBRE Y APELLIDOS:		N.I.F.:		F. NACIMIENTO:	SEXO:
DOMICILIO:		TELEFONO:		C.POSTAL:	
POBLACIÓN:		PROVINCIA :			
SITUACION PROFESIONAL:	<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO	<input type="checkbox"/> AUTONOMO	CUENTA AJENA TEMPORAL <input type="checkbox"/>	CUENTA AJENA INDEFINIDO <input type="checkbox"/>	ALTA DIRECCIÓN <input type="checkbox"/>
DATOS DEL PRESTAMO:					
ENTIDAD PRESTAMISTA: CAJA DE CREDITO DE LOS INGENIEROS SOCIEDAD COOPERATIVA DE CREDITO		TIPO DE PRÉSTAMO: HIPOTECARIO <input type="checkbox"/> PERSONAL <input checked="" type="checkbox"/>		CAPITAL INICIAL SOLICITADO: 19.000,00	
Nº DE EXPEDIENTE DE PRÉSTAMO: 00020999578636		FECHA FORMALIZACION PRESTAMO: 25/04/2014			
FECHA VENCIMIENTO PRESTAMO: 25/04/2024		CUOTA ORDINARIA MENSUAL INICIAL DEL PRESTAMO: 209,86			
% CUOTA ASEGURADA POR ASEGURADO:		TIPO DE INTERES INICIAL: 5,75			
DATOS DEL SEGURO:					

FECHA DE EFECTO: Una vez aceptada esta solicitud por la compañía aseguradora y pagada la prima, la fecha de efecto del seguro será la de formalización del préstamo.

DURACION DEL SEGURO Se determinará conforme a lo establecido en las condiciones de la póliza.

GARANTIAS ASEGURADAS: Desempleo, Incapacidad Temporal en los términos y condiciones recogidas en las condiciones generales y particulares de la póliza.

CUOTA MENSUAL INICIAL PROTEGIDA (o SUMA ASEGURADA) \$300.000

IMPORTE DE LA PRIMA: \$45.00

TASA SECURO 6% anual

WILL GIVE BEER FOR RUMA \$15.00

第四章 聚丙烯酰胺的合成

BENEFICIARIOS: Para el caso de formalización del seguro, solicita sea designado beneficiario del derecho al cobro de las prestaciones aseguradas con carácter irrevocable.

NOTA INFORMATIVA PREVIA

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 60 del Real Decreto Legislativo 6/2004 de 29 de octubre por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Ordenación y Supervisión de los Seguros Privados y el artículo 104 y siguientes del Real Decreto 2486/1998, de 20 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento de Ordenación y Supervisión de los Seguros Privados, CNP VIDA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A. informa al asegurado, con carácter previo a la suscripción del seguro, de los siguientes aspectos:

1- DENOMINACIÓN SOCIAL DEL ASEGURADOR, DOMICILIO SOCIAL Y FORMA JURÍDICA

DOMICILIO SOCIAL Y FORMA JURÍDICA.
CNP VIDA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A. es una
sociedad anónima de seguros de nacionalidad española,
cuyo domicilio social se encuentra en Calle Ochandiano
10, 2º El Plantío, 28023 Madrid, CIF A-28534345

2- REGULACION LEGAL Y REGIMEN DE RECLAMACIONES.

ARTICULO UNICO
El presente contrato de seguro se encuentra sometido a la Ley 50/1980, de 8 de Octubre, de Contrato de Seguro (modificada por la Ley 21/1990, de 19 de diciembre), al Real Decreto Legislativo 6/2004, de 29 de Octubre por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de ordenación y supervisión de los seguros privados, al Real

NOTA INFORMATIVA PREVIA

Decreto 2486/1998, de 20 de Noviembre, por el que se aprueba el Reglamento de Ordenación y Supervisión de los Seguros Privados y disposiciones concordantes, y se regirá por lo convenido en la Póliza y en los restantes documentos contractuales, sin que tengan validez las cláusulas limitativas de los derechos del Tomador-Asegurado que no figuren destacadas de modo especial en dicha Póliza y no sean aceptadas específicamente por escrito.

El control de la actividad de CNP VIDA corresponde al Ministerio de Economía del Estado Español, a través de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones.

El régimen de las reclamaciones será el previsto en los artículos 61, 62 y 63 del Real Decreto Legislativo 6/2004, de 29 de Octubre por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de ordenación y supervisión de los seguros privados y disposiciones concordantes.

El Tomador-Asegurado y el Beneficiario o los Beneficiarios, así como sus derechohabientes, están facultados para formular reclamaciones ante el Comisionado para la Defensa del Asegurado y del Partidipe adscrito a la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones contra la Entidad Aseguradora, si consideran que ésta realiza prácticas abusivas o lesiona los derechos derivados del contrato de seguro.

En relación con lo anterior, se advierte que, para la admisión y tramitación de quejas o reclamaciones ante el Comisionado para la Defensa del Asegurado y del Reclamante, es

do para la Defensa del Asegurado y del Partícipe, será imprescindible acreditar haberlas formulado previamente por escrito al Servicio de Atención al Cliente de CNP VIDA, domiciliado en Madrid, c/ Ochandiano nº 10, Planta 2º - El Plantio y en su caso, con posterioridad, al Defensor del cliente de la Aseguradora, DEFENSOR DEL CLIENTE CONVENIO PROFESIONAL, S.L., domiciliado en c/ Marqués de la Ensenada, 2-6º planta, 28004 Madrid, o que haya transcurrido el plazo legalmente establecido sin que haya sido resuelta por la entidad, y el cumplimiento de los restantes requisitos previstos en la legislación vigente.

Si las partes contratantes estuvieren conformes, podrán someterse a arbitraje, con arreglo a la legislación vigente, para la solución de cuantas cuestiones puedan surgir con motivo de la interpretación y ejecución del presente contrato.

Cualquiera de las partes contratantes estarán facultadas para ejercitar sus acciones ante los órganos jurisdiccionales, debiendo recurrir al Juez del domicilio del Asegurado, que será el único competente para el conocimiento de las acciones derivadas del contrato de seguro, sin que proceda pacto en contrario. En el caso de que el domicilio del Asegurado radicara fuera de España, ésta deberá designar uno dentro del Estado Español.



Solicitud de seguro de protección de pagos

NÚMERO: 2051201136

TOMADOR: CAJA DE CRÉDITO DE LOS INGENIEROS SOCIEDAD COOPERATIVA DE CRÉDITO

Oficina: 0002 TORRENT DE L'OLLA

Fecha: 25/04/2014

Caja Ingenieros, Operador de Banca-Seguros Vinculado, SLU, inscrita en el Registro Mercantil de Barcelona, en el Tomo 39.713, Folio 26, Hoja B-352103, Inscripción 2^a, NIF B-64585441 y en el Registro Administrativo Especial de Mediadores de Seguros, de la Dirección General de Seguros con el número OV-0052

Fecha de efecto: 25/04/2014

Fecha de vencimiento: 25/04/2024

Datos del Tomador

CAJA DE CRÉDITO DE LOS INGENIEROS SOCIEDAD COOPERATIVA DE CRÉDITO

Compañía aseguradora

CNP VIDA DE SEGUROS Y REASEGUROS, SA

Datos del Asegurado 1

Datos personales:

VERGES MASRIERA, VICTOR
44010209P
C/ PI I MARGALL 1-3 5 1
08024 BARCELONA

Otros datos:

Sexo: HOMBRE
Fecha de nacimiento: 17/06/1973
Profesión: PROFESOR
CUENTA AJENA INDEFINIDO

Firma de conformidad:

Datos del Asegurado 2

Datos personales:

Otros datos:
Sexo:
Fecha de nacimiento:
Profesión:

Firma de conformidad:

Beneficiarios

CAJA DE CRÉDITO DE LOS INGENIEROS SOCIEDAD COOPERATIVA DE CRÉDITO

Datos del préstamo

Entidad prestamista: CAJA DE CRÉDITO DE LOS INGENIEROS SOCIEDAD COOPERATIVA DE CRÉDITO

Tipo de préstamo: PERSONAL

Nº de Expediente de préstamo: 00020999578636

Fecha formalización préstamo: 25/04/2014

Fecha vencimiento préstamo: 25/04/2024

Cuota ordinaria mensual inicial del préstamo: 209,86

Tipo interés inicial: 5,75 Capital inicial solicitado: 19.000,00

Datos del seguro

Duración: 120 meses

Importe de la prima: 645,08

Tasa seguro: 37,59

Cuota mensual Inicial protegida (o suma asegurada): 209,86

Garantías: Desempleo, Incapacidad Temporal en los términos y condiciones recogidas en las condiciones generales y particulares de la póliza.

CAJA DE INGENIEROS BANCASEGUROS

pp

CAJA INGENIEROS, OPERADOR DE BANCA-SEGUROS VINCULADO, SLU, le informa de que los datos personales obtenidos mediante la solicitud de póliza de seguros formalizada serán recogidos en un fichero propiedad de CAJA INGENIEROS, OPERADOR DE BANCA-SEGUROS VINCULADO, SLU, en cuya sede social, c/ Pintor en 22, 08030 Barcelona, las personas que constan en la presente solicitud podrán ejercer, a través de escrito, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en relación con el tratamiento de sus datos, así como el de revocación del consentimiento para la cesión de sus datos en los términos previstos en la LOPD y en su normativa de desarrollo. Sus datos y, en su caso, los del asegurado y de los beneficiarios, se obtienen para tramitar la presente solicitud ante la compañía aseguradora correspondiente en su caso, para intermediar entre ésta y los afectados; para darle de alta como cliente de CAJA INGENIEROS, OPERADOR DE BANCA-SEGUROS VINCULADO, SLU, para accederse en la bloqueada de las pólizas de seguros que mejor se adapten a sus necesidades y para gestionar las eventuales siniestros que se produzcan. Caja Ingenieros Operador de Banca Seguro Vinculado, SLU, podrá conservar estos datos hasta que hayan prescrito las acciones derivadas del contrato u operación de que se trate.

Asimismo, el titular de los datos autoriza su tratamiento para (i) Informarle sobre productos y servicios, utilizando para ello estadísticas sobre los mismos con el objeto de determinar perfiles de consumo, y (ii) remitirle información de carácter comercial que pueda ser de su interés relativa al operador y a las restantes sociedades del grupo CAJA DE INGENIEROS, autorizando el titular al operador, a los efectos del desarrollo de las finalidades indicadas, a comunicar sus datos a dichas sociedades, cuyos datos identificativos podrán ser consultados en la página web (www.caja-ingeneros.es, en el apartado "Aviso Legal y Datos de Identificación). En este sentido el titular es de acuerdo informado de lo dispuesto en el artículo 27 de la LOPD relativamente a la primera comunicación de datos. En caso de que no quiera que sus datos sean tratados a los efectos descritos en este párrafo, rogamos marque la siguiente casilla □

No obstante lo anterior, el titular podrá indicar en cualquier momento mediante solicitud escrita a CAJA INGENIEROS, OPERADOR DE BANCA-SEGUROS VINCULADO, SLU, que no desea recibir esta información, excepto en el supuesto de aquellas comunicaciones que contenga información relativa al contrato suscrito con esta entidad que resulten imprescindibles para el cumplimiento del mismo.

CAJA INGENIEROS, OPERADOR DE BANCA-SEGUROS VINCULADO, SLU, se compromete al cumplimiento de su obligación de secreto de los datos de carácter personal y deberá de guardarlos, y adoptará las medidas necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, de acuerdo con lo establecido en la legislación vigente.

Finalmente, Vd. declara que ha informado y solicitado el consentimiento a las personas físicas, cuyos datos nos facilita, de que dichos datos personales serán tratados en los mismos términos en que Vd. ha sido informado y ha prestado su consentimiento.

NOMBRE DE LA ASEGURADORA: CNP VIDA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A., domiciliada en c/ Ochandiano 10, Planta 2º-El Plantio - 28023 Madrid (España)
TOMADOR DEL SEGURO: CAJA DE CRÉDITO DE LOS INGENIEROS SOCIEDAD COOPERATIVA DE CREDITO, domiciliada en Vía Layetana nº 39 - 08003 BARCELONA NATURALEZA DEL RIESGO CUBIERTO: No Vida
MEDIADOR: CAJA INGENIEROS OPERADOR DE BANCA-SEGUROS VINCULADO, S.L.U. CONCEPTO POR EL CUAL SE ASEGURA: Por cuenta ajena

El presente contrato de seguro se encuentra sometido a la Ley 50/1980, de 8 de Octubre, de Contrato de Seguro (modificada por la Ley 21/1990, de 19 de diciembre), al Real Decreto Legislativo 6/2004, de 29 de Octubre por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de ordenación y supervisión de los seguros privados, al Real Decreto 2486/1998, de 20 de Noviembre, por el que se aprueba el Reglamento de Ordenación y Supervisión de los Seguros Privados y disposiciones concordantes, y se regirá por lo convenido en la Póliza y en los restantes documentos contractuales, sin que tengan validez las cláusulas limitativas de los derechos del Tomador-Asegurado que no figuren destacadas de modo especial en dicha Póliza y no sean aceptadas por escrito.

CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

DEFINICIONES PREVIAS

ENTIDAD ASEGURADORA: Es la entidad que, a cambio de la prima, asume la cobertura del riesgo objeto de este contrato y garantiza el pago de las prestaciones que corresponda con arreglo a las condiciones del mismo:

CNP VIDA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A., sociedad anónima inscrita en el Registro de Entidades Aseguradoras por Orden Ministerial de 13 de Septiembre de 1978 con el número C-559 con domicilio social en c) Ochandiano nº 10, Planta 2º El Plantio - 28023 Madrid, es quien asume la cobertura de los riesgos objeto de este contrato y garantiza el pago de las prestaciones que correspondan con arreglo a las condiciones del mismo.

El control de la actividad de CNP VIDA DE SEGUROS y Reaseguros, S.A. corresponde al Ministerio de Economía del Estado Español, a través de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones.

TOMADOR DEL SEGURO: Persona física o jurídica que suscribe el presente contrato con el Asegurador y satisface las primas en nombre y por cuenta de los Asegurados: CAJA DE CRÉDITO DE LOS INGENIEROS SOCIEDAD COOPERATIVA DE CREDITO con domicilio Social en Barcelona Vía Layetana número 39 con CIF F-08216863 Inscrita en Registro Mercantil de Barcelona al Tomo 21.606, Folio 1, Hoja número B-25-121, Inscripción 1º.

BENEFICIARIO: La persona o personas físicas o jurídicas designadas en las Condiciones Particulares, titulares del derecho a la indemnización:

La entidad prestamista con carácter irrevocable.

MEDIADOR: Persona física o jurídica que realizan las actividades de mediación entre los tomadores de los seguros y las entidades aseguradoras consistentes en la presentación, propuesta, realización de trabajos previos a la celebración de un contrato de seguro o de reaseguro, o de celebración de estos contratos.

POLIZA: Se denomina póliza al conjunto de documentos en que se recogen los datos y pactos del Contrato de Seguro. En concreto, la presente Póliza se compone de:

- Las Condiciones Generales y Particulares del Contrato de Seguro, que regulan los derechos y deberes de las partes con relación al nacimiento, vida y extinción del contrato y a los diversos acontecimientos y situaciones que pueden producirse en dichas etapas y el alcance de las garantías cubiertas para los respectivos riesgos que asume la Compañía Aseguradora.
- El certificado individual, que es el documento en el que se recogen los datos propios e individuales del asegurado, y las cláusulas que por voluntad de las partes completen o modifiquen las Condiciones Generales y Particulares, en los términos que sean permitidos por la Ley, así como la información necesaria para su celebración.
- Posteriormente, y en caso de modificación de la póliza, los cambios se reflejarán mediante suplementos a la póliza y al certificado individual, numerados correlativamente, cuantas veces sea necesario.

Todos estos documentos forman parte de la póliza, los cuales, en su conjunto, constituyen el Contrato de Seguro, careciendo de valor y efecto por separado. En caso de discrepancia prevalecerá lo pactado en las Condiciones Particulares sobre lo establecido en las Condiciones Generales.

PRIMA: Es el precio del seguro.

RECIBO DE PRIMA: Es el documento justificativo del pago del seguro, donde figura el importe resultante de la prima, y que incluirá los recargos e impuestos legalmente repercutibles.

FECHA DE EFECTO: Es la fecha en la que entra en vigor el seguro de acuerdo con lo establecido en las Condiciones Particulares.

ACCIDENTE: Lesión corporal derivada de una causa súbita, violenta, externa y ajena a la intencionalidad del asegurado, acaecida durante la vigencia de la póliza.

ENFERMEDAD: Toda alteración de la salud originada por una causa diferente de un accidente, que deba dar lugar a consulta o deba ser diagnosticada o tratada por un médico autorizado legalmente a practicar su actividad profesional.

TRABAJADOR POR CUENTA AJENA: La persona física que se obliga a prestar su trabajo, en dependencia de un empleador en base a un contrato de trabajo indefinido, por un mínimo de 13 horas semanales, a cambio de una remuneración, de acuerdo a la legislación laboral española vigente, que se encuentre dado de alta en el Régimen correspondiente de la Seguridad Social y que no sea funcionario público.

TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA O AUTÓNOMO: La persona física que desarrolla una actividad profesional remunerada no dependiente y que se encuentra dado de alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social, Mutua, Montepío o Institución análoga. Adicionalmente, a los efectos de este contrato se asimilarán a trabajadores por cuenta propia, aquellos trabajadores por cuenta ajena que en virtud de su Régimen de cotización a la Seguridad Social no generen derecho a la prestación de desempleo en su nivel contributivo.

FUNCIONARIO PÚBLICO: La persona física que se obliga a prestar su propio trabajo para cualquier organismo o ente Estatal, Autonómico, Provincial o Local bajo un contrato de trabajo sometido al Estatuto de la Función Pública.

PERSONAL DE ALTA DIRECCIÓN: Se considera personal de alta dirección a aquellos trabajadores que ejercitan poderes inherentes a la titularidad jurídica de la empresa, y relativos a los objetivos generales de la misma, con autonomía y plena responsabilidad solo limitadas por los criterios e instrucciones directas emanadas de la persona o de los órganos superiores de gobierno y administración de la entidad que respectivamente ocupe aquella titularidad.

DESEMPLEO: Situación en que se encuentran quienes pudiendo y queriendo trabajar remuneradamente por cuenta ajena pierdan su empleo o vean reducida su jornada de trabajo y sean privados de su salario por causa distinta de su voluntad y por aquellas causas contempladas en las Condiciones Particulares de la presente póliza.

INCAPACIDAD TEMPORAL: Alteración temporal del estado de salud del Asegurado constatada médicaamente, debida a un accidente o enfermedad de los cubiertos por esta póliza, y

determinante de la total inapacidad del asegurado para el ejercicio de su actividad profesional de forma no permanente.

PERÍODO DE CARENCIA: Período de tiempo computado en días o meses transcurridos a partir de la Fecha de Efecto del Seguro, o, en su caso, entre dos siniestros, durante el cual no se disfruta del derecho a percibir indemnización alguna, presente o futura.

RELACION LABORAL: La relación jurídica existente entre un Trabajador por cuenta ajena y su empleador.

SUMA ASEGURADA O PRESTACIÓN: Es el importe que, de acuerdo a lo establecido en la Póliza, el Asegurado se compromete a pagar al Beneficiario al acaecimiento de las contingencias previstas en la misma.

1.- CONDICIONES DE ADHESIÓN

Sólo tendrán la condición de asegurados de la presente Póliza de Seguro las personas físicas que reúnan las siguientes condiciones:

1. Ser titulares de un préstamo personal o hipotecario, formalizado con CAJA DE CRÉDITO DE LOS INGENIEROS SOCIEDAD COOPERATIVA DE CREDITO.
2. Haberse adherido a la póliza mediante la firma del certificado individual de seguro.
3. Haber pagado la prima única.
4. Que la edad del asegurado para el caso de Prestamos Hipotecarios, esté comprendida entre los 18 y los 60 años en la fecha de efecto y entre los 18 y los 65 años para el caso de Prestamos Personales.
5. Encontrarse en estado de buena salud, sin síntoma de enfermedad, no estar en la Fecha de Efecto del Seguro, en situación de Incapacidad Temporal, tal y como ésta queda definida en las Condiciones Generales, no haber estado en situación de incapacidad Temporal durante más de 30 días consecutivos en los 24 meses anteriores a la fecha de efecto del seguro, ni ser titular de una prestación por invalidez en dicha fecha.
6. Cotizar a la Seguridad Social o estar en situación de alta en mutualidad, montepío o institución análoga que la legislación determine.
7. Además para la cobertura de Desempleo:
No conocer, o estar en situación de conocer que se va a producir la extinción o suspensión de su relación laboral por cualquiera de las causas que dieran derecho a la prestación de Desempleo en base a esta póliza.
8. Además para la cobertura del riesgo de Incapacidad Temporal:
No padecer ninguna enfermedad de carácter evolutivo.

2.- SUMA ASEGURADA

2.1 La Suma Asegurada será la cuota ordinaria mensual del préstamo vinculado a esta póliza de seguro que en el momento de producirse el siniestro estuviera abonando el Asegurado.

A estos efectos, se entenderá por cuota ordinaria la formada por la devolución del principal prestado más los correspondientes intereses remuneratorios, con exclusión, por tanto, de los intereses de demora y de cualesquier otros gastos, comisiones o pagos que debiera hacer el Asegurado en cumplimiento de lo pactado en el contrato de préstamo vinculado a esta Póliza.

Cuando la periodicidad del pago del préstamo sea diferente a la mensual, el cálculo de la cuota mensual se realizará considerando el importe de las cuotas del préstamo conocidas, o la siguiente más cercana, si fuera conocida, extrapolándola al año completo y dividiéndola por 12.

2.2 El importe de la suma asegurada no será superior en ningún caso al importe máximo de 2.400,00 € para préstamos hipotecarios y 1.300,00 € para préstamos personales, cualquiera que fuera el importe de la cuota ordinaria.

Del mismo modo, en caso de que se produzca una variación del tipo de interés remuneratorio del préstamo vinculado a este seguro, la suma asegurada no será superior en ningún caso al importe que resulta de multiplicar el porcentaje asegurado que conste en la página 1 del presente documento por la cuota ordinaria que resulte de aplicar como máximo un tipo de interés anual nominal equivalente al interés del préstamo en el momento de la contratación más un 2 %.

3.- PERÍODO DE CARENCIA

3.1 INICIAL

▪ Para la garantía de Desempleo se establece un periodo de carencia inicial de 60 días naturales, a computar a partir de la fecha de efecto del seguro. A efectos de comprobar que en el momento del acaecimiento del siniestro ha transcurrido el periodo de carencia inicial, se entenderá que la situación de incapacidad temporal se produce en la fecha en la que la enfermedad causante de la incapacidad hubiera sido diagnosticada por facultativos de la Seguridad Social, Mutua o Institución análoga o médico o facultativo autorizado y así lo ratifiquen los servicios médicos del asegurador; no se exigirá periodo de carencia para el supuesto de incapacidad temporal causada por accidente.

▪ Para la garantía de Incapacidad Temporal se establece un periodo de carencia inicial de 30 días naturales, a computar a partir de la fecha de efecto del seguro. A efectos de comprobar que en el momento del acaecimiento del siniestro ha transcurrido el periodo de carencia inicial, se entenderá que la situación de incapacidad temporal se produce en la fecha en la que la enfermedad causante de la incapacidad hubiera sido diagnosticada por facultativos de la Seguridad Social, Mutua o Institución análoga o médico o facultativo autorizado y así lo ratifiquen los servicios médicos del asegurador; no se exigirá periodo de carencia para el supuesto de incapacidad temporal causada por accidente.

3.2 ENTRE DOS SINIESTROS

En caso de producirse situaciones de Desempleo subsiguientes a una situación anterior de Desempleo que dio lugar a indemnización por parte de esta póliza, se procedrá al pago de nuevas prestaciones si el Asegurado ha estado vinculado de forma activa a una nueva relación laboral como trabajador por cuenta ajena por un período

NOMBRE DE LA ASEGURADORA: CNP VIDA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A., domiciliada en c/ Ochandiano 10, Planta 2º-El Pilarito - 28023 Madrid (España)
TOMADOR DEL SEGURO: CAJA DE CRÉDITO DE LOS INGENIEROS SOCIEDAD COOPERATIVA DE CRÉDITO, domiciliada en Vía Layetana nº 39 - 08003 BARCELONA NATURALEZA DEL RIESGO CUBIERTO: No Vida
MEDIANADOR: CAJA INGENIEROS OPERADOR DE BANCA-SEGUROS VINCULADO, S.L.U.

CONCEPTO POR EL CUAL SE ASEGURA: Por cuenta ajena

5.- EXCLUSIONES COMUNES A TODAS LAS GARANTIAS

Asimismo, el Beneficiario no tendrá derecho al cobro de las prestaciones por Desempleo e Incapacidad Temporal si la contingencia se produce, o se deriva o es consecuencia directa o indirecta de:

- Las consecuencias de guerras o de otras circunstancias extraordinarias y aquéllas otros supuestos que tengan la consideración de fuerza mayor de acuerdo con lo previsto en el artículo 1.105 del Código Civil.
- Conflictos armados aunque no haya precedido declaración oficial de guerra o los derivados de hechos de carácter político o social o actos de terrorismo.
- La acción directa o indirecta de reacción o radiación nuclear o contaminación radioactiva.
- Terremotos, erupciones volcánicas, inundaciones y otros fenómenos de naturaleza sísmica o meteorológica de carácter extraordinario y todas aquellas que deriven de situaciones calificadas por el Gobierno de la Nación como de "catástrofe" o "calamidad nacional".

6.- TARIFA DE PRIMA

La tarifa de primas aplicable al presente seguro será la especificada en la Base Técnica del seguro en cada momento y puesta a disposición del Tomador y del Asegurado por la entidad mediadora.

La compañía aseguradora se reserva el derecho de incrementar la tarifa de prima en cualquier momento en el supuesto de que la evolución de la siniestralidad así lo aconsejara. La citada variación debe ser comunicada al Tomador con un preaviso de un mes, plazo durante el cual el Tomador del Seguro podrá rescindir la póliza. La nueva tarifa de prima solo se aplicará a los asegurados que se adhieran a la póliza colectiva a partir de la entrada en vigor de las nuevas primas. A la prima que resulte de la aplicación de esta tarifa se le sumarán los impuestos y recargos que sean en todo momento legalmente repercutibles.

PAGO DE LAS PRIMAS

- Los recibos de primas deberán hacerse efectivos por el Asegurado a través del Tomador. El Asegurado está obligado al pago de la prima por el importe, condiciones y forma de pago que se detallarán en el presente documento.
- El seguro se contrata a prima única tanto para préstamos hipotecarios como para préstamos personales.
- En caso de Impago de la prima única, el seguro no entrará en efecto. La Entidad Aseguradora quedará liberada de su obligación en caso de siniestro y se entenderá que el seguro queda extinguido.

8.- TRIBUTOS

Los Impuestos y recargos legalmente repercutibles que se deban pagar por razón de este Contrato, tanto en el presente como en el futuro, correrán a cargo corréan a cargo del Tomador del seguro, Asegurado o Beneficiario, según proceda.

9.- MODIFICACIONES Y ANULACIÓN DEL SEGURO

- El Asegurado, una vez abonada la prima única, podrá realizar modificaciones que no supongan variación de la suma asegurada. Estas modificaciones tomarán efecto el día de solicitud, previa notificación y aceptación por la Entidad Aseguradora llevando consigo la emisión de un nuevo Certificado Individual de Seguro.
- El Asegurado, una vez abonada la prima única, podrá solicitar la anulación del seguro, siendo la fecha de efecto el día de solicitud. La Entidad Aseguradora devolverá al Asegurado la parte de prima no consumida del periodo de cobertura correspondiente a la prima abonada, una vez descontadas las penalizaciones que, en su caso, se apliquen conforme a lo dispuesto a continuación. Si la anulación se comunica en los 30 días naturales siguientes a la fecha de efecto del seguro, se extornerá el 100% de la prima pagada. Si la anulación se comunica pasados 30 días naturales a la fecha de efecto del seguro a estos extornos se les descontarán un porcentaje de penalización del 10%. Realizado el extorno de la prima, tras la solicitud de anulación, la Entidad Aseguradora quedará liberada de su obligación en caso de siniestro y se entenderá que el seguro queda extinguido.

10.- DURACIÓN DEL SEGURO Y COBERTURAS

La duración del seguro y de las coberturas será la indicada a continuación:

- PARA PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS la duración será siempre de 5 años.
- PARA PRÉSTAMOS PERSONALES, la duración del seguro coincidirá con la duración del préstamo, estableciéndose un periodo mínimo de duración de 6 meses y máximo de 120 meses o hasta que el asegurado alcance la edad de 65 años, si esta fecha es anterior.
- Sin perjuicio de lo establecido anteriormente, la cobertura terminará y el derecho al cobro de las prestaciones cesará en el momento en que tenga lugar el primero de los siguientes eventos:

 - La fecha en la cual todas las cantidades debidas por el Asegurado a la entidad prestamista por el Contrato de Préstamo vinculado a esta póliza de seguro fueran entregadas al mismo, o fecha de reembolso total.
 - La fecha de terminación del periodo de duración del Contrato de Préstamo vinculado a esta póliza, aunque no se hubieran reembolsado todas las cantidades debidas en virtud del mismo.
 - La fecha en que el Contrato de Préstamo vinculado a esta Póliza de seguro termine por cualquier causa.
 - La fecha en la cual el Asegurado alcance la edad de 65 años, o en la fecha en la que se cesa en toda actividad profesional remunerada, o en la fecha de jubilación o de prejubilación cualquier que sea su causa.
 - La fecha de fallecimiento o de declaración del estado de Incapacidad Permanente del Asegurado en cualquier de sus grados.
 - La fecha en la que se produzca una subrogación, cesión de la posición o cualquier transmisión de los derechos y obligaciones de las partes que intervienen en el Contrato de Préstamo.
 - La fecha de recepción por parte del Asegurador de carta certificada del Asegurado de rescisión del seguro.

h) Asimismo, la cobertura terminará en la fecha en la que el Asegurador haya pagado el número máximo de Prestaciones consecutivas o alternas por Incapacidad Temporal o Desempleo que se han fijado en esta póliza.

11. PAGO DE PRESTACIONES

- No procederá el pago de las prestaciones si el pago de la prima no se ha hecho efectivo.
- Para reclamar el pago de las prestaciones aseguradas, cuando los beneficiarios de las mismas tengan derecho a percibirlas, el Asegurado o Beneficiarios, en su caso, podrán comunicar al teléfono 915243435 y deberán facilitar al Asegurador los documentos que se soliciten para cada caso concreto. El Asegurador podrá disponer que sus médicos, inspectores o empleados visiten al Asegurado, debiendo permitir a su vez al Asegurado o sus familiares dichas visitas, como cualquier averiguación o comprobación que el Asegurador considere necesario. El incumplimiento de estos deberes se entenderá como renuncia al cobro de la prestación, salvo que no haya sido posible el llevarlo a cabo por la oposición del médico o personal facultativo en caso de siniestro por incapacidad temporal.
- La documentación que la Compañía solicitará al asegurado en caso de siniestro es la siguiente:

DESEMPEÑO

En la apertura del siniestro

- Copia legible de NIF/NIE/Pasaporte.
- Copia legible del último contrato de trabajo indefinido y Vida Laboral actualizada.
- Copia legible de la carta de notificación de despido de la empresa.
- Copia legible de las dos últimas nóminas.
- Copia legible del documento que desglose la liquidación e indemnización efectuada por la empresa.
- Copia legible del Justificante correspondiente al ingreso de la indemnización.
- Copia legible del Acta de conciliación SMAC o documento análogo, si lo hubiera (demanda y/o sentencia) o carta de comunicación de la empresa reconociendo la improcedencia del despido.
- En caso de E.R.E. copia legible de autorización administrativa y comunicación de la empresa al trabajador.
- Copia legible de la Carta del INEM aceptando el pago de la prestación o en el caso de personal de alta dirección sin derecho a acción protectora de la Seguridad Social o del Fondo de Garantía Salarial copia legible de su inscripción como demandante de empleo en el INEM.
- Copia legible del recibo del préstamo pagado a la fecha del siniestro, con desglose de capital e intereses.
- Cualquier otra documentación sustitutiva de la anteriormente relacionada o que sea necesaria para verificar su validez o alcance

En la continuación del siniestro

- Justificante de pago del INEM y/o Vida laboral actualizada.
- Copia legible del recibo del préstamo periódico.

INCAPACIDAD TEMPORAL

En la apertura del Siniestro:

- Fotocopia legible del NIF/NIE/Pasaporte.
- Copia legible del último contrato de trabajo o en caso de autónomo, documento acreditativo de estar Inscrito en el régimen de Autónomos de la Seguridad Social y último pago.
- Copia legible del parte de baja que acredite la incapacidad temporal del asegurado expedido por la Seguridad Social u Organismo Competente.
- Copia legible del Historial Clínico o Certificado Médico donde se detalle la fecha y origen de la enfermedad, así como la evolución y estado del asegurado. En el certificado se hará constar específicamente si existen antecedentes relacionados con la causa de la incapacidad, las fechas de diagnóstico de los mismos y tratamientos seguidos.

5. Además de lo anterior en caso de Accidente copia completa de las diligencias judiciales y/o atestado y/o copia del certificado emitido por la empresa si se trata de un accidente laboral.

6. Copia legible del recibo del préstamo pagado a la fecha del siniestro, con desglose de capital e intereses.

7. Cualquier otra documentación sustitutiva de la anteriormente relacionada o que sea necesaria para verificar su validez o alcance

En la continuación del siniestro

8. Partes de confirmación de la baja periódicos.

9. Copia legible del recibo del préstamo periódico.

11.4 Si fuera procedente el rechazo de un siniestro con posterioridad a haberse efectuado pagos con cargo al mismo, el Asegurador podrá repetir a su elección contra el Asegurado o el Beneficiario por las sumas indebidamente satisfechas más los intereses legales que correspondan.

11.5 El pago de la Prestación sólo se llevará a cabo una vez que el Asegurador haya recibido la documentación y las pruebas requeridas, por parte del Asegurado o el Beneficiario. En caso de que no se entregara dicha documentación, el Asegurador no estará obligado a pagar Prestación alguna.

11.6 Una vez que la Entidad Aseguradora, haya recibido las pertinentes pruebas de que el Asegurado se halla en alguna de las situaciones de Incapacidad Temporal, o Desempleo fijadas en la definición establecida en Las Condiciones Generales de la Póliza, pagará la suma asegurada en los términos establecidos en las presentes Condiciones Particulares y con los límites establecidos en la presente Póliza y sin perjuicio de que el Asegurado pueda iniciar el procedimiento de reclamación desde el momento en que se encuentre en situación de Incapacidad Temporal, o Desempleo de hecho, hasta la primera de las siguientes fechas:

*La fecha en que el Asegurado cese en su situación de Incapacidad Temporal, o Desempleo, o deje de aportar las pruebas solicitadas por la Entidad Aseguradora, de que se encuentra en dicha situación.

NOMBRE DE LA ASEGURADORA: CNP VIDA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A., domiciliada en c/ Ochandiano 10, Planta 2º-El Plantio - 28023 Madrid (España) -
TOMADOR DEL SEGURO: CAJA DE CRÉDITO DE LOS INGENIEROS SOCIEDAD COOPERATIVA DE CRÉDITO, domiciliada en Via Layetana nº 39 - 08003 BARCELONA NATURALEZA DEL RIESGO CI BIERTO. No Vida
INFORMACIÓN: CAJA INGENIEROS OPERADORA DE BANCA-SEGUROS VINCULADO, S.L.U.

- La fecha en que a una Entidad Aseguradora, haya pagado el número de Prestaciones por Incapacidad Temporal o Desempleo que se han fijado en esta póliza.

11.7 Las Prestaciones previstas en el Contrato de Seguro se pagarán por la Entidad Aseguradora, al Beneficiario, que las destinará al pago de las cantidades debidas por el Asegurado en virtud del Contrato de Préstamo.

12. CONDICIONES ESPECÍFICAS EN CASO DE DOS ASEGURADOS

12.- CONDICIONES ESPECÍFICAS EN CASO DE DOS ASEGURADOS

En el caso de que un mismo Certificado Individual de Seguro lo contraten dos asegurados se aplicarán las siguientes condiciones específicas para este supuesto:

Pago de prestaciones
Si el préstamo fuera contratado por dos personas ambas pueden ser incluidas como asegurado en un mismo contrato. En este caso, cualquiera de los dos asegurados estará cubierto por el 50% de la cuota del préstamo. La prima aplicable será el resultado de aplicar la tasa correspondiente al importe del capital financiado.

Pago de primas
Las primas se pagan de la forma indicada en el apartado 7 del presente documento, con la misma periodicidad para ambos asegurados.

Impago
En el caso de impago de la prima de uno de los asegurados, el Impago se entenderá realizado para la totalidad del Certificado Individual de Seguro como si hubieran resultado impagadas las primas de los dos asegurados a la vez.

13. REGIMEN DE RECLAMACIONES

13. El régimen de las reclamaciones será el previsto en los artículos b1, b2 y b3 del Real Decreto Legislativo 6/2004, de 29 de Octubre por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de ordenación y supervisión de los seguros privados y disposiciones concordantes.

- 13.2 El Tomador del seguro, el Asegurado y el Beneficiario o los Beneficiarios, así como los derechoshabientes, están facultados para formular reclamaciones ante el Comisionado para la Defensa del Asegurado y del Participante adscrito a la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones contra la Entidad Aseguradora, si consideran que ésta realizó acciones abusivas o lesionó los derechos derivados del contrato de seguro.

- 13.3 En relación con lo anterior, se advierte que, para la admisión y tramitación de quejas o reclamaciones ante el Comisionado para la Defensa del Asegurado y del Participe, será imprescindible acreditar haber formulado las quejas o reclamaciones, previamente por escrito al Servicio de Atención al cliente de CNP VIDA, y en su caso, con posterioridad, al defensor del cliente de la Aseguradora, o que haya transcurrido el plazo legalmente establecido sin que haya sido resuelta por la entidad.

- 13.4 El servicio de atención al cliente de CNP VIDA, domiciliado en Madrid, calle Ochandiano nº 10, Planta 2º El Plantío, tramitará y resolverá cuantas reclamaciones le sean formuladas por las personas anteriormente mencionadas, en primera instancia y tras su resolución por dicho departamento podrá seguirse la tramitación ante el Defensor del cliente de la Aseguradora, DEFENSOR DEL CLIENTE CONVENIO PROFESIONAL, S.L., domiciliado en el Marqués de la Ensenada, 2-6º planta, 28004 Madrid. La entidad aseguradora se compromete a prestar la colaboración necesaria en la instrucción del procedimiento de resolución de las reclamaciones y a aceptar las resoluciones que el defensor del asegurado emita y que tengan carácter vinculante para CNP VIDA, de conformidad con lo acordado en el contrato de adhesión suscrito entre las partes.

- 13.5 A estos efectos se consideran vinculantes las reclamaciones del Defensor del cliente hasta los siguientes límites: 60.101,21 Euros para los seguros de riesgo y 6.010,12 Euros para los seguros de jubilación.

La presentación de reclamación ante el Defensor del cliente de CNP VIDA así como su resolución, no obstaculiza la plenitud de tutela judicial, el recurso a otro mecanismo de control administrativo o la protección administrativa.

- solución de conflictos, ni a la protección administrativa.

13.6 El departamento de atención al cliente, actuará en la resolución de las quejas y reclamaciones, de acuerdo con lo establecido en su Reglamento de Funcionamiento que estará a disposición de los asegurados en las oficinas de la Entidad Aseguradora, y que se facilitará en cualquier momento.

CLAUSULA DE INDEMNIZACIÓN POR EL CONSORCIO DE COMPENSACIÓN DE SEGUROS DE LAS PÉRDIDAS DERIVADAS DE
CONTECIMIENTOS EXTRAORDINARIOS EN SEGUROS DE PERSONAS

De conformidad con lo establecido en el texto refundido del Estatuto legal del Consorcio de Compensación de Seguros, aprobado por el Real Decreto-ley 10/2004, de 18 de mayo, el tomador de un contrato de seguro de los que deben obligatoriamente incorporar recargo a favor de la citada entidad pública empresarial tiene modificada por la Ley 12/2006, de 16 de mayo, la facultad de convenir la cobertura de los riesgos extraordinarios con cualquier entidad aseguradora que reúna las condiciones exigidas por la legislación vigente. Las indemnizaciones derivadas de siniestros producidos por acontecimientos extraordinarios acaecidos en España, y que afecten a riesgos en ella situados, y también los acaecidos en el extranjero cuando el asegurado tenga su residencia habitual en España, serán pagadas por el Consorcio de Compensación de Seguros cuando el tomador hubiese satisfecho los correspondientes requisitos a su favor y se produjera alguna de las siguientes situaciones:

a) Que el riesgo extraordinario cubierto por el Consorcio de Compensación de Seguros no esté amparado por la póliza de seguro.
b) Que, aún estando amparado por dicha póliza de seguro, las obligaciones de la entidad aseguradora no pudieran ser cumplidas por haber sido declarada judicialmente en concurso o por estar sujeta a un procedimiento de liquidación Intervenida o asumida por el Consorcio de Compensación de Seguros.

El Consorcio de Compensación de Seguros ajustará su actuación a lo dispuesto en el mencionado Estatuto legal, en la Ley 50/1980, de 8 de octubre, de Contrato de Seguro, en el Reglamento que establezca la Comisión Nacional de los Mercados y la Competencia, en el Real Decreto 300/2004, de 20 de febrero, y en las disposiciones complementarias.

ENFERMEDADES NORMAS LEGALES

- RESUMEN DE LAS NORMAS LEGALES**

1. Acontecimientos extraordinarios cubiertos

a) Los siguientes fenómenos de la naturaleza: terremotos y maremotos, inundaciones extraordinarias (incluyendo los embates de mar), erupciones volcánicas, tempestad ciclónica atípica (incluyendo los vientos extraordinarios de rachas superiores a 135 km/h, y los tomados) y caídas de meteoritos.

b) Los actos realizados violentamente como consecuencia de terrorismo, rebelión, sedición, motín y tumulto popular.

c) Los actos realizados en tiempos de paz.

- b) Los ocasionados violentamente como consecuencia de terremotos, inundaciones, incendios y explosiones;
c) Hechos o actuaciones de las Fuerzas Armadas o de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad en tiempo de paz.

2. Riesgos excluidos

 - a) Los que no den lugar a indemnización según la Ley de Contrato de Seguro.
 - b) Los ocasionados en personas aseguradas por contrato de seguro distinto a aquellos en que es obligatorio el recargo a favor del Consorcio de Compensación de Seguros.
 - c) Los producidos por conflictos armados, aunque no haya precedido la declaración oficial de guerra.
 - d) Los derivados de la energía nuclear, sin perjuicio de lo establecido en la Ley 25/1964, de 29 de abril, sobre energía nuclear.
 - e) Los producidos por fenómenos de la naturaleza distintos a los señalados en el artículo 1 del Reglamento del seguro de riesgos extraordinarios, y en particular, los producidos por elevación del nivel freático, movimiento de laderas, deslizamiento o asentamiento de terrenos, desprendimiento de rocas y fenómenos similares, salvo que estos fueran ocasionados manifestamente por la acción del agua de lluvia que, a su vez, hubiera provocado en la zona una situación de inundación extraordinaria y se produjeren con carácter simultáneo a dicha inundación.
 - f) Los causados por actuaciones tumultuarias producidas en el curso de reuniones y manifestaciones llevadas a cabo conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 9/1983, de 15 de julio, reguladora del derecho de reunión, así como durante el transcurso de huelgas legales, salvo que las citadas actuaciones pudieran ser calificadas como acontecimientos extraordinarios conforme al artículo 1 del Reglamento del seguro de riesgos extraordinarios.

- g.) Los causados por mala fe del asegurado.
h.) Los correspondientes a siniestros producidos antes del pago de la primera prima o cuando, de conformidad con lo establecido en la Ley de Contrato de Seguro, la cobertura del Consorcio de Seguros se halle suspendida o el seguro quede extinguido por falta de pago de las primas.

- ii) Compensación de Seguros se hace suspenderlo o el seguro queda suspendido por:
i) Los siniestros que por su magnitud y gravedad sean calificados por el Gobierno de la Nación como de «catástrofe o calamidad nacional».
ii) Extensión de la cobertura: se extiende a las mismas personas y sumas aseguradas que se hayan establecido en la póliza a efectos de los riesgos ordinarios

- 3. Extensión de la cobertura**
La cobertura de los riesgos extraordinarios alcanzará a las mismas personas y sumas aseguradas que se hayan suscrito en el contrato. En las pólizas de seguro de vida que, de acuerdo con lo previsto en el contrato, y de conformidad con la normativa reguladora de los seguros privados, generen provisión matemática, la cobertura del Consorcio se referirá al capital en riesgo para cada asegurado, es decir, a la diferencia entre la suma asegurada y la provisión matemática que, de conformidad con la normativa citada, la entidad aseguradora que la hubiera emitido deba tener constituida. El importe correspondiente a la citada provisión matemática será satisfecho por la mencionada entidad aseguradora.

PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN EN CASO DE SINIESTRO INDEMNIZABLE POR EL CONSORCIO DE COMPENSACIÓN

TRATAMIENTO Y CESIÓN DE DATOS PERSONALES

TRATAMIENTO Y CESIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Entidad Aseguradora informa de la existencia de datos de carácter personal en soporte físico que pueden ser susceptibles de tratamiento o de un fichero de su titularidad en el que se incluirán los datos que han sido recabados para el desarrollo y cumplimiento del presente contrato, y respecto del cual el Tomador -Asegurado podrá ejercitar los derechos reconocidos en la Ley y, en particular, los de acceso, rectificación y cancelación de datos, así como el de revocación del consentimiento por la cesión de sus datos y de oposición, en los términos previstos en la mencionada Ley y en su normativa de desarrollo, a través de

NOMBRE DE LA ASEGURADORA: CNP VIDA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A., domiciliada en c/ Ochandiano 10, Planta 2º-El Plantío - 28023 Madrid (España)
TOMADOR DEL SEGURO: CAJA DE CRÉDITO DE LOS INGENIEROS SOCIEDAD COOPERATIVA DE CRÉDITO, domiciliada en Vía Layetana nº 39 - 08003 BARCELONA NATURALEZA DEL RIESGO CUBIERTO: No Vida
MEDIADOR: CAJA INGENIEROS OPERADOR DE BANCA-SEGUROS VINCULADO, S.L.U.
CONCEPTO POR EL CUAL SE ASEGURA: Por cuenta ajena
escrita que podrá dirigir a la sede social de la Entidad Aseguradora, en Madrid, c/ Ochandiano 10, Planta 2º-El Plantío. El ejercicio de los citados derechos de acceso, rectificación, cancelación, revocación del consentimiento y oposición no supondrá contraprestación de ningún tipo para el Tomador-Asegurado.
Los datos personales necesarios para el cumplimiento del contrato de seguro tendrán carácter obligatorio. En caso de negativa a facilitar dichos datos, no será posible la celebración del presente contrato de seguro.
MEDIANTE LA ACEPTACIÓN EXPRESA DE ESTA CLÁUSULA, EL TOMADOR-ASEGURADO CONSENTE EN LA CESIÓN DE LOS DATOS INCLUIDOS EN EL MENCIONADO FICHERO a otras Entidades para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones para los que fueron solicitados, así como con fines estadísticos y actuariales y, en su caso, de preventión del fraude, y puedan ser cedidos a otras Entidades Aseguradoras por razones de coaseguro, de reaseguro o de cesión de cartera; también podrán ser cedidos a Entidades Financieras los datos personales estrictamente necesarios a efectos de domiciliación bancaria de las primas y de pago de prestaciones y rescates.
ASIMISMO, MEDIANTE LA ACEPTACIÓN EXPRESA DE ESTA CLÁUSULA, EL TOMADOR-ASEGURADO CONSENTE EN EL TRATAMIENTO POR LA ENTIDAD ASEGURADORA DE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA DECLARACIÓN DE SALUD, que en su caso cumplimente el Tomador-Asegurado para la contratación del Seguro, así como de los que eventualmente puedan objeto de tratamiento automatizado, ni serán cedidos a terceros salvo a Entidades Aseguradoras o Reaseguradoras por razones de coaseguro, reaseguro o cesión de cartera.
Del mismo modo, el Tomador-Asegurado autoriza a la Entidad Aseguradora para la tramitación de cualquier tipo de comunicación que ésta crea conveniente facilitarle relativa a los contratos suscritos con esta Entidad, necesarios para el cumplimiento de los mismos, o en aquellos casos en que la Entidad Aseguradora tenga un interés legítimo.
El operador de banca-seguros vinculado y sus auxiliares tendrán la consideración de Encargado del Tratamiento de la entidad aseguradora, debiendo tratar los datos exclusivamente con los fines directamente relacionados con la presente contratación, y conforme a lo establecido por la entidad aseguradora.

DECLARACIONES DEL ASEGURADO

EL (LOS) ASEGURADO(S):

- Declara(n) haber leído la nota informativa incluida el presente documento.
 - Declara(n) en la Fecha de efecto ser mayor de 18 y menor de 60, para el caso de Prestamos Hipotecarios y ser mayor de 18 años y menor de 65 para Préstamos Personales.
 - Declara(n) encontrarse en buen estado de salud, sin síntoma de enfermedad y no padecer ninguna enfermedad de carácter evolutivo, no estar en situación de Incapacidad Temporal ni haberlo estado durante más de 30 días consecutivos en los 24 meses anteriores, ni ser titular de una prestación por invalidez en dicha fecha y cumplir con las condiciones de adhesión estipuladas en la póliza.
- Manifiesta(n) su interés en adherirse a la póliza colectiva N° 20512 suscrita entre CNP VIDA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A. como Asegurador y CAJA DE CRÉDITO DE LOS INGENIEROS SOCIEDAD COOPERATIVA DE CRÉDITO como tomador.
- Declara(n) que han leído y aceptan el contenido de la Cláusula relativa al Tratamiento y Cesión de Datos Personales.
 - De conformidad con lo dispuesto en el artículo 3 de la Ley de Contrato de Seguro, las cláusulas resaltadas en modo especial en las Condiciones Generales y Particulares y Certificado Individual de Seguro de la presente póliza y para el caso de que pudieran ser consideradas ilimitativas de los derechos del Tomador del seguro, son específicamente aceptadas por ambos, quienes, mediante la firma de la póliza el primero y el Boletín/Certificado Individual de Seguro el segundo, dejan expresa constancia de haberlas examinado detenidamente y de mostrarse plenamente conformes con cada una de ellas. El Asegurado declara haber recibido la totalidad de los documentos anteriormente citados que componen su Contrato de Seguro o que, en su caso, tienen acceso a dichos documentos en soporte duradero bien directamente o a través del mediador y qué conoce las características y Condiciones Generales y Particulares de la Póliza Colectiva de Seguro suscrita por el Tomador. De esta manera el Asegurado, estando conforme con su inclusión en el seguro en la forma indicada en el presente Boletín/Certificado Individual de Seguro, firma al pie de este documento en prueba de aceptación expresa del contenido del Contrato de Seguro suscrito.
 - De acuerdo a la Ley 19/1993 de Medidas de Prevención del Blanqueo de Capitales, la prima aportada al presente contrato es propiedad del Asegurado y no proviene de blanqueo de capitales de las actividades delictivas establecidas en la legislación sobre blanqueo de capitales.

El presente contrato se rige por las CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES, por el BOLETÍN/CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO y por los anexos y Apéndices que emita la Entidad Aseguradora, que, en su conjunto, constituyen el Contrato de Seguro, careciendo de valor y efecto por separado. Las cláusulas de las CONDICIONES GENERALES son desarrolladas y, en su caso, modificadas por las CONDICIONES PARTICULARES y lo pactado en las BOLETÍN/CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO. CONDICIONES GENERALES son desarrolladas y, en su caso, modificadas por las CONDICIONES PARTICULARES y lo pactado en las BOLETÍN/CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO y CONDICIONES PARTICULARES, prevalecerán éstas sobre aquéllas, salvo que dicha discrepancia derive de pactos contra la ley, la moral o el orden público, en cuyo caso se entenderán nulos de pleno derecho.

Hecho por duplicado, en BARCELONA a 25 de ABRIL de 2014

EL TOMADOR

Fdo.: JOAN CAVALLÉ MIRANDA
Director General

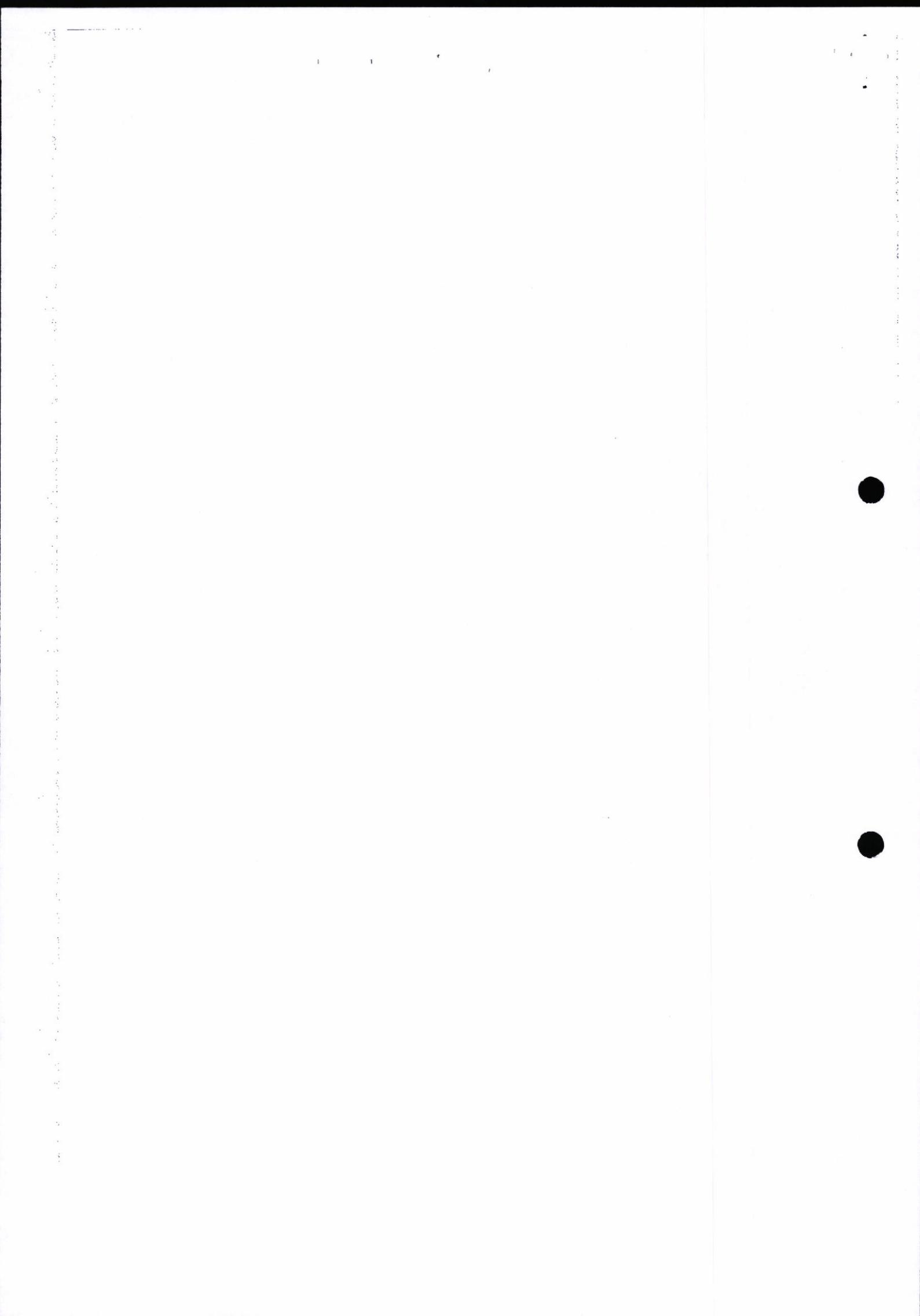
EL(LOS) ASEGURADO(S)

LA ENTIDAD ASEGURADORA

Fdo.: D.EMMANUEL MORANDINI
Director General

EL PRESENTE DOCUMENTO DE BOLETÍN/CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO ANULA Y SUSTITUYE, EN RELACIÓN CON LA PÓLIZA COLECTIVA A LOS QUE EL MISMO SE REFIERE, A TODOS LOS SUSCRITOS ANTERIORMENTE POR LAS PARTES, LOS CUALES QUEDAN SIN EFECTO.

LA VALIDEZ DEL PRESENTE SEGURO QUEDA CONDICIONADA A LA VERACIDAD DE LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTE DOCUMENTO



Información para el socio:

Caja Ingenieros Operador de Banca-Seguros Vinculado SLU, con CIF B-64.585.441 y domicilio en 08030 Barcelona, C/Potosí, 22, se encuentra inscrita con el nº de registro OV-0052, en el Registro Especial de Mediadores de Seguros, Corredores de Seguros y Altos Cargos de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones. A efectos de que usted pueda realizar las comprobaciones oportunas puede dirigirse a la web www.dgsfp.meh.es/sector/registrospublicos.asp, o a dicho organismo público, domiciliado en Paseo de la Castellana, 44 28046 Madrid, Telf. 91 339 70 00 Fax 91 339 70 53.

Le informamos que Caja de Crédito de los Ingenieros Sociedad Cooperativa de Crédito posee una participación del 100 por 100 en el capital social de Caja Ingenieros Operador de Banca-Seguros Vinculado SLU.

Este Operador de Banca-Seguros, dispone, de conformidad con el artículo 44 de la Ley 26/2006 de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados, de un Departamento de Atención al Cliente al que puede acudir en caso de queja o reclamación por nuestro servicio, bien a la web www.caja-ingeneros.es o bien al Centro de Atención al Cliente, domiciliado en C/Potosí, 22 08030 Barcelona, Telf. 93 355 91 03 Fax 93 419 42 39, Responsabilidad civil aseguradora con la compañía Zurich y capacidad financiera conforme a la Ley.

Caja Ingenieros, Operador de Banca-Seguros Vinculado, SLU le informa de que los datos personales obtenidos mediante la solicitud de póliza de seguros formalizada, serán recogidos en un fichero propiedad de Caja Ingenieros, Operador de Banca-Seguros Vinculado SLU, en cuya sede acceso, rectificación, cancelación y oposición en relación con el tratamiento de sus datos, así como el de revocación del consentimiento para la cesión de sus datos en los términos previstos en la LOPD y en su normativa de desarrollo. Sus datos y, en su caso, los del asegurado y de los beneficiarios, se obtienen para tramitar la presente solicitud ante la compañía aseguradora correspondiente; en su caso, para intermediar la búsqueda de las pólizas de seguros que mejor se adapten a sus necesidades y para gestionar los eventuales siniestros que se produzcan. Contrato u operación de que se trate. Asimismo, el titular de los datos autoriza su tratamiento para (i) informarle sobre productos y servicios, comercial que pueda ser de su interés relativa al operador y a las restantes sociedades del Grupo Caja de Ingenieros, autorizando el titular al utilizarlo para ello estadísticas sobre los mismos con el objeto de determinar perfiles de consumo, y (ii) remitirle información de carácter operador, a los efectos del desarrollo de las finalidades indicadas, a comunicar sus datos a dichas sociedades, cuyos datos identificativos titulares se da por informado de lo dispuesto en el artículo 27 de la LOPD relativo a la primera comunicación de datos. En caso de que no quiera que sus datos sean tratados a los efectos descritos en este párrafo, rogamos marque la siguiente casilla No obstante lo anterior, el titular podrá iniciar en cualquier momento mediante solicitud escrita a Caja Ingenieros Operador de Banca-Seguros Vinculado SLU que no desea recibir esta información, excepto en el supuesto de aquellas comunicaciones que contengan información relativa al contrato suscrito con esta entidad que resulten imprescindibles para el cumplimiento del mismo. Caja Ingenieros, Operador de Banca-Seguros Vinculado, SLU se compromete al cumplimiento de su obligación de secreto en los datos de carácter personal y deber de guardarlos, y adoptará las medidas necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, de acuerdo con lo establecido en la legislación vigente. Finalmente, Vd. Declara que ha informado y solicitado el consentimiento a las personas físicas cuyos datos nos facilita, de que dichos datos personales serán tratados en los mismos términos en que Vd. ha sido informado y ha prestado su consentimiento.

Le informamos que el Operador de Banca-Seguros no está contractualmente obligado a realizar actividades de mediación de seguros exclusivamente con una o varias entidades de seguros y que no hay obligación de efectuar un análisis objetivo sobre el seguro propuesto.

Le informamos que puede solicitar información sobre las entidades aseguradoras con las que se realiza actividad de mediación en el producto de seguro ofrecido, y que el asesoramiento prestado se facilita con la finalidad de contratar un seguro y no cualquier otro producto que pudiera comercializar Caja de Crédito de los Ingenieros.

Datos de la cobertura solicitada e información al cliente.

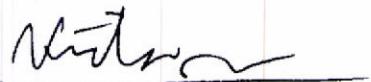
- Datos Tomador: VICTOR VERGES MASRIERA
- Nombre representante (en caso de personas jurídicas):
- Otros datos relevantes o cuestiones planteadas: El detallado en la solicitud.
- Descripción del riesgo: El detallado en la solicitud.
- Asesoramiento dado y motivos: El asesoramiento se ha realizado siguiendo las normas establecidas en la Ley 26/2006, de 17 de julio, de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados

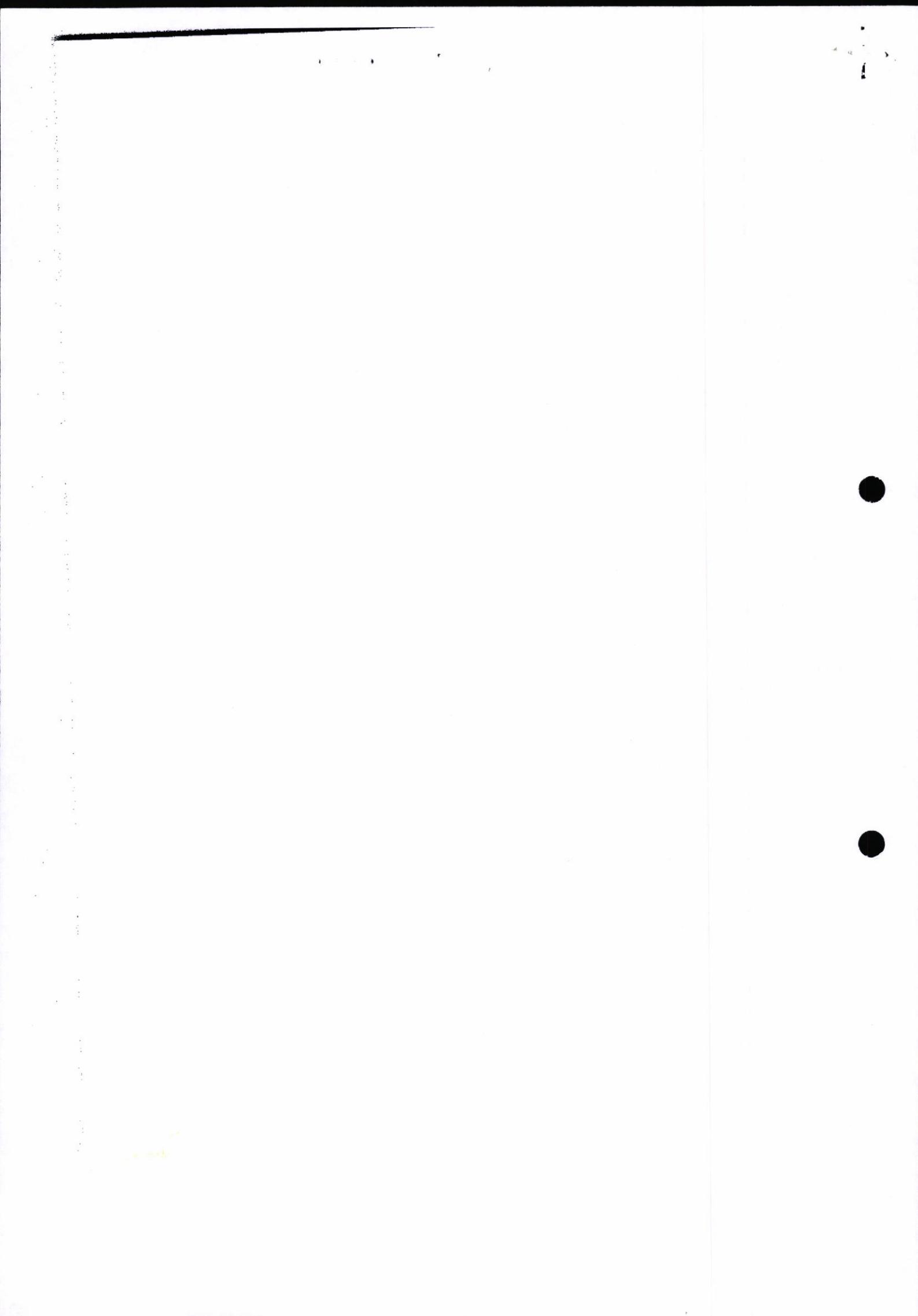
Esta información ha sido recogida por el Operador de acuerdo con las instrucciones del tomador que suscribe, en cumplimiento del art. 42,5 de la Ley 26/2006, de 17 de julio, de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados, y es necesaria para la presentación del servicio.

BARCELONA, a 25 de abril de 2014

El Titular

El Operador de Banca-seguros





CNP INSURANCE SERVICE
C/ OCHANDIANO, 10 2º PLANTA
28023 Madrid
A/A: Loli Aranda

Barcelona a 29 abril de 2015

Apreciados colaboradores,

Tal y como comentamos cía correo electrónico, ruego den por válidas las copias de las pólizas relacionadas a continuación, por extravío de los originales.

38143094D	GEROGINA FORNS SECALL
35117234Y	JOAN BALAGUE SIERRA
36524054P	RICARDO CARRERAS ROMO
44010209P	VICTOR VERGES MASRIERA
48235597C	AMPARO BARANDELA ADARME
52128868N	SEVA MARIA PABLO MARCOS
32821895K	LAURA TORRES SOTO
28628327C	ANTONIO NAVARRO OSTA
22684621C	MARIA SOLEDAD RAMIREZ FUNES
74876519L	DANIEL BARRERA FERNANDEZ

Quedando a vuestra disposición

atentamente

