

Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)
TELEFONO.....: 902 138 524
Reg. Mer. De Madrid Tomo 487 Folio 166 Hoja M-9333
Inscripción 121. - C.I.F. A/28141935

**CONDICIONES PARTICULARES
SEGURO
COMBINADO PARA EDIFICIOS DE VIVIENDAS**

Póliza nº 076-1380417980 Spto. nº 02 Reemplaza a la póliza nº: 076-0080235869
Vigencia de la póliza: Efecto: desde las 12 horas del 02/09/2017
Vencimiento: a las 12 horas del 02/09/2018
Duración: ANUAL PRORROGABLE
Forma de pago: SEMESTRAL con vencimientos 02-SEP.MAR.
Revalorización convenida: Incremento precios de consumo Índice: 105.20
Tomador del seguro y asegurado: COMUNIDAD DE PROPIETARIOS ANSELM TURMEDA 10
CIF: H07570138 TELEFONO: 971723725
CL ANSELM TURMEDA Nº 10
07010 PALMA ILLES BALEARS

*.PRIMA TOTAL ANUAL DEL SEGURO, INCLUIDO SEGURO DE RIESGOS EXTRAORDINARIOS POR EL CONSORCIO DE COMPENSACION DE SEGUROS (R.D. 300/2004)..... 1.796,24 EUROS
LA PRIMA TOTAL DE LA COBERTURA DE DEFENSA JURIDICA ASCIENDE A 89,18 EUROS
LA PRIMA DE TARIFA HA SIDO REDUCIDA POR LA APLICACION DE UN DESCUENTO COMERCIAL DE CARACTER TEMPORAL DEL 5%.
ESTE DESCUENTO COMERCIAL TENDRA UNA DURACION DE 5 AÑOS Y SE REDUCIRA GRADUALMENTE EN CADA VENCIMIENTO HASTA SU TOTAL DESAPARICION EN LA RENOVACION DE 02/09/2020 , SIN PERJUICIO DE LA REVALORIZACION Y/O ACTUALIZACION DE LAS SUMAS ASEGURADAS QUE CORRESPONDA EN CADA ANUALIDAD

Período primer recibo: Desde **/**/**** hasta **/**/**** Moneda: EUROS

	Prima neta	Impuestos	Recargo	Consortio	Bonificación	Prima Total
Importe del recibo	1.547,17	91,45	15,48	219,48	77,34	1.796,24
Recibo sucesivo	***,***,	***,***,	***,***,	***,***,	***,***,	***,***,

Domiciliación de recibos
PALMA DE MALLORCA ILLES BALEARS

El tomador autoriza a MAPFRE a emitir el correspondiente recibo de prima para su cobro a través de la entidad bancaria y por cualquiera de los medios de pago al efecto indicados en las Condiciones Particulares de la póliza.

Dirección de envío de correspondencia
ADMINISTRACIONES ESPAÑA SE PACTA EXPRESAMENTE QUE LAS COMUNICACIONES ENTRE
AVD JAUME III Nº 24 ENº LA COMPAÑIA Y EL TOMADOR DEL SEGURO A EFECTOS
E DEL CONTRATO, SE REMITIRAN A LA PERSONA Y DOMICILIO INDICADO
07012 PALMA DE MALLORCA EN EL APARTADO CORRESPONDIENTE A DATOS DE CORRESPONDENCIA
E_mail: admon@admonespaña.es

Claves entidad: 02 07 0725 AG.: 0075875 NAN Ref.: 00000000002

MEDIADOR: AGENTE EXCLUSIVO DE ESPAÑA ROSELLO, GUILBERMO
* Nº DE EDIFICIOS ASEGURADOS: 1 Nº DE PLANTAS SOBRE RASANTE 7 BAJO RASANTE 2

En PALMA a 20 de ABRIL de 2018

EL TOMADOR DEL SEGURO,



0020707613804179800025

MAPFRE ESPAÑA



Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

CONDICIONES PARTICULARES

TELEFONO.....: 902 136 524

SEGURO

Reg. Mer. De Madrid Tomo 487 Folio 186 Hoja M-9333

COMBINADO PARA EDIFICIOS DE VIVIENDAS

Inscripción 121. - C.I.F. A/28141935

Póliza n° 076-1380417980

Spto. n° 02

* DESCRIPCIÓN DEL RIESGO: EDIFICIOS DE VIVIENDAS CON MENOS DEL 25% DE LOCALES COMERCIALES, CON UNA SUPERFICIE DE 2404 METROS CUADRADOS DE VIVIENDA, 900 METROS CUADRADOS DE GARAJES/TRASTEROS CALIDAD MEDIA, CONSTRUIDO EN EL AÑO 1991 A BASE DE MATERIALES ESTANDAR Y SITUADO EN CL ANSELM TURMEDA 10 PALMA 07010 ILLES BALEARS

SE HACE CONSTAR EXPRESAMENTE QUE EL TOMADOR DEL SEGURO DECLARA QUE LOS DATOS INDICADOS EN LOS APARTADOS DE DESCRIPCIÓN DEL RIESGO (ESPECIALMENTE LA ANTIGÜEDAD DEL INMUEBLE ASEGURADO) Y EN EL DE OTRAS ESTIPULACIONES SON VERACES. DE LO CONTRARIO, AL SER ESTOS DATOS ELEMENTOS ESENCIALES QUE INFLUYEN EN LA VALORACION DEL RIESGO Y, POR TANTO, EN EL CALCULO DE LA PRIMA APLICABLE AL SEGURO, EN CASO DE SINIESTRO LA INDEMNIZACION SE REDUCIRA PROPORCIONALMENTE A LA DIFERENCIA ENTRE LA PRIMA CONVENIDA Y LA QUE SE HUBIESE APLICADO DE HABERSE CONOCIDO LA VERDADERA ENTIDAD DEL RIESGO. SI MEDIO DOLO O CULPA GRAVE DEL TOMADOR DEL SEGURO QUEDARA EL ASEGURADOR LIBERADO DEL PAGO DE LA PRESTACION.

COBERTURAS, BIENES Y SUMAS ASEGURADAS

EDIFICIO: 2.570.268,48 EUROS MOBILIARIO COMUNITARIO: 3.100,85 EUROS (PR. RIESGO)

INCENDIO Y OTROS DAÑOS.....:	ASEGURADOS	INCENDIO Y OTROS DAÑOS.....:	ASEGURADOS
FENOMENOS ATMOSFERICOS.....:	ASEGURADOS	FENOMENOS ATMOSFERICOS.....:	ASEGURADOS
DAÑOS ELECTRICOS.....:	ASEGURADOS	DAÑOS ELECTRICOS.....:	ASEGURADOS
DAÑOS POR AGUA (MOD. PARCIAL):	ASEGURADOS	DAÑOS POR AGUA.....:	ASEGURADOS
ATASCOS.....:	NO ASEGURADOS	ROTURAS.....:	ASEGURADOS
ROTURAS (MOD. PARCIAL).....:	ASEGURADAS	PRESTACIONES ESPECIALES D.M:	ASEGURADAS
PRESTACIONES ESPECIALES D.M:	ASEGURADAS	ROBO.....:	ASEGURADOS
ROBO.....:	ASEGURADO	PRESTACIONES ESPECIALES ROBO:	ASEGURADAS
PRESTACIONES ESPECIALES ROBO:	ASEGURADAS		

ASISTENCIA EN EL EDIFICIO...:	ASEGURADA	RESPONSABILIDAD CIVIL.....:	619.159,75 EUROS
AV. DE MAQUINARIA (PRIMER RIESGO):	NO ASEGURADA	DAÑOS ESTETICOS (PRIMER RIESGO):	NO ASEGURADOS
RECONSTRUCCION DE JARDINES (1):	NO ASEGURADA	DEFENSA JURIDICA.....:	4.646,12 EUROS
VEHICULOS EN GARAJE.....:	NO ASEGURADOS	IMPAGO DE ALQUILERES.....:	NO ASEGURADA
ACCIDENTES EMPLEADOS.....:	NO ASEGURADA	DEFENSA JURIDICA DE ARRENDAMIENTOS:	NO ASEGURADA

(1) A causa de fenómenos atmosféricos, el resto de casuísticas quedan cubiertas dentro de las coberturas de DAÑOS MATERIALES.

OTRAS ESTIPULACIONES

- EN LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL SE ESTABLECE UN SUBLIMITE DE 60.101,21 EUROS POR

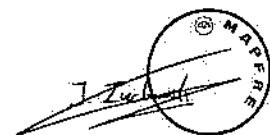
EN PALMA A 20 DE ABRIL DE 2018

EL TOMADOR DEL SEGURO,



0020707613804179800025

MAPFRE ESPAÑA



Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Mejadahonda Madrid (ESPAÑA)
TELÉFONO.....: 902 136 524
Reg. Mer. De Madrid Tomo 487 Folio 166 Hoja M-9333
Inscripción 121. - C.I.F. A/28141935

CONDICIONES PARTICULARES
SEGURO
COMBINADO PARA EDIFICIOS DE VIVIENDAS

Póliza nº 076-1380417980

Spto. nº 02

VICTIMA EN CASO DE RECLAMACIONES DERIVADAS DE ACCIDENTES DE TRABAJO QUE RESULTEN CUBIERTAS POR LA PÓLIZA. SUBLIMITE POR VICTIMA ES EL IMPORTE MAXIMO DE LA INDEMNIZACION QUE EL ASEGURADOR ABONARA POR CADA PERSONA FISICA, AFECTADA POR LESIONES, ENFERMEDAD E INCLUSO LA MUERTE, ESTABLECIENDOSE, EN CUALQUIER CASO, COMO LIMITE MAXIMO POR SINIESTRO LA CANTIDAD QUE FIGURE EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA POLIZA COMO SUMA ASEGURADA PARA LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.

* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *

EN PALMA A 20 DE ABRIL DE 2018

EL TOMADOR DEL SEGURO,



0020707613804179800025

MAPFRE ESPAÑA



Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

TELEFONO.....: 902 136 524

Reg. Mer. De Madrid Tomo 487 Folio 166. Hoja M-9333

Inscripción 121. - C.I.F. A/28141935

CONDICIONES PARTICULARES**SEGURO****COMBINADO PARA EDIFICIOS DE VIVIENDAS**

Póliza n° 076-1380417980

Spto. n° 02

* * *

* * *

Mediante la firma del presente contrato el TOMADOR DEL SEGURO:

* Reconoce expresamente que, con anterioridad a la celebración de este contrato, la aseguradora le ha facilitado la información referente a la legislación aplicable al mismo y las diferentes instancias de reclamación.

* Acepta expresamente las cláusulas limitativas de los derechos del Asegurado, que se resaltan en letra negrita en las Condiciones Generales del contrato (Modelo 246-76-SG-GEN-EDICIÓN 07/15), de las que en este acto reconoce recibir un ejemplar.

Las partes acuerdan que un tercero archive las comunicaciones que se hagan entre sí las partes y consigne su fecha y hora. La designación del mismo será comunicada al tomador mediante SMS al número de teléfono o fax o a la dirección de correo electrónico facilitado por éste en la Póliza y se considerará aceptada a la recepción de la comunicación por el tomador, con la intervención de dicho tercero de confianza.

El tomador/asegurado/afectado autoriza el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento, así como de todos aquellos que pudiera facilitar a MAPFRE ESPAÑA, Compañía de Seguros y Reaseguros S.A., (en adelante, MAPFRE ESPAÑA) directamente o a través de su mediador, incluidos los documentos que los contengan, y los que se obtengan mediante grabación de conversaciones telefónicas o como consecuencia de su navegación por las páginas web de Internet u otro medio, con motivo del desarrollo del contrato o de la consulta, solicitud o contratación de cualquier servicio o producto, incluso una vez finalizada la relación precontractual o contractual para las siguientes finalidades:

- * La gestión de la actividad aseguradora y/o el cumplimiento del contrato o precontrato así como de las obligaciones legales.
- * Valoración y delimitación del riesgo, la prevención e investigación del fraude en la selección del riesgo y en la gestión de siniestros, incluso aunque no se formalice el contrato de seguro o, en su caso, una vez extinguido el mismo.
- * Realización de estudios y cálculos estadísticos, encuestas, análisis de tendencias del mercado y control de calidad.
- * La tramitación, seguimiento, y actualización de cualquier solicitud de información, relación comercial, precontractual o contractual, de cualquiera de las distintas entidades del Grupo MAPFRE y la gestión de la actividad con mediadores de seguros.
- * El mantenimiento y gestión integral y centralizada de su relación con las distintas entidades del GRUPO MAPFRE.

Todos los datos recabados, así como los tratamientos y finalidades indicadas anteriormente son necesarios o guardan relación con el adecuado mantenimiento, desarrollo y control de la relación comercial.

EN PALMA A 20 DE ABRIL DE 2018

EL TOMADOR DEL SEGURO.



0020707613804179800025

MAPFRE ESPAÑA



Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

TELEFONO.....: 902 136 524

Reg. Mer. De Madrid Tomo 487 Folio 166 Hoja M-9333

Inscripción 121. - C.I.F. A/28141935

CONDICIONES PARTICULARES**SEGURO****COMBINADO PARA EDIFICIOS DE VIVIENDAS**

Póliza n° 076-1380417980

Spto. n° 02

* El envío de información y publicidad, incluso por vía electrónica, sobre ofertas, productos, recomendaciones, servicios y artículos promocionales, y campañas de fidelización de MAPFRE ESPAÑA y de las distintas entidades del Grupo MAPFRE (www.mapfre.com) o de aquellas entidades terceras con las que cualquier empresa del Grupo MAPFRE haya suscrito acuerdos de colaboración; la extracción, almacenamiento de datos y estudios de marketing al objeto de adecuar nuestras ofertas comerciales a su perfil particular, tanto si se formaliza o no operación alguna, como en su caso, una vez extinguida la relación contractual existente.

Asimismo, acepta que sus datos, incluidos los de salud y los de siniestros vinculados a las pólizas, puedan ser cedidos, exclusivamente para las finalidades indicadas anteriormente, a otras entidades aseguradoras, reaseguradoras, de mediación en seguros, financieras, inmobiliarias o de prestación de servicios relacionados con su campo de actividad pertenecientes al Grupo MAPFRE (www.mapfre.com), filiales y participadas, Fundación MAPFRE, administraciones públicas y a otras personas físicas o jurídicas que, asimismo, desarrollen cualesquiera de las referidas actividades y con las que las distintas entidades del Grupo MAPFRE concluyan acuerdos de colaboración, incluso cuando la cesión suponga una transferencia internacional de datos, todo ello tanto si se formalizase o no operación alguna como, en su caso, una vez extinguida la relación contractual existente. De manera específica el afectado consiente y autoriza expresamente a cualquier entidad perteneciente al Grupo MAPFRE (www.mapfre.com) filiales y participadas, para que comunique sus datos a cualquiera de las antes indicadas entidades con la finalidad de mantener una gestión integral y centralizada de su relación con las distintas entidades del Grupo MAPFRE, y beneficiarse de la posibilidad de acceso a sus datos desde cualquiera de ellas, respetando en todo caso la legislación española sobre protección de datos de carácter personal y sin necesidad de que le sea comunicada cada primera cesión que se efectúe. La comunicación de los datos entre entidades del Grupo MAPFRE resulta necesaria para el mantenimiento de la gestión integral y centralizada de su relación con MAPFRE, la aplicación de los descuentos de prima y demás beneficios obtenidos por tal circunstancia y la gestión de programas de fidelización en caso de suscripción a los mismos.

El fichero se encuentra bajo la supervisión y control de MAPFRE ESPAÑA con domicilio en Edificio MAPFRE N° 3, Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA), de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y demás legislación aplicable, y ante quien el titular de los datos puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita dirigida a MAPFRE, Oficina Corporativa de Privacidad y Protección de Datos. Carretera de Pozuelo, 52 - 28222 Majadahonda - Madrid o en cualquier oficina de MAPFRE.

MAPFRE ESPAÑA podrá consultar sus datos en ficheros de información sobre cumplimiento o incumplimiento de obligaciones dinerarias.

El tomador/asegurado/afectado garantiza la exactitud y veracidad de los datos personales facilitados, comprometiéndose a mantenerlos debidamente actualizados y a comunicar a MAPFRE ESPAÑA cualquier variación que se produzca en los mismos.

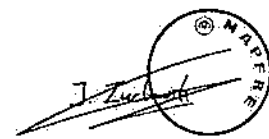
EN PALMA A 20 DE ABRIL DE 2018

EL TOMADOR DEL SEGURO,



0020707613804179800025

MAPFRE ESPAÑA



Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

TELÉFONO.....: 902 136 524

Reg. Mer. De Madrid. Tomo 487 Folio 166 Hoja M-9333

Inscripción 121. - C.I.F. A/28141935

CONDICIONES PARTICULARES

SEGURO

COMBINADO PARA EDIFICIOS DE VIVIENDAS

Póliza n° 076-1380417980

Spto. n° 02

En caso de que los datos facilitados se refieran a terceros y personas físicas distintas del tomador/asegurado/afectado, y especialmente los de los propietarios, copropietarios o arrendatarios de todo o parte del riesgo asegurado éste garantiza haber recabado y contar con el consentimiento previo de los mismos para la comunicación de sus datos y haberles informado con carácter previo a su inclusión en el presente documento, de las finalidades del tratamiento, cesiones y demás términos previstos en la presente cláusula.

Vd. puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal por parte de MAPFRE ESPAÑA para el envío de información y publicidad sobre ofertas de productos y servicios de MAPFRE ESPAÑA y de las distintas entidades del Grupo MAPFRE en cuyo caso no podremos informarle de los descuentos, obsequios, promociones, y otras ventajas asociadas a los planes de fidelización de MAPFRE.

En todo caso, el consentimiento tiene carácter revocable, pudiendo denegar en cualquier momento el consentimiento prestado o ejercitar cualquiera de los derechos mencionados en la forma indicada en la presente cláusula. Si en el plazo de 30 días no manifiesta su negativa, se entenderá que presta su consentimiento para el conjunto de finalidades indicadas en la presente cláusula.

Este DUPLICADO carece de validez si no está al corriente de pago.

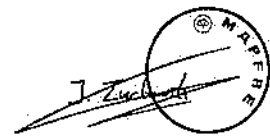
EN PALMA A 20 DE ABRIL DE 2018

EL TOMADOR DEL SEGURO:



0020707613804179800025

MAPFRE ESPAÑA



Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Estimado Cliente:

Le informamos que puede efectuar el pago del recibo en cualquiera de las oficinas de las entidades bancarias concertadas, indicadas en el ejemplar para la ENTIDAD RECEPTORA (parte central de este documento). Si lo prefiere también le atenderemos en cualquiera de las Oficinas MAPFRE que están a su servicio.

En ambos casos, será necesario entregar el presente documento para su validación.

Por último, para facilitarle el pago de sus recibos y evitarle en lo sucesivo toda molestia, le recomendamos se acoja al sistema de domiciliación bancaria llamando al teléfono de Atención al Cliente 902 136 524.

Agradeciendo la consideración que nos dispensa como Cliente de esta Entidad, reciba un cordial saludo.

MAPFRE ESPAÑA, S.A.

IMPORTANTE: SIN VALOR ALGUNO SI EL TOMADOR DEL SEGURO NO ACREDITA EL PAGO DEL "IMPORTE" MEDIANTE VALIDACION MECANICA O FIRMA AUTORIZADA DEL BANCO O DE LA OFICINA MAPFRE QUE LO HA COBRADO.
CODIGO PROCEDIMIENTO RECAUDACION - CPR 9050794

PERIODO DE PAGO	EMISORA	RESEGURO	DE TRANSICION	IMPORTE (EUROS)
//**** **/**/****	*****	0	*****	1.796,24

PUEDEN PAGAR EL RECIBO EN CUALQUIER OFICINA DE



COMPANIA DE SEGUROS
Y REASEGUROS S.A.
DOMICILIO SOCIAL
Carrera de Príncipe, 50
28222 Majadahonda MADRID
ESPAÑA
Teléfono: 902 136 524
Fax: (91) 581 63 50

EJEMPLAR PARA LA
ENTIDAD RECEPTORA

NOBRE Y DOMICILIO DEL TOMADOR DEL SEGURO

COMUNIDAD DE PROPIETARIOS ANSELM TURMEDA 10
CL ANSELM TURMEDA 10
07010 PALMA
ILLES BALEARS

IMPORTANTE: SIN VALOR ALGUNO SI EL TOMADOR DEL SEGURO NO ACREDITA EL PAGO DEL "IMPORTE" MEDIANTE VALIDACION MECANICA O FIRMA AUTORIZADA DEL BANCO O DE LA OFICINA MAPFRE QUE LO HA COBRADO.
CODIGO PROCEDIMIENTO RECAUDACION - CPR 9050794

PERIODO DE PAGO	EMISORA	RESEGURO	DE TRANSICION	IMPORTE (EUROS)
//**** **/**/****	*****	0	*****	1.796,24

SEGURO DE	PERIODO DE VIGENCIA DEL RECIBO	DETALLE DEL RECIBO												
COMBINADO PARA EDIFICIOS DE VIVIENDAS	DESDE 02/09/2017 HASTA 02/09/2018	<table border="1"> <thead> <tr> <th>SINCENTO</th> <th>EUROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRIMA NETA.....</td> <td>1.547,17</td> </tr> <tr> <td>CONSORCIO.....</td> <td>219,48</td> </tr> <tr> <td>IMPUESTOS.....</td> <td>91,45</td> </tr> <tr> <td>RECARGO.....</td> <td>15,48</td> </tr> <tr> <td>BONIFICACION.....</td> <td>77,34</td> </tr> </tbody> </table>	SINCENTO	EUROS	PRIMA NETA.....	1.547,17	CONSORCIO.....	219,48	IMPUESTOS.....	91,45	RECARGO.....	15,48	BONIFICACION.....	77,34
SINCENTO	EUROS													
PRIMA NETA.....	1.547,17													
CONSORCIO.....	219,48													
IMPUESTOS.....	91,45													
RECARGO.....	15,48													
BONIFICACION.....	77,34													



COMPANIA DE SEGUROS
Y REASEGUROS S.A.
DOMICILIO SOCIAL
Carrera de Príncipe, 50
28222 Majadahonda MADRID
ESPAÑA
Teléfono: 902 136 524
Fax: (91) 581 63 50

EJEMPLAR PARA
EL CLIENTE

ROMA	IDENTIFICACION DE LA ENTIDAD EMISORA DE SEGUROS
076-1380417980	CL ANSELM TURMEDA 10 07010 PALMA ILLES BALEARS
FRANCO	00000000000
07/007/0725/5875	

SELO Y FIRMA AUTORIZADA

COMUNIDAD DE PROPIETARIOS ANSELM TURMEDA 10
CL ANSELM TURMEDA 10
07010 PALMA
ILLES BALEARS

FECHA:

SI ESTE RECIBO RESULTARA IMPAGADO, EL SEGURO QUEDARA EN SUSPENSO UN MES DESPUES DEL DIA DE SU VENCIMIENTO