



# ACCIDENTES - CENTROS DE ENSEÑANZA

CAJA DE SEGUROS REUNIDOS  
Cía. de Seguros y Reaseguros, S.A. - CASER -  
Avenida de Burgos, 109 - 28050 Madrid

## Condiciones Particulares y Especiales

Póliza nº 50103409/00000000

DATOS DEL SEGURO				
<b>Protocolo</b>	<b>Póliza</b>	<b>Póliza Reemplazada</b>	<b>Suplemento</b>	<b>Mediador</b>
00000005/1	50103409/00000000		14	0399738
<b>Nombre del Mediador</b>		PACO ANTON E HIJOS CORREDURIA DE SEGUROS, S.L.		
<b>Ramo</b>	<b>Modalidad</b>	<b>Fecha de Efecto (00 horas)</b>	<b>Fecha de Vencimiento (00 horas)</b>	<b>Fecha de Emisión</b>
11	67	08/09/2015	08/09/2016	08/01/2016
<b>Duración</b>		<b>Forma de Pago</b>	ANUAL	
ANUAL RENOVABLE				

DATOS DEL TOMADOR DEL SEGURO	
<b>Tomador:</b>	FEDERACION PROVINCIAL AA PP PA GABRIEL MIRO
<b>C.I.F.:</b>	G03152758
<b>Domicilio:</b>	CL REDOVAN 6
<b>Localidad:</b>	03014 ALICANTE-ALACANT
<b>Provincia:</b>	ALICANTE-ALACANT
<b>Domicilio de cobro:</b>	

R.M. de Madrid, tomo 2.245, folio 179, hoja M-39662 - C.I.F. A 28013050



# ACCIDENTES - CENTROS DE ENSEÑANZA

CAJA DE SEGUROS REUNIDOS  
Cía. de Seguros y Reaseguros, S.A. - CASER -  
Avenida de Burgos, 109 - 28050 Madrid

## Condiciones Particulares y Especiales

Póliza nº 50103409/00000000

DATOS DEL COLECTIVO ASEGURADO	
<b>NOMBRE DEL CENTRO</b>	FEDERACIÓN PROVINCIAL DE APAS GABRIEL MIRO DE ALICANTE
<b>DIRECCIÓN DEL CENTRO</b>	CL REDOVÁN , Nº: 6 Provincia: ALICANTE-ALACANT , Población: ALICANTE-ALACANT , C.P: 3014
<b>RIESGO</b>	1
<b>TIPO DE ENSEÑANZA</b>	EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

ACLARACIONES
<p>&gt; <b>Asegurados:</b> Alumnos matriculados en las distintas etapas educativas hasta Educación Secundaria, el colectivo asegurado está compuesto por las AAPP agregadas a la Federación tomadora del seguro que soliciten el alta en la presente póliza.</p> <p>&gt; <b>Deberán aportar los siguientes datos por alumno para que disponga de cobertura:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Nombre y Apellidos del alumno.</li><li>- Fecha de nacimiento.</li><li>- Etapa educativa.</li><li>- Nombre del AAPP al que pertenece.</li><li>- Nombre del Centro educativo.</li><li>- Dirección del centro educativo.</li></ul> <p>&gt; <b>Aclaración CAPITALES ASEGURADOS:</b></p> <p>El capital de la cobertura de FALLECIMIENTO POR ACCIDENTE es de hasta 6.000,00 EUR.</p> <p>Para los menores de 14 años, esta cobertura se entenderá en concepto Gastos de Sepelio.</p> <p><b>ANEXO</b></p> <p>Se hace constar de manera expresa que se trata de enseñanza no universitaria.</p>

R.M. de Madrid, tomo 2.245, folio 179, hoja M-39662 - C.I.F. A 28013050

## COBERTURAS Y CAPITALS

### Coberturas Contratadas

### Capitales asegurados por asegurado

#### RIESGO 1:

#### EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

* FALLECIMIENTO POR ACCIDENTE	6.000,00 €
* INVALIDEZ PERMANENTE ABSOLUTA ACC. E INVALIDEZ PARCIAL SEGÚN BAREMO	6.000,00 €
* PROTESIS DENTAL	900,00 €
* ROTURA DE GAFAS	400,00 €
* ASISTENCIA SANITARIA POR ACCIDENTE EN CENTROS CONCERTADOS (ILIMITADA)	CONTRATADA

## CONDICIONES DEL SEGURO

### REGULARIZACIÓN DE PRIMAS

Por defecto, el sistema de Identificación será el registro oficial de matrículas del Centro. Será suficiente, para el establecimiento de la prima de cada anualidad de seguro, que el Tomador declare al Asegurador el número de alumnos que figuren dados de alta, por cada tipo de riesgo, en el momento de formalizar la solicitud del seguro y con un mes de antelación al vencimiento del periodo de regularización pactado en la póliza para las renovaciones posteriores.

El Asegurador podrá verificar, en cualquier momento de la vigencia del seguro, tales declaraciones renunciando expresamente a la prima de regularización que pudiera resultar por las variaciones del grupo asegurado dentro de cada anualidad del seguro.

Si se pacta un sistema de identificación de relación nominal, el Asegurador regularizará las primas en función de las altas y bajas producidas y con la periodicidad pactada al afecto.

La regularización se efectuara mediante la aplicación de la prima proporcional correspondiente a la fecha en que hayan surtido efecto las altas y bajas de acuerdo con lo establecido en las Condiciones Particulares.

### GASTOS DE SEPELIO

Se aclara expresamente que, el capital garantizado en caso de fallecimiento para los menores de 14 años o incapacitados legalmente, tendrá en todo caso la consideración de indemnización por Gastos de Sepelio, siendo satisfecho a los padres o tutores del menor fallecido el importe establecido en Condiciones Particulares o, como máximo, la cantidad de 3.000 €.

### ASEGURADOS

Tendrán la consideración de Asegurados única y exclusivamente los alumnos identificados en la forma que se señala a continuación. Por defecto, el sistema de identificación será el registro oficial de matriculas.

Se excluye expresamente al personal docente, auxiliar y cualquier otra persona que no tenga la condición de alumno del centro.

- REGISTRO OFICIAL DE MATRICULAS

Tendrán la consideración de asegurados los alumnos incluidos en el registro oficial de matrículas sin necesidad de identificación nominal y desde el momento en que el seguro entre en vigor.

A tal efecto, el Tomador del Seguro en el momento de formalizar el seguro, informará al Asegurado del número de alumnos matriculados, en cada tipo de riesgo.

Las altas de nuevos alumnos Asegurados surtirán efecto a las cero horas del día de su incorporación. Las bajas, desde el momento que se computen a efectos del Centro Docente.

- REGISTRO NOMINAL

Se considerarán Asegurados exclusivamente a aquellos que se detallen en la relación nominal realizada al efecto, que formara parte integrante del contrato.

En este caso, las altas y bajas de Asegurados surtirán efecto desde las cero horas del día siguiente al de su notificación al Asegurador.

Se conviene que el Asegurador no está obligado a emitir certificados individuales de cobertura.

### COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE ABSOLUTA Y/O PARCIAL POR ACCIDENTE

El Asegurador garantiza el pago de la suma asegurada establecida en las Condiciones Particulares cuando se produzca la Invalidez Permanente Absoluta del Asegurado, que le inhabilite por completo para toda profesión u oficio.

A estos efectos, el riesgo de Invalidez permanente absoluta solo se entenderá acaecido, previo reconocimiento de la misma mediante Resolución del Órgano Administrativo competente de la Seguridad Social o Resolución Judicial firme.



## ACCIDENTES - CENTROS DE ENSEÑANZA

CAJA DE SEGUROS REUNIDOS  
Cía. de Seguros y Reaseguros, S.A. - CASER -  
Avenida de Burgos, 109 - 28050 Madrid

**Condiciones Particulares y Especiales**

**Póliza nº 50103409/00000000**

---

Si la invalidez no es absoluta, sino parcial y permanente, el Asegurado tendrá derecho a una indemnización en base al baremo especificado en el Condicionado Particular.

## BAREMO PARA LA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL O ABSOLUTA

GRADO DE INVALIDEZ	PORCENTAJE DE INDEMNIZACIÓN	
	Derecho	Izquierdo
Parálisis completa .....	100%	
Enajenación mental incurable .....	100%	
Ceguera absoluta .....	100%	
Pérdida total de un ojo o de la visión del mismo .....	30%	
Pérdida total de un ojo o de la visión del mismo cuando el otro ya estaba perdido .....	70%	
Sordera completa .....	60%	
Sordera completa de un oído .....	15%	
Sordera completa de un oído cuando el otro ya estaba perdido .....	30%	
Ablación completa de la mandíbula inferior o pérdida total del maxilar inferior .....	25%	
Ambos brazos, manos, piernas o pies .....	100%	
De un brazo y una pierna o un pie .....	100%	
De una mano y un pie .....	100%	
De un brazo o la mano .....	60%.	50%
De un dedo pulgar .....	20%.	16%
Del dedo índice .....	16%.	13%
De uno de los demás dedos de la mano .....	8%.	7%
Del movimiento del hombro .....	25%.	20%
Del movimiento del codo .....	20%.	15%
Del movimiento de la muñeca .....	20%.	15%

R.M. de Madrid, tomo 2.245, folio 179, hoja M-39662 - C.I.F. A 28013050

La pierna por encima de la rodilla .....	50%
La pierna a la altura o por debajo de la rodilla, o del pie completo.....	40%
Acortamiento, no inferior a 5 centímetros, de la pierna.....	15%
Fractura no consolidada de la pierna o del pie.....	25%
Fractura no consolidada de la rótula.....	20%
El dedo gordo del pie.....	10%
Uno de los demás dedos del pie.....	5%
El movimiento de la cadera o de la rodilla.....	20%
El movimiento del tobillo.....	20%
El movimiento de la articulación subastragalina.....	10%
El movimiento de la columna cervical, dorsal o lumbar, con o sin manifestaciones neurológicas.....	33%

- Los porcentajes de invalidez considerados para Derecho e Izquierdo, se han tenido en cuenta para una persona diestra. Por lo tanto si el Asegurado es zurdo se intercambiaran los citados porcentajes.
- Si la pérdida anatómica o funcional es sólo parcial, el grado de invalidez a considerar se reduce proporcionalmente.
- En los casos de invalidez no previstos en el baremo, el importe de la prestación se determina por analogía, proporcionalmente a su gravedad, según dictamen médico emitido por Especialista en evaluación de daño corporal.
- El grado de invalidez a tomar en cuenta, cuando un mismo accidente cause diversas pérdidas anatómicas o funcionales, se calculará sumando los porcentajes correspondientes a cada una de los mismos sin que dicho grado pueda exceder del cien por cien (100%).
- Si un órgano o miembro afectado por un accidente cubierto ya presentaba, con anterioridad al mismo, una minusvalía física o funcional, la invalidez causada por dicho accidente no podrá ser clasificada en un grado mayor al que resultaría si el Asegurado no la presentara.

- En caso de invalidez permanente sobrevenida al Asegurado, como consecuencia de un accidente garantizado por la póliza, que deje lesiones residuales que precisen prótesis ortopédicas, el Asegurador pagará el importe que alcance la primera prótesis que se practique al Asegurado, sin exceder del 5 por 100 del capital indemnizable para caso de invalidez permanente absoluta, y en todo caso hasta la cantidad de 602 €.

Se entenderá como prótesis ortopédicas, toda pieza o aparato utilizado como reemplazo de un órgano o parte de un órgano, excluyendo los implantes dentales.

- **El importe de las prestaciones satisfechas por invalidez permanente, a consecuencia de un accidente, se deducirá de las prestaciones a satisfacer por fallecimiento debido al mismo accidente.**

## COBERTURA DE PRÓTESIS DENTALES

Quedan incluidos las prótesis dentales, entendidas como tales las piezas dentarias y sus costes de curas, extracciones y reconstrucciones de un alumno, producidas por un accidente **siempre que existan daños corporales** y hasta la cantidad que figura en las Condiciones Particulares.

En el caso de accidente que suponga pago de facturas por prótesis dentales, deberán tener en cuenta lo siguiente:

Es necesario escrito del jefe de estudios o profesor del alumno indicando que el accidente ha ocurrido en horario lectivo y bajo las circunstancias reseñadas anteriormente ( es decir, que existan daños corporales)  
Para poder recibir el importe abonado, deberán presentar en el Colegio los siguientes documentos:

Factura oficial a nombre de uno de los padres o tutores del alumno, haciendo constar en el concepto facturado el nombre del alumno

Fotocopia del DNI de la persona a nombre de quien se ha hecho la factura.

Queda excluido expresamente la reparación o sustitución de brackers, aparatología fija, aparatos dentales, frenos, frenillos o similares ya existentes.

## COBERTURA DE ROTURA DE GAFAS

Queda incluida la rotura de gafas de un alumno producida por un accidente **siempre que existan daños corporales** hasta la cantidad que figura en las Condiciones Particulares para esta Garantía; por siniestro.

En el caso de accidente que suponga pago de facturas por rotura de gafas, deberán tener en cuenta lo siguiente:



Es necesario escrito del jefe de estudios o profesor del alumno indicando que el accidente ha ocurrido en horario lectivo y bajo las circunstancias reseñadas anteriormente ( es decir, que existan daños corporales)  
Para poder recibir el importe abonado, deberán presentar en el Colegio los siguientes documentos:

Factura oficial a nombre de uno de los padres o tutores del alumno, haciendo constar en el concepto facturado el nombre del alumno

Fotocopia del DNI de la persona a nombre de quien se ha hecho la factura.

### ASISTENCIA SANITARIA ILIMITADA EN CENTROS CONCERTADOS

Como consecuencia de un accidente garantizado en póliza, el Asegurador asume los gastos de asistencia médica y hospitalización de forma ilimitada, con las siguientes condiciones:

- La asistencia sanitaria debe efectuarse únicamente en Centros o por Facultativos designados por el Asegurador, en caso contrario el Asegurado asumirá íntegramente los gastos originados.
- En caso de URGENCIA VITAL (\*), el Asegurado podrá recibir dicha asistencia en el Centro Sanitario más próximo. En ese caso, el Asegurador sufragará los gastos derivados de la misma durante las primeras 24 horas a la ocurrencia del accidente garantizado en la presente póliza.

Una vez superada la primera asistencia de urgencia el Asegurado deberá ser trasladado a un Centro Médico designado por el Asegurado para continuar su tratamiento.

- En caso de permanecer en un Centro Médico no concertado, el Asegurador no asumirá en ningún caso los gastos derivados de dicha asistencia.

Serán gastos objeto de la prestación:

- .- Asistencia urgente o primeros auxilios
- .- Asistencia médica, ambulatoria y traslado desde el lugar del accidente al tratarse de una URGENCIA VITAL (\*)
- .- Farmacia (durante la permanencia del lesionado en los centros sanitarios), hospitalización, rehabilitación.

La garantía de Asistencia Sanitaria tendrá limitado su capital en el extranjero a 3.000 €

La prestación será asumida durante un plazo máximo de un año a contar desde la fecha del accidente.

(\*) Situación Grave que requiere atención médica inmediata por encontrarse comprometida la vida del Asegurado de forma inmediata.

**EN CASO DE ACCIDENTE SERÁ IMPRESCINDIBLE LLAMAR AL TELEFONO DE CONTACTO ADJUNTO DONDE SE LE INDICARÁ EL Nº DE SINIESTRO Y EL CENTRO MÉDICO CONCERTADO AL QUE DIRIGIRSE.**

**Teléfono: 902 020 116**

CAJA DE SEGUROS REUNIDOS

**Relación de Especialidades concertadas:**

Avenida de Burgos, 109 - 28050 Madrid

**Condiciones Particulares y Especiales**

Póliza nº 50103409/00000000

- |  |   |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> <li>6.</li> <li>7.</li> <li>8.</li> <li>9.</li> </ol> | <p><b>Medicinal General</b><br/> <b>Cirugía Maxilofacial</b><br/> <b>Oftalmología</b><br/> <b>Radiología</b><br/> <b>Otorrinolaringología</b><br/> <b>Rehabilitación</b><br/> <b>Traumatología y Ortopedia</b><br/> <b>Fisioterapia</b><br/> <b>Urgencias Hospitalarias</b></p> |
|--|---|

POBLACION	NOMBRE CLINICA	DOMICILIO ASISTENCIAL	ESPECIALIDADES
-----------	----------------	-----------------------	----------------

REGION DE MURCIA			
MURCIA	USP H. SAN CARLOS	C/ MIGUEL HERNANDEZ, 12	3 / 4 / 5 / 7 / 8 / 9
CARTAGENA	CENTRO MÉDICO VIRGEN DE LA CARIDAD	C/ JORGE JUAN, 30	1 / 3 / 4 / 5 / 7 / 8 / 9
LORCA	CENTRO MÉDICO VIRGEN DEL ALCAZAR	ALAMEDA DE LOS TRISTES, S/N	3 / 4 / 6 / 7 / 9
CARAVACA DE LA CRUZ	CLÍNICA CARAVACA	C/ MARUJA GARRIDO, 5 BAJO	1 / 4 / 7 / 8
CARAVACA DE LA CRUZ	CESANOR	CTRA DE MURCIA - PUENTE MOLINO Nº 2	1 / 3 / 4 / 7
MURCIA	CLINICA VIRGEN DE LA VEGA	C/ ROMAN ALBERCA S/N	4 / 7 / 9
MOLINA DE SEGURA	HOSPITAL DE MOLINA	C/ ASOCIACION S/N	2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9

ASTURIAS			
OVIEDO	CENTRO MEDICO ASTURIAS	AVDA. JOSE MARIA RICHARD GRANDIO, 3	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9
AVILES	POLICLINICA ROZONA	PLZA. DOMINGO ALVAREZ ACEBAL, 12	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
GIJÓN	SANATORIO COVADONGA (GIJÓN)	C/ GENERAL SUÁREZ VALDÉS, 40	4 / 7 / 8 / 9

ISLAS BALEARS			
<b>Ibiza</b>			
IBIZA	POLICLÍNICA NTRA. SRA. DEL ROSARIO	VIA ROMANA, S/N - EIVICONSULTA-	3 / 4 / 5 / 7 / 8 / 9
IBIZA	CLINIC BALEAR IBIZA	AVDA. DE ESPAÑA, 61	1 / 3 / 4 / 7 / 9
<b>Menorca</b>			
CIUDADELA	CLINIC BALEAR MENORCA	C/ JOSEPA ROSSINYOL, 7	1 / 9
CIUDADELA	CLINICA JUANEDA MENORCA	CARRER D´ES CANONGE MOLL, S/N	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 7 / 8 / 9
<b>Palma de Mallorca</b>			
MANACOR	CLINIC BALEAR MANACOR	RONDA INSTITUT, 13	1 / 4 / 7 / 8 / 9
PALMA DE MALLORCA	CLÍNICA JUANEDA	C/ COMPANYY, 30	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
PALMA DE MALLORCA	USP PALMAPLANAS	CAMI DEL REIS S/N	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
PALMA DE MALLORCA	CLINIC BALEAR PALMA	C/ NUREDUNNA, 4	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
Palma Nova - Calviá	CLINIC BALEAR SON CALIU	C/ CORDOBA S/N PALMA NOVA	1 / 2 / 4 / 5 / 7 / 9
MURO	HOSPITAL DE MURO	C/ VELER, 1	1 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
CAMPOS	CLINIC BALEAR CAMPOS	RONDA DE MANACOR , 25	1 / 3 / 4 / 5 / 7 / 8 / 9
ARENAL	CLINIC BALEAR ARENAL	C/ SALUT, 38	1 / 9
INCA	CLINIC BALEAR INCA	C/ GRAN VIA COLON, 201	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 7 / 8 / 9
CALA RATJADA	CLINIC BALEAR CALA RATJADA	C/ CALA AGULLA, 96	1
CALA D'OR	CLINIC BALEAR CALA D'OR	AVDA. BIENVENIDOS S/N	1 / 9

CAJA DE SEGUROS REUNIDOS

Condiciones Particulares y Especiales

Cía. de Seguros y Reaseguros, S.A. - CASER -

ISLAS CANARIAS

Póliza nº 50103409/0000000

Avenida de Burgos, 109 - 28050 Madrid

Las Palmas

PUERTO DEL ROSARIO	CENTRO CLÍNICO FUERTEVENTURA	C/ ISLA GRACIOSA, 17	1 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7
ARRECIFE	POLICLÍNICA NAUS ARRECIFE	RAMBLA MEDULAR S/N	6 / 7 / 8
PUERTO DEL CARMEN	HOSPITEN LANZAROTE	C/ LOMO GORDO, S/N	3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9
LAS PALMAS DE G.C.	CLINICA PERPETUO SOCORRO	C/ LEON Y CASTILLO, 407	1 / 3 / 4 / 5 / 7 / 9
LAS PALMAS DE G.C.	CENTRO DE REHABILITACION CIUDAD ALTA	C/ MARIUCHA Nº 2 BAJO	8
ARUCAS	CENTRO DE FISIOTERAPIA ARUFIS	C/ ALCALDE HENRIQUEZ PITTI, 19 PISO	8
PUERTO DEL ROSARIO	CLINICA PARQUE FUERTEVENTURA	C/ LEON Y CASTILLO ESQ. SECUNDINO ALONSO	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
MASPALOMAS	CLINICA SAN ROQUE MASPALOMAS	C/ MAR DE SIBERIA, 1 URB MELONERAS	1 / 4 / 6 / 7 / 9
<b>Santa Cruz de Tenerife</b>			
SANTA CRUZ DE LA PALMA	CENTRO MÉDICO TINABANA	AVDA. DEL PUENTE, 48	1 / 4 / 5 / 7 / 8
LOS LLANOS DE ARIDANE	CENTRO MÉDICO SERMEVA	AVDA. CARLOS FCO. LORENZO NAVARRO, 69 BAJO	1 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7
SANTA CRUZ DE TENERIFE	CLINICA PARQUE	C/ MENDEZ NUÑEZ, 40	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
PUERTO DE LA CRUZ	HOSPITEN TAMARAGUA	C/ AGUSTIN DE BETHENCOUR, 30	3 / 4 / 5 / 6 / 9
PUERTO DE LA CRUZ	HOSPITEN BELLAVUE	C/ ALEMANIA, 4 ( PARQUE SAN FERNANDO)	3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9
PUERTO DE LA CRUZ	CENTRO DE FISIOTERAPIA PROREHAB	CTRA. GENERAL LAS ARENAS, 71 - LA ASOMADA	8
PLAYA DE LAS AMERICAS	HOSPITEN SUR	C/SIETE ISLAS, 8	2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9
PLAYA DE LAS AMERICAS	GRUPO SANITARIO FAWDA-ICOT	AVDA. RAFAEL PUIG, 14 PSO Bº , (C.C.PRESIDENTE)	6

## CANTABRIA

AZOÑOS	CLINICA MOMPÍA	AVDA. DE LOS CONDES, S/N	3 / 4 / 7 / 9
SANTANDER	CALVO DE LA FUENTE, IGNACIO	C/ LOS ALCORNOQUES, 5	7
REINOSA	CENTRO MEDICO RIO EBRO	C/ MAYOR, 6 PSO ENT , -DCHA-	1 / 8 / 9

## CASTILLA LA MANCHA

<b>Albacete</b>			
HELLIN	CENTRO MEDICO HELLÍN	C/ CERDA MARTI, 12 BAJOS	1 / 4 / 6 / 7 / 8
ALBACETE	CAPIO CLINICA ALBACETE	C/ MADROÑO, 11	6 / 9
<b>Ciudad Real</b>			
PUERTOLLANO	CAPIO POLICLINICO PUERTOLLANO	C/ JUAN BRAVO, 39-41	1 / 3 / 4 / 5 / 7 / 9
CIUDAD REAL	CAPIO CLINICA C. REAL	PLAZA ESPAÑA, 2	6 / 8
CIUDAD REAL	CAPIO CLINICA C. REAL	C/ LOS ALISOS, 19	2 / 3 / 4 / 5 / 7 / 9
CIUDAD REAL	CAPIO CLINICA C. REAL	C/ TOLEDO, 58	1
<b>Cuenca</b>			
CUENCA	H. RECOLETAS CUENCA	AVDA. SAN JULIAN, 1	3 / 6 / 7 / 8 / 9
<b>Guadalajara</b>			
GUADALAJARA	H. NTRA SRA DE LA ANTIGUA	C/ CONSTITUCION, 18	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
<b>Toledo</b>			
TOLEDO	CAPIO H. TRES CULTURAS	URB. TRES CULTURAS S/N	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
TALAVERA DE LA REINA	CLÍNICA MARAZUELA	AVDA. EXTREMADURA, 5	4 / 9
TALAVERA DE LA REINA	ANTONIO MUÑOZ CARMONA	C/ PRADO, 7-5ªA	7

## CEUTA

CEUTA	FISIOTERAPIA - ROCÍO NICOLÁS SÁNCHEZ	PARQUES DE CEUTA, FASE III LOCAL 1 4º B	8
-------	--------------------------------------	---	---

CAJA DE SEGUROS REUNIDOS  
Cía. de Seguros y Reaseguros, S.A. - CASER -  
Avenida de Burgos, 109 - 28050 Madrid

## Condiciones Particulares y Especiales

CASTILLA Y LEON			
<b>Ávila</b>			
AVILA	CLÍNICA SANTA TERESA	AVDA. SANTA CRUZ DE TENERIFE, 11	4 / 6 / 7 / 8 / 9
<b>Burgos</b>			
ARANDA DE DUERO	CENTRO POLICLÍNICO ARANDA	C/ ANTONIO Y MANUEL CEBAS Nº 1	1 / 3 / 4 / 5 / 7 / 8
ARANDA DE DUERO	ATLAS ARANDA	C/ SAN LAZARO, 21	1 / 3 / 4 / 8
BURGOS	H. RECOLETAS BURGOS	C/ CRUZ ROJA, 1	4 / 6 / 8 / 9
<b>León</b>			
PONFERRADA	HOSPITAL DE LA REINA	C/ HOSPITAL Nº 28	1 / 2 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
LEON	C. SAN FRANCISCO DE LEON	C/ MARQUESES DE SAN ISIDRO, 11	1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
LEÓN	CLÍNICA ALTOLLANO	C/ LA FUENTINA, S/N - LLANOS DE NAVA	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
LA BAÑEZA	GRUPO FISIOCLINICAS ELO	C/ TENERIAS, 16	8
<b>Palencia</b>			
PALENCIA	HOSPITAL RECOLETAS PALENCIA	AVDA. SIMON NIETO, 31 - 34	1 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
<b>Salamanca</b>			
SALAMANCA	H. SANTÍSIMA TRINIDAD	Pº. DE CARMELITAS, 74-94	1 / 3 / 4 / 6 / 7 / 8 / 9
<b>Segovia</b>			
SEGOVIA	H. RECOLETAS N SRA DE LA MISERICORDIA	C/ DR. VELASCO, 21-23	1 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
SEGOVIA	CLÍNICA LOS TILOS	Pº DE LOS TILOS, S/N	1 / 3 / 4 / 7 / 8
<b>Soria</b>			
SORIA	CENTRO MEDICO PAMA	RONDA ELOY SANZ VILLA, 2 BAJO	1 / 8
SORIA	CENTRO MEDICO ASISTENCIAL DE SORIA	AVD MARIANO VICEN, 6 Piso Bº	1 / 4 / 6 / 7 / 8
<b>Valladolid</b>			
VALLADOLID	H. CAMPO GRANDE	PLZA. DE COLON S/N	1 / 2 / 5 / 7 / 8 / 9
VALLADOLID	SANATORIO SAGRADO CORAZON	C/ FIDEL RECIO, 1	3 / 4 / 9
<b>Zamora</b>			
ZAMORA	H. RECOLETAS ZAMORA	C/ PINAR, 7	1 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
ZAMORA	POLICLINICA TECNOLOGICA VIS MEDICA	C/ ANTON DE CENTENERA, 4	1 / 4 / 8
<b>MELILLA</b>			
MELILLA	FISIOSALUD MELILLA	C/ JACINTO RUIZ MENDOZA, 58 BAJO	8
MELILLA	TRAUMATÓLOGO - RAFAEL PEREZ PINEDA	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10 PISO 1º PTA D	7
<b>EXTREMADURA</b>			
<b>Badajoz</b>			
BADAJOZ	CLINICA BADAJOZ SALUD	AVDA. GUADIANA, 6 - VALDEPASILLAS	5 / 7 / 8
BADAJOZ	CLIDEBA	C/ ELADIO SALINERO DE LOS SANTOS, 6	2 / 3 / 4 / 5 / 7 / 9
ZAFRA	ZAFRA SALUD (CLINICA VIA DE LA PLATA)	CTRA. DE LOS SANTOS DE MAIMONA S/N	3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
DON BENITO	DON BENITO SALUD	AVENIDA DE MADRID Nº 12	3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8
MERIDA	CLÍNICA DIANA	AVDA. REINA SOFIA, 34, BLOQ. 2, BAJO	3 / 4 / 8 / 9
<b>Badajoz</b>			
CACERES	CAPIO CLÍNICA VIRGEN DE GUADALUPE	AVDA. UNIVERSIDAD S/N	2 / 3 / 4 / 7 / 9
CACERES	CLÍNICA QUIRÚRGICA SAN FRANCISCO	C/ RONDA DE SAN FRANCISCO, 1	4 / 9
<b>LA RIOJA</b>			
LARDERO	HOSPITAL LOS MANZANOS	C/ HERMANOS MARISTAS S/N	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 7 / 9
<b>NAVARRA</b>			
PAMPLONA	CLINICA SAN FERMÍN	C/ DE GALICIA, 2 -A	1 / 3 / 4 / 7 / 8 / 9
TUDELA	CLÍNICA GINFER	C /FERNANDO REMACHA, 1 PSO Bº	/ 3 / 4 / 8

COMUNIDAD DE MADRID			
MADRID	CLINICA Nº SRA DE AMERICA	C/ ARTURO SORIA, 103	3 / 4 / 5 / 7 / 9
MADRID	HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	C/ JOAQUIN COSTA, 28	4 / 6 / 7 / 9
MADRID	CLÍNICA CEMTRO	AVDA. VENTISQUERO DE LA CONDESA, 42	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 7 / 8 / 9
MADRID	CLINICA DE LA CONCEPCION FJD	AVDA. REYES CATOLICOS,2 , FUNDACION JIMENEZ DIAZ	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
ALCALA DE HENARES	CAPIO CLINICA ALCALA DE HENARES	VIA COMPLUTENSE, 117	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9
ALCORCON	HOSPITAL SUR	C/ ESTAMBUL, 30	2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9
ARANJUEZ	CLINICA ATLAS	C/ POSTAS, 81 / C/ STUART, 181 BAJO	1 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9
ARANJUEZ	CLINICA ATLAS	AVDA. PALZA DE TOROS, 23	4
ARAVACA	HOSPITAL NISA PARDO ARAVACA	C/ LA SALLE, 12	4 / 5 / 6 / 9
BOADILLA DEL MONTE	HOSPITAL MONTEPRÍNCIPE	AVDA. MONTEPRINCIPE, 25	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
COLLADO VILLALBA	CLÍNICA LOS BELGAS	C/ PEREDA, 1 Y 3 BAJO URB LOS BELGAS	1 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
COLLADO VILLALBA	FISIOVITALLY	C/ BATALLA DE BAILEN, 27	1 / 8
COSLADA	CLINICA COSLADA	AVDA. PRINCIPES DE ESPAÑA, S/N	1 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
MEJORADA	CLINICA MEJORADA	AVDA. DE LA COSNTITUCION, 22	1 / 4 / 7 / 8 / 9
PARLA	CLINICA WELLCARE MEDICAL	AVDA. LAS LAGUNAS, 4	1 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	CLINICA MADRID	AVD. DE ESPAÑA , 46 - 48	1 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
VALDEMORO	POLICLINICAS IBERICAS SIGLO XXI	AVDA. MAR MEDITERRANEO, 3	1 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9

GALICIA			
<b>A Coruña</b>			
A CORUÑA	USP HOSPITAL SANTA TERESA	C/ LONDRES, 2	4 / 5 / 7 / 9
A CORUÑA	HOSPITAL SAN RAFAEL	C/ LAS JUBIAS, 82	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
A CORUÑA	HOSPITAL MODELO	C/ VIRREY OSORIO, 30	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9
SANTIAGO DE COMPOSTELA	POLICLINICO LA ROSALEDA	C/ SANTIAGO LEON DE CARACAS, 1	3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
CARBALLO	CLINICA O BURGO	RUA TARRAGONA ESQ. Pº FLUVIAL	1 / 4 / 7 / 8
FERROL	HOSPITAL JUAN CARDONA	C/ PARDO BAZAN, S/N-POLG. DE CARANZA	1 / 3 / 4 / 5 / 8 / 9
<b>Lugo</b>			
LUGO	POLUSA - POLICLINICO LUCENSE	RUA DR. IGLESIAS OTERO S/N	1 / 4 / 5 / 7 / 8 / 9
BURELA	CLÍNICA VIRXE DA MARÍÑA	AVDA. ARCADIO PARDIÑAS, 145 ENTLO.	1 / 4
BURELA	RIFLOREM GROUP	AVDA. ARCADIO PARDIÑAS, 145 BAJO	4
<b>Orense</b>			
ORENSE	CENTRO MEDICO EL CARMEN	AVDA. HABANA, 50	1 / 2 / 4 / 6 / 7 / 8 / 9
ORENSE	COSAGA	C/ SAENZ DIEZ, 11	4 / 6 / 9
<b>Pontevedra</b>			
PONTEVEDRA	CLINICA VETERIS	RUA DA ESTACION, 7	1 / 4 / 6 / 7 / 8
VIGO	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	VIA NORTE, 48	2 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
LALIN	CLINICA DEZA	C/ C, 20 PISO BJO	8

EUSKADI			
<b>Álava</b>			
VITORIA	USP LA ESPERANZA	C/ LA ESPERANZA, 3	04 / 9
<b>Vizcaya</b>			
BILBAO	CLINICA GUIMON	C/ MANUEL ALLENDE, 24	04/07/9
<b>Gulpúzcoa</b>			
SAN SEBASTIAN	HOSPITAL QUIRON DONOSTIA	PARQUE ALCOLEA, 7	1/2/3/4/5/6/7/8/9

CATALUÑA			
<b>Gerona</b>			
GERONA	CLINICA GIRONA	C/ JOAN MARAGALL, 26	3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9
<b>Lérida</b>			
LÉRIDA	CLINICA TERRES DE PONENT	AVDA. PRAT DE LA RIBA, 79-81	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 7 / 8 / 9

# ACCIDENTES - CENTROS DE ENSEÑANZA

CAJA DE SEGUROS REUNIDOS

**Condiciones Particulares y Especiales**

LEÓN	CEMIS y Reintegración S.A. HOSPITAL	Pº JOAN BRUDIEU, 8	3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
TARRAGONA	FUNDACIÓN SAN VICENTE HOSPITAL		<b>Póliza nº 50103409/00000000</b>
TARRAGONA	HOSPITAL SANT PAU Y SANTA TECLA	RAMBLA VELLA 14	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9

<b>Barcelona</b>			
BARCELONA	HOSPITAL QUIRÓN BARCELONA	PLZA. ALFONSO COMIN, 5-7	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
BARCELONA	INSTITUTO DEXEUS	C/ SABINO ARANA, 5-19 PLANTA 1 CONSULTA 8	4 / 7 / 9
BADALONA	BADAMEDIC	C/ BALDOMER SOLA, 80-82	1 / 3 / 4 / 5 / 7
BADALONA	IRITEB	C/ DOS DE MAIG, 46	4 / 6 / 7 / 8
CASTELLDEFELS	CENTRE MEDIC CASTELLDEFELS	AVDA. CONSTITUCIO, 177	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 7 / 8 / 9
CORNELLA DE LLOBREGAT	CENTRO DE TRAUMATOLOGIA Y REHABILITACION	AVDA. DEL PARQUE, 18-20	4 / 6 / 7 / 8 / 9
EL PRAT DE LLOBREGAT	TRAUMA-SALUT ASSISTENCIAL PRAT S.L.	C/ ENRIC MORERA, 20	1 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8
ESPARREGUERA	MEDICINA I SERVEIS CREU BLAVA S.L.	VIA MILLENARI, 6 BAJOS	1 / 3 / 4 / 4 / 5 / 7 / 8
ESPLUGUES DE LLOBREGAT	CENTRE MEDIC ESPLUGUES	C/ MAESTRO JUAN CORRALES, 67 BAJOS	1 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9
GAVA	CENTRE BRUGUES ASSISTENCIAL	CTRA A STA CREU DE CALAFELL 100-102	1 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
GRANOLLERS	HOSPITAL GENERAL DE GRANOLLERS	AVDA. FRANCESC RIBES, S/N	1 / 2 / 3 / 5 / 7 / 8 / 9
HOSPITALET DE LLOBREGAT	CENTRE MEDIC COLLBLANC	DR. J. FERRAN I CLUA, 6	1 / 5 / 7 / 8
MANRESA	CENTRO DE REHABILITACION DEL BAGES, SCP	C/ CAMPS I FABRES, 4	6 / 8
MANRESA	CLINICA SANT JOSEP-ALTHAJA-	C/ CAPUTXINS, 16	3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
MARTORELL	SERVICIOS ESMA	AVDA. CAMI FONDO	1 / 4 / 6 / 7 / 8
MATARÓ	CENTRE MEDIC REHASTET	CAMI DE LA GEGANTA , 31 - 37 C/ ISIDORO, 46	1 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8
MOLLET DEL VALLES	CENTRE MEDIC MOLLET	C/ FRANCESC LAYRET, 20 BAJOS	1 / 3 / 4 / 5 / 7 / 8
RUBI	CENTRE MEDIC RUBI	C/ DURAN I BAS, 6 BAJOS	1 / 4 / 7 / 8
BARCELONA	CLINICA SANT JORDI	PLZA. ESTACIO, 12	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9
SANT CUGAT	POLICLINIC SANT CUGAT	RBLA. DEL CELLER Nº 129-131	1 / 3 / 4 / 5 / 7 / 9
SANT FELIU DE LLOBREGAT	CENTRE MEDIC SANT FELIU	AVDA.COMPTE VILARDAGA, 118 BAJOS	1 / 3 / 5 / 7 / 8
SANT VICENTES DELS HORTS	CEASME	C/ SAN JACINTO VERDAGUER, 200	1 / 4
BARCELONA	CENTRES MEDICS CREU BLANCA	Pº REINA ELISENDA DE MONTCADA, 17	2 / 3 / 4 / 5 / 7 / 9
TERRASSA	HOSPITAL MUTUA DE TERRASSA	PLAZ. DR. ROBERT,5	2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9
VILADECANS	POLICLINIC VILADECANS	C/ SALVADOR BARONE, 41 BAJOS	1 / 3 / 4 / 5 / 7 / 8
VILAFRANCA DEL PENEDES	SERVEIS MEDICS DEL PENEDES	PLZA. CREU DE SANTA DIGNA, 1	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
VILAFRANCA DEL PENEDES	HOSPITAL COMARCAL DE L'ALT PENEDES	AVDA. ESPIRALL, S/N	1 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9

## ARAGON

<b>Huesca</b>			
HUESCA	CLINICA SANTIAGO	C/ SARIÑENA, 12	1 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9
<b>Teruel</b>			
TERUEL	CENTRO MEDICO MAZ TERUEL	AVDA. SAGUNTO, 44	1 / 4 / 8 / 9
TERUEL	DR. JOSE ADOLFO BLANCO LLORCA	C/ BRASIL, S/N PSO Bº	7
<b>Zaragoza</b>			
ZARAGOZA	CLINICA MONTECANAL	C/ FRANZ SCHUBERT, 2	3 / 4 / 5 / 7 / 9
ZARAGOZA	CLINICA QUIRON	Pº MARIANO RENOVALES, S/N	3 / 4 / 6 / 9

## ANDALUCIA

<b>Almería</b>			
ALMERÍA	HOSPITAL VIRGEN DEL MAR	CTRA. DEL MAMI, KM.1	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 7 / 9
ALMERÍA	CLINICA MEDITERRANEO	AVDA. NUEVA MUSA S/N	1 / 3 / 4 / 7 / 9
EL EJIDO	CENTRO MEDICO ALBORAN,AGUILERA & MANZANO	AVDA. LA LUZ, 45 , ESQ OCTAVIO AGUSTO 39	1 / 7
<b>Cádiz</b>			
CADIZ	CLINICA SAN RAFAEL	C/ DIEGO ARIAS, 1	4 / 5 / 6 / 7 / 9
JEREZ DE LA FRONTERA	CLINICA JEREZ	AVDA. DE LA PUERTA DEL SUR S-N	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 7 / 9
JEREZ DE LA FRONTERA	HOSPITAL JUAN GRANDE	GTA. FELIX DR. DE LA FUENTE, S/N	2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
CHICLANA DE LA FRONTERA	CLINICA NOVO SANCTI PETRI	URB. NOVO S. PETRI, S/N	1 / 2 / 4 / 8 / 7 / 8 / 9
<b>Córdoba</b>			

CAJA DE SEGUROS REUNIDOS		Condiciones Particulares y Especiales	
CÓRDOBA	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CÓRDOBA	AVDA. DEL BRILLANTE, 106	4 / 5 / 6 / 7 / 9
CÓRDOBA	CASER		Póliza nº 50103409/00000000
CÓRDOBA	CENTRO MEDICO ROAN	C/ MUSICO ZIRYAB, 12 PTA 3 , LOCAL	1 / 4 / 7 / 8
CÓRDOBA	CLINICA DEL DEPORTE	AVDA. DEL ZAFIRO, S/N , ESQ. C/ PLATA	1 / 4 / 7 / 8
<b>Granada</b>			
GRANADA	SANATORIO NUESTRA SEÑORA DE LA SALUD	C/ NTRA. SRA. DE LA SALUD S/N	3 / 4 / 6 / 7 / 8 / 9
<b>Huelva</b>			
HUELVA	HOSPITAL BLANCA PALOMA	AVDA. DIEGO DE MORON, S/N	4 / 7 / 9
HUELVA	CLINICA SAN PEDRO	PLZA. DE SAN PEDRO, 6	4 / 7 / 9
<b>Jaén</b>			
JAEN	SANATORIO CRISTO REY	Pº. DE LA ESTACION, 38	9
<b>Málaga</b>			
ANTEQUERA	CLINICA EL ROMERAL	POLG. AZUCAREREA, Nº 32 BCD	1 / 7 / 8
ESTEPONA	HOSPITEN ESTEPONA	PARTIDO DE VELERIN C.N. 340 KM 162	3 / 4 / 5 / 7 / 9
MALAGA	CLINICA EL PILAR	PASEO DE SANCHA, 15	1 / 3 / 4 / 5 / 7 / 8
MARBELLA	USP HOSPITAL DE MARBELLA	AVDA. SEVERO OCHOA, 22	1 / 2 / 3 / 7 / 5 / 7 / 8 / 9
<b>Sevilla</b>			
CASTILLEJA DE LA CUESTA	HOSPITAL NISA SEVILLA ALJARAFE	AVDA. PLACIDO FERNANDEZ VIAGAS S/N	3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9
SEVILLA	HOSPITAL INFANTA LUISA	C/ SAN JACINTO, 87	1 / 3 / 4 / 5 / 7 / 9
SEVILLA	USP SAGRADO CORAZON	C/ RAFAEL SALGADO, 3	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 7 / 9
SEVILLA	CLINICA DE FATIMA	GTA. DE MEXICO, 1	3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9
SEVILLA	NISA SAN BERNARDO	C/ ENRAMADILLA, 8	1 / 4
SEVILLA	VIAMED SANTA ANGELA DE LA CRUZ	AVDA. DE JEREZ, 59	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 7 / 9
DOS HERMANAS	HOSPITAL SAN AGUSTÍN	PROLONG.DR. FLEMING SECTOR 13 ZONA 2	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8

COMUNIDAD VALENCIANA			
<b>Alicante</b>			
ALICANTE	HOSPITAL INTERNACIONAL MEDIMAR	AVDA. DE DENIA, 78	1 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 9
ALCOY	SANATORIO SAN JORGE	C/ OLIVER, 55	3 / 4 / 7 / 9
BENIDORM	CLINICA BENIDORM	AVDA. ALFONSO PUCHADES, 8	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
ELCHE	HOSPITAL IMED ELCHE	C/ MAX PLANCK, S/N (PARQUE INDUSTRIAL)	4 / 5 / 6 / 7 / 9
ELDA	CLINICA MONASTERIO	AVDA. JOSE MARTINEZ GONZALEZ, 25 PSO ENT	1
ELDA	FISIOASISTENCIA	C/ MC/ MAGALLANES, 23 ESQ CON MAESTRO ESTRUCH	8
TORREVIEJA	USP HOSPITAL SAN JAIME	C/ PARTIDA DE LA LOMA, S/N	1 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
DENIA	POLICLINICO SAN CARLOS	C/ LES MADRIGUERES SUD A-14	4 / 9
DENIA	CENTRO CLÍNICO DENIA	C/ BENIARMUT, 1 BAJOS	1 / 3 / 4 / 6 / 7 / 8 / 9
<b>Castellón</b>			
CASTELLÓN	HOSPITAL NISA REY DON JAIME	C/ SANTA MARIA ROSA MOLAS, 25	3 / 4 / 5 / 9
<b>Valencia</b>			
PUERTO DE SAGUNTO	CLINICA NOVANTARES	C/ BARCELONA, 14 PISO B1	1
GANDIA	CENTRO MEDICO GANDIA	C/ DAIMUZ, 26	1 / 4 / 7 / 9
ALZIRA	SERMESA	C/ TRINIDAD REDAL DUFAUR, 53 BAJO	1 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8
MISTALA	SERMESA	C/ EMPARRADOS, 3	1 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
CARCAIXENT	HOSPITAL NISA AGUAS VIVAS	URB. AGUAS VIVAS, S/N	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9
VALENCIA	SERMESA	C/ SUECA, 59 BAJO - CLINICA SUECA	1 / 5 / 7
POBLA DE VALLBONA	SERMESA	PLAZA DEL PUERTO, 5	1 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8
VALENCIA	HOSPITAL NISA VIRGEN DEL CONSUELO	CALLOSA DE ENSARRIA, 12	3 / 4 / 5 / 7 / 8 / 9
VALENCIA	HOSPITAL NISA VALENCIA DEL MAR	C/ RIO TAJO, 1	1 / 3 / 4 / 5 / 7 / 9
VALENCIA	HOSPITAL NISA 9 DE OCTUBRE	AVDA. VALLE DE LA BALLESTERA, 59	3 / 4 / 5 / 7 / 9
VALENCIA	HOSPITAL QUIRON VALENCIA	AVDA. BLASCO IBAÑEZ, 14	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9

El listado es susceptible de sufrir variaciones, por tanto es necesario llamar al teléfono que figura en Condiciones Particulares (902 020 116), donde le confirmaran el centro médico al que debe acudir.



En las cláusulas de prótesis dentales y rotura de gafas

- : "Es necesario escrito del jefe de estudios, profesor del alumno o representante del APA\_ AMPA, indicando que el accidente ha ocurrido en horario lectivo, extraescolar o complementario y bajo las circunstancias reseñadas anteriormente ( es decir, que existan daños corporales)"

Aclaración respecto a horario lectivo:

Es aquel en el cual se imparte clase por un docente a sus correspondientes alumnos. Quedan que incluidas las actividades deportivas (siempre y cuando, no se trate de un deporte o actividad expresamente excluido en las Condiciones Generales del Seguro), culturales, sociales, lúdicas, asambleas, viajes de estudios, de prácticas o de "fin de carrera" y similares, siempre que estas actividades hayan sido organizadas por los Centros de Enseñanza o asociación de madres y padres de alumnos (A.M.P.A.).

Igualmente queda incluido el horario del comedor, siempre y cuando éste esté dentro de las instalaciones del centro educativo, es decir, los alumnos no tengan que abandonar el centro.

Quedan incluidas las actividades extraescolares organizadas por los Centros de Enseñanza o asociación de madres y padres de alumnos (A.M.P.A.).

### CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la vigente normativa de protección de datos, consiente a que los datos que Vd. nos proporcione, incluidos los de salud, sean tratados en un fichero automatizado por CAJA DE SEGUROS REUNIDOS, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. -CASER-, con el fin de gestionar la relación de aseguramiento, realizar encuestas de satisfacción sobre nuestros servicios y remitirle información comercial, aun terminada la vigencia de la póliza sobre nuestros productos y servicios de seguros y planes de pensiones, financieros, sanitarios, asistenciales y de residencias para la tercera edad. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se harán efectivos mediante carta dirigida al domicilio social de la compañía, Avenida de Burgos, 109 - 28050 Madrid (Indicar Asesoría Jurídica - Protección de Datos) o a través de [www.caser.es](http://www.caser.es).

Sus datos personales podrán ser cedidos, sin necesidad de comunicar la primera cesión, a entidades del Grupo CASER (consúltese la relación de entidades que en cada momento integran el grupo en [www.caser.es](http://www.caser.es)) para que por éstas, por cualquier medio de comunicación, incluido el correo electrónico o equivalente, se le realicen comunicaciones comerciales o promocionales, sobre los sectores antes mencionados, adaptadas al perfil de gustos, aficiones, necesidades por Vd. declaradas, así como a las pólizas contratadas con las distintas sociedades del Grupo CASER.

Los datos que se recaben podrán ser cedidos a ficheros comunes, a los efectos de lo establecido en el Texto Refundido de la Ley de Ordenación y Supervisión de los Seguros Privados.

El solicitante podrá revocar en cualquier momento la autorización concedida para que Caser o las sociedades de su Grupo le remitan ofertas o comunicaciones publicitarias y promocionales, notificándolo en el teléfono gratuito, 900 810 569.

**El Tomador/Asegurado de la póliza declara haber recibido con anterioridad a la firma del presente documento, toda la información requerida por el artículo 107 del ROSSP. Asimismo declara recibir y mostrar su conformidad con el contenido de las condiciones particulares, generales y especiales, en su caso, del seguro concertado y, en particular, acepta expresamente las cláusulas destacadas en negrita que se corresponden con las exclusiones y cláusulas limitativas del contrato.**



CAJA DE SEGUROS REUNIDOS  
Cía. de Seguros y Reaseguros, S.A. - CASER -  
DIRECTOR GENERAL

*I. Eyni*