

SEGURO EDIFICIOS DE VIVIENDAS  
COMUNIDAD DE PROPIETARIOS  
CONDICIONES PARTICULARES



Póliza/Spto 0761580109796 / 011

Fecha 12/12/2023

ELENA DE LAS HERAS SANTIAGO  
TIPO MEDIACIÓN: AGENTE EXCLUSIVO  
OFICINA: 3406 AGENTE: 5214764  
CL DON PELAYO 2  
34003 PALENCIA  
[✉edelahe@mapfre.com](mailto:edelahe@mapfre.com)  
☎979706535



INFORMACIÓN GENERAL

|                          |                   |                      |                     |
|--------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|
| Duración del seguro      | ANUAL PRORROGABLE | Fecha de efecto      | 05/03/2023 12:00:00 |
| Revalorización convenida | IPC               | Fecha de vencimiento | 05/03/2024 12:00:00 |

DATOS DEL TOMADOR Y ASEGURADO

|           |                                 |                |           |
|-----------|---------------------------------|----------------|-----------|
| Nombre    | MANCOMUNIDAD DE PROPIETARIOS    | Documento ID   | E34025536 |
| Dirección | CL PASEO DEL OTERO Y OTROS Nº 6 | Código postal  | 34003     |
| Localidad | PALENCIA                        | Teléfono fijo  | 979714191 |
| Provincia | PALENCIA                        | Teléfono móvil | 636606342 |

CARACTERÍSTICAS DEL OBJETO ASEGURADO

|                                 |                                 |                            |       |
|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------|-------|
| Dirección                       | CL PASEO DEL OTERO Y OTROS Nº 6 | Código postal              | 34003 |
| Localidad                       | PALENCIA                        | Año construcción           | 1979  |
| Provincia                       | PALENCIA                        | Calidad de la construcción | Media |
| Tipo construcción               | Estándar                        | Número de copropietarios   | 262   |
| Número de plantas sobre rasante | 5                               | M2 viviendas               | 19184 |
| Número de plantas bajo rasante  | 1                               | M2 garajes y trasteros     | 4500  |
| Tipo edificación                | Edificios de viviendas          | M2 locales comerciales     | 4055  |
| Locales comerciales             | Inferiores al 25%               | M2 de recinto              | 0     |

BIENES Y SUMAS ASEGURADAS

|          |                 |  |            |
|----------|-----------------|--|------------|
| Edificio | 17.626.704,80 € | Mobiliario comunitario (Primer riesgo) | 3.404,14 € |
|----------|-----------------|--|------------|

MAPFRE ESPAÑA, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. Registro Mercantil Madrid, tomo 487 folio 146, hoja M-9333 inscripción 121. C.I.F. A-28141935  
Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50- 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

Póliza/Spto 0761580109796 / 011

Fecha 12/12/2023



### COBERTURAS, GARANTÍAS Y LÍMITES

|   | Edificio | Mobiliario comunitario |
|---|----------|------------------------|
| Incendio y otros daños  | Incluido | Incluido               |
| Fenómenos atmosféricos  | Incluido | Incluido               |
| Daños eléctricos  | Incluido | Incluido               |
| Daños por agua (Mod. Parcial)   | Incluido | Incluido               |
| Roturas (Mod. Parcial)  | Incluido | Incluido               |
| Prestaciones especiales Daños Mat.  | Incluido | Incluido               |
| Robo  | Incluido | Incluido               |
| Prestaciones especiales robo  | Incluido | Incluido               |
| Daños estéticos (Primer riesgo) (3)   |          | 3.404,14 €             |
| Atascos (2)   |          | Incluido               |
| Asistencia en el edificio   |          | Incluido               |
| Responsabilidad civil   |          | 339.859,38 €           |
| - Responsabilidad civil de copropietarios                                     |          | No incluido            |
| - Responsabilidad civil accidentes trabajo                                    |          | 67.970,99 €            |
| - Responsabilidad por contaminación   |          | 339.859,38 €           |
| Defensa jurídica  |          | 5.100,55 €             |
| Avería de maquinaria (Primer riesgo)  |          | No incluido            |
| Reconstrucción de jardines  |          | No incluido            |
| Vehículos en garaje   |          | No incluido            |
| Accidentes empleados  |          | No incluido            |
| - Fallecimiento   |          | No incluido            |
| - Invalidez permanente  |          | No incluido            |
| - Incapacidad permanente total  |          | No incluido            |
| - Incapacidad permanente absoluta   |          | No incluido            |
| - Gran invalidez  |          | No incluido            |
| - Invalidez temporal (Euros/mes)  |          | No incluido            |
| - Gastos sanitarios   |          | No incluido            |
| Seguro de riesgos extraordinarios por el Consorcio de Compensación de Seguros |          | Incluido               |

(2) Se establece un límite para esta cobertura de 1.357,13 € por siniestro y anualidad de seguro.

(3) Se establece un límite para vivienda, estancia o local afectado de 1.500,00 €.

### OTRAS ESTIPULACIONES

- En la cobertura de responsabilidad civil se establece un sublímite de 67.970,99 € por víctima en caso de reclamaciones derivadas de accidentes de trabajo que resulten cubiertas por la póliza. Sublímite por víctima es el importe máximo de la indemnización que el asegurador abonará por cada persona física, afectada por lesiones, enfermedad e incluso la muerte, estableciéndose, en cualquier caso, como límite máximo por siniestro la cantidad que figure en las condiciones particulares como suma asegurada para la cobertura de responsabilidad civil.

Póliza/Spto 0761580109796 / 011

Fecha 12/12/2023



**PRIMA DEL SEGURO**

| Prima neta  | Descuentos comerciales | Recargo por fraccionamiento | Impuestos | Recargo Consorcio | Prima total del seguro |
|---|------------------------|-----------------------------|-----------|-------------------|------------------------|
| 12.152,41 €   | -917,52 €              | 112,36 €                    | 925,16 €  | 1.322,33 €        | 13.594,74 €            |
| La prima total de la cobertura de defensa jurídica asciende a 213,34 €. |                        |                             |           |                   |                        |

**DESCUENTOS COMERCIALES**

| <b>Descuento Comercial:</b> Porcentaje de descuento sobre la prima neta.   |           |
|--|-----------|
| La prima neta de la póliza ha sido reducida por la aplicación de una/s bonificación/es de carácter temporal, que se reducirán gradualmente hasta su total desaparición según se indica a continuación:   |           |
| Periodo  | Descuento |
| Del 05/03/2023 al 05/03/2024   | 7,55 %    |
| Del 05/03/2024 al 05/03/2025   | 4,20 %    |
| Del 05/03/2025 al 05/03/2026   | 0,85 %    |
| Sucesivos  | 0 %       |
| El descuento comercial señalado se aplicará sobre la prima neta que resulte de aplicar las tarifas de prima que, fundadas en criterios técnico-actuariales, tenga establecidas en cada momento la Compañía. Además, se tendrán en cuenta las modificaciones de garantías o las causas de agravación o disminución del riesgo que se hubieran producido conforme a lo previsto en las Condiciones Generales y el historial de siniestralidad de la póliza registrado en los períodos de seguro precedentes. |           |

**PAGO DE RECIBOS**

|  |  |               |                        |
|--|--|---------------|------------------------|
| Forma de pago  | SEMESTRAL con vencimiento<br>05-MAR, SEP | Medio de pago | Domiciliación bancaria |
| Período del primer<br>recibo   | Del 05/09/2023 al 05/03/2024             |               |                        |
| Importes a pagar   |  |               |                        |
| Importe a pagar del primer recibo  | 6.797,36 €                               |               |                        |
| Importe de los recibos sucesivos   | *****                                    |               |                        |
| 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 más arriba o que posteriormente comunique a MAPFRE en cualquier momento. |  |               |                        |

MAPFRE ESPAÑA, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. Registro Mercantil Madrid, tomo 487 folio 166, hoja M-9333 inscripción 121. C.I.F. A-28141935  
Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50- 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

Póliza/Spto 0761580109796 / 011

Fecha 12/12/2023



**PAGO DE RECIBOS (Continuación)**

| Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA |                           |                               |                              |
|---|---------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Entidad                                       | BANCO BILBAO VIZCAYA      | IBAN                          | ES80 0182 4882 2000 1150     |
| Domicilio                                     | ARGENTARIA S.A.           | Titular de la cuenta (deudor) | 2885                         |
|   | VILLACASARES, 2 EL CRISTO |                               | MANCOMUNIDAD DE PROPIETARIOS |
| Código postal                                 | 34003                     |                               |                              |
| Localidad                                     | PALENCIA                  |                               |                              |
| Provincia                                     | PALENCIA                  |                               |                              |

El tomador autoriza a MAPFRE a realizar los cobros mediante el cargo en la cuenta de pago indicada más arriba o la que posteriormente comunique a MAPFRE en cualquier momento de todos los recibos que resulten de la presente póliza de seguro. Igualmente, autoriza a su proveedor de servicios de pago para adeudar los importes correspondientes a dichos recibos.

**DOMICILIO Y DESTINATARIO DE CORRESPONDENCIA**

|           |                              |               |          |
|-----------|------------------------------|---------------|----------|
| Nombre    | MANCOMUNIDAD DE PROPIETARIOS |               |          |
| Dirección | CL DON PELAYO Nº 6,          | Código postal | 34003    |
|           | ENTREPLANTA ADMINISTRADOR    |               |          |
| Localidad | DE FINCAS                    | Provincia     | PALENCIA |
| Email     | PALENCIA                     |               |          |

**OBSERVACIONES**

LA SITUACION COMPLETA DEL RIESGO ES: PASEO DEL OTERO 6,8 Y 10. FRANCISCO PIZARRO 10,12,14 Y 17. DON PELAYO 7,9 Y 11. FLORIDABLANCA 1 Y 3.

Póliza/Spto 0761580109796 / 011

Fecha 12/12/2023



## TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

### Información básica sobre protección de datos

**Responsable:** MAPFRE ESPAÑA

**Finalidades:** Gestión del contrato de seguro, elaboración de perfiles para el adecuado desarrollo del contrato de seguro, gestión integral y centralizada de su relación con el Grupo MAPFRE y envío de información y publicidad sobre ofertas de productos y servicios del Grupo MAPFRE.

**Legitimación:** Ejecución del contrato.

**Destinatarios:** Podrán comunicarse datos a terceros y/o realizarse transferencias de datos a terceros países en los términos señalados en la Información Adicional.

**Derechos:** Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, detallados en la Información Adicional de Protección de Datos.

**Información Adicional:** Puede consultar la Información Adicional de Protección de Datos incluida en <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPPATCLIPART01401ESES02>.

El Tomador/Asegurado/Afectado queda informado y consiente expresamente mediante la firma del presente documento, el tratamiento de los datos suministrados voluntariamente en el mismo, así como el de todos aquellos datos que pudiera facilitar a MAPFRE ESPAÑA, directamente o a través de su mediador, 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 incluidas, en su caso, las comunicaciones o las transferencias internacionales de los datos que pudieran realizarse, todo ello para las finalidades detalladas en la Información Adicional de Protección de Datos incluida en <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPPATCLIPART01401ESES02>.

El Tomador/Asegurado/Afectado consiente a su vez, la grabación de las conversaciones telefónicas que se mantengan con MAPFRE ESPAÑA por razón del contrato de seguro.

MAPFRE ESPAÑA podrá consultar sus datos en ficheros sobre cumplimiento e incumplimiento de obligaciones dinerarias o de prevención del fraude.

En caso de que los datos facilitados se refieran a terceras personas físicas distintas del Tomador/Asegurado/Afectado, 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, comunicaciones y demás términos previstos en el mismo y en la Información Adicional de Protección de Datos.

El Tomador/Asegurado/Afectado declara que es mayor de dieciocho años. De igual modo, en caso de que los datos que proporcione sean de menores de edad, como padre/madre o tutor del menor, autoriza expresamente el tratamiento de

Póliza/Spto 0761580109796 / 011

Fecha 12/12/2023



### TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (Continuación)

dichos datos incluidos, en su caso, los relativos a la salud, para la gestión de las finalidades detalladas en la Información Adicional de Protección de Datos incluida en <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPPATCLIPART01401ESES02>.

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.

[ ] Vd. puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal por MAPFRE ESPAÑA para el envío de información y publicidad sobre ofertas de productos y servicios de MAPFRE ESPAÑA, de las distintas entidades del Grupo MAPFRE, así como de aquellas entidades terceras con las que cualquier empresa del Grupo MAPFRE haya suscrito acuerdos de colaboración, en cuyo caso no podremos informarle de los descuentos, obsequios, promociones y otras ventajas asociadas a los planes de fidelización de Grupo MAPFRE.

En todo caso, el consentimiento para el tratamiento de sus datos con dicha finalidad tiene carácter revocable, pudiendo retirar en cualquier momento el consentimiento prestado o ejercitar cualquiera de los derechos mencionados en la forma indicada en la Información Adicional de Protección de Datos, incluida en <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPPATCLIPART01401ESES02>.

Póliza/Spto 0761580109796 / 011

Fecha 12/12/2023



### 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.

Declara conocer y acepta expresamente las Condiciones Generales del Contrato [246-76-SG-GEN ED. 02-22] de las que en este acto reconoce recibir un ejemplar y, en consecuencia, las cláusulas limitativas de los derechos del Asegurado, que se resaltan en negrita en el referido documento.

El tomador del seguro abajo firmante declara que los datos que ha proporcionado a MAPFRE en estas condiciones particulares son ciertos y exactos en su integridad y es conocedor de que los mismos han servido para que MAPFRE valore el riesgo, acepte su cobertura y fije la prima esencial para la emisión por MAPFRE del contrato de seguro. En caso de reserva, inexactitud o declaración intencionadamente falsa por parte del tomador respecto de los datos proporcionados en estas condiciones particulares, MAPFRE quedará liberada del pago de las prestaciones e indemnizaciones que se hubieran establecido en la póliza.

Si el contenido de la Póliza difiere de la proposición de seguro o de las cláusulas acordadas, el tomador del seguro podrá reclamar a la entidad aseguradora en el plazo de un mes a contar desde la entrega de la Póliza para que subsane la divergencia existente. Transcurrido dicho plazo sin efectuar reclamación, se estará a lo dispuesto en la Póliza.

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.

Esta póliza carece de validez, si no se acredita su pago a través de los justificantes librados por la entidad bancaria pactada.

Si tiene alguna consulta, no dude en ponerse en contacto con nosotros a través de [www.mapfre.es](http://www.mapfre.es) o en el teléfono 918 365 365 / 900 822 822.

Antes de firmar este documento, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en la cláusula llamada "TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES". Mediante la firma de este documento consiente el tratamiento de sus datos personales en los términos y condiciones incluidos en dicha cláusula.

La Entidad Aseguradora

En PALENCIA, a 05 de marzo de 2023

El Tomador del Seguro



Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Ejemplar para el cliente





SEGURO EDIFICIOS DE VIVIENDAS  
COMUNIDAD DE PROPIETARIOS  
CONDICIONES PARTICULARES



Póliza/Spto 0761580109796 / 011

Fecha 12/12/2023

ELENA DE LAS HERAS SANTIAGO  
TIPO MEDIACIÓN: AGENTE EXCLUSIVO  
OFICINA: 3406 AGENTE: 5214764  
CL DON PELAYO 2  
34003 PALENCIA  
[✉edelahe@mapfre.com](mailto:edelahe@mapfre.com)  
☎979706535



INFORMACIÓN GENERAL

|                          |                   |                      |                     |
|--------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|
| Duración del seguro      | ANUAL PRORROGABLE | Fecha de efecto      | 05/03/2023 12:00:00 |
| Revalorización convenida | IPC               | Fecha de vencimiento | 05/03/2024 12:00:00 |

DATOS DEL TOMADOR Y ASEGURADO

|           |                                 |                |           |
|-----------|---------------------------------|----------------|-----------|
| Nombre    | MANCOMUNIDAD DE PROPIETARIOS    | Documento ID   | E34025536 |
| Dirección | CL PASEO DEL OTERO Y OTROS Nº 6 | Código postal  | 34003     |
| Localidad | PALENCIA                        | Teléfono fijo  | 979714191 |
| Provincia | PALENCIA                        | Teléfono móvil | 636606342 |

CARACTERÍSTICAS DEL OBJETO ASEGURADO

|                                 |                                 |                            |       |
|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------|-------|
| Dirección                       | CL PASEO DEL OTERO Y OTROS Nº 6 | Código postal              | 34003 |
| Localidad                       | PALENCIA                        | Año construcción           | 1979  |
| Provincia                       | PALENCIA                        | Calidad de la construcción | Media |
| Tipo construcción               | Estándar                        | Número de copropietarios   | 262   |
| Número de plantas sobre rasante | 5                               | M2 viviendas               | 19184 |
| Número de plantas bajo rasante  | 1                               | M2 garajes y trasteros     | 4500  |
| Tipo edificación                | Edificios de viviendas          | M2 locales comerciales     | 4055  |
| Locales comerciales             | Inferiores al 25%               | M2 de recinto              | 0     |

BIENES Y SUMAS ASEGURADAS

|          |                 |  |            |
|----------|-----------------|--|------------|
| Edificio | 17.626.704,80 € | Mobiliario comunitario (Primer riesgo) | 3.404,14 € |
|----------|-----------------|--|------------|

MAPFRE ESPAÑA, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. Registro Mercantil Madrid, tomo 487 folio 166, hoja M-9333 inscripción 121. C.I.F. A-28141935  
Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50- 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

Ejemplar para devolver firmado

Póliza/Spto 0761580109796 / 011

Fecha 12/12/2023



COBERTURAS, GARANTÍAS Y LÍMITES

|  | Edificio | Mobiliario comunitario |
|--|----------|------------------------|
| Incendio y otros daños   | Incluido | Incluido               |
| Fenómenos atmosféricos   | Incluido | Incluido               |
| Daños eléctricos   | Incluido | Incluido               |
| Daños por agua (Mod. Parcial)  | Incluido | Incluido               |
| Roturas (Mod. Parcial)   | Incluido | Incluido               |
| Prestaciones especiales Daños Mat.   | Incluido | Incluido               |
| Robo   | Incluido | Incluido               |
| Prestaciones especiales robo   | Incluido | Incluido               |
| Daños estéticos (Primer riesgo) (3)  |          | 3.404,14 €             |
| Atascos (2)  |          | Incluido               |
| Asistencia en el edificio  |          | Incluido               |
| Responsabilidad civil  |          | 339.859,38 €           |
| - Responsabilidad civil de copropietarios  |          | No incluido            |
| - Responsabilidad civil accidentes trabajo   |          | 67.970,99 €            |
| - Responsabilidad por contaminación  |          | 339.859,38 €           |
| Defensa jurídica   |          | 5.100,55 €             |
| Avería de maquinaria (Primer riesgo)   |          | No incluido            |
| Reconstrucción de jardines   |          | No incluido            |
| Vehículos en garaje  |          | No incluido            |
| Accidentes empleados   |          | No incluido            |
| - Fallecimiento  |          | No incluido            |
| - Invalidez permanente   |          | No incluido            |
| - Incapacidad permanente total   |          | No incluido            |
| - Incapacidad permanente absoluta  |          | No incluido            |
| - Gran invalidez   |          | No incluido            |
| - Invalidez temporal (Euros/mes)   |          | No incluido            |
| - Gastos sanitarios  |          | No incluido            |
| Seguro de riesgos extraordinarios por el Consorcio de Compensación de Seguros                            |          | Incluido               |
| <i>(2) Se establece un límite para esta cobertura de 1.357,13 € por siniestro y anualidad de seguro.</i> |          |                        |
| <i>(3) Se establece un límite para vivienda, estancia o local afectado de 1.500,00 €.</i>                |          |                        |

OTRAS ESTIPULACIONES

- En la cobertura de responsabilidad civil se establece un sublímite de 67.970,99 € por víctima en caso de reclamaciones derivadas de accidentes de trabajo que resulten cubiertas por la póliza. Sublímite por víctima es el importe máximo de la indemnización que el asegurador abonará por cada persona física, afectada por lesiones, enfermedad e incluso la muerte, estableciéndose, en cualquier caso, como límite máximo por siniestro la cantidad que figure en las condiciones particulares como suma asegurada para la cobertura de responsabilidad civil.

MAPFRE ESPAÑA, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. Registro Mercantil Madrid, tomo 487 folio 146, hoja M-9333 inscripción 121. C.I.F. A-28141935  
Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50- 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

Póliza/Spto 0761580109796 / 011

Fecha 12/12/2023



PRIMA DEL SEGURO

| Prima neta  | Descuentos comerciales | Recargo por fraccionamiento | Impuestos | Recargo Consorcio | Prima total del seguro |
|---|------------------------|-----------------------------|-----------|-------------------|------------------------|
| 12.152,41 €   | -917,52 €              | 112,36 €                    | 925,16 €  | 1.322,33 €        | 13.594,74 €            |
| La prima total de la cobertura de defensa jurídica asciende a 213,34 €. |                        |                             |           |                   |                        |

DESCUENTOS COMERCIALES

| <b>Descuento Comercial:</b> Porcentaje de descuento sobre la prima neta.   |           |
|--|-----------|
| La prima neta de la póliza ha sido reducida por la aplicación de una/s bonificación/es de carácter temporal, que se reducirán gradualmente hasta su total desaparición según se indica a continuación:   |           |
| Periodo  | Descuento |
| Del 05/03/2023 al 05/03/2024   | 7,55 %    |
| Del 05/03/2024 al 05/03/2025   | 4,20 %    |
| Del 05/03/2025 al 05/03/2026   | 0,85 %    |
| Sucesivos  | 0 %       |
| El descuento comercial señalado se aplicará sobre la prima neta que resulte de aplicar las tarifas de prima que, fundadas en criterios técnico-actuariales, tenga establecidas en cada momento la Compañía. Además, se tendrán en cuenta las modificaciones de garantías o las causas de agravación o disminución del riesgo que se hubieran producido conforme a lo previsto en las Condiciones Generales y el historial de siniestralidad de la póliza registrado en los períodos de seguro precedentes. |           |

PAGO DE RECIBOS

|  |  |               |                        |
|--|--|---------------|------------------------|
| Forma de pago  | SEMESTRAL con vencimiento<br>05-MAR, SEP | Medio de pago | Domiciliación bancaria |
| Período del primer<br>recibo   | Del 05/09/2023 al 05/03/2024             |               |                        |
| Importes a pagar   |  |               |                        |
| Importe a pagar del primer recibo  | 6.797,36 €                               |               |                        |
| Importe de los recibos sucesivos   | *****                                    |               |                        |
| 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 más arriba o que posteriormente comunique a MAPFRE en cualquier momento. |  |               |                        |

MAPFRE ESPAÑA, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. Registro Mercantil (Madrid, tomo 487 folio 166, hoja M-9333 inscripción 121. C.I.F. A-28141935 Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50- 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

Póliza/Spto 0761580109796 / 011

Fecha 12/12/2023



**PAGO DE RECIBOS (Continuación)**

| Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA |                           |                               |                              |
|---|---------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Entidad                                       | BANCO BILBAO VIZCAYA      | IBAN                          | ES80 0182 4882 2000 1150     |
| Domicilio                                     | ARGENTARIA S.A.           | Titular de la cuenta (deudor) | 2885                         |
|   | VILLACASARES, 2 EL CRISTO |                               | MANCOMUNIDAD DE PROPIETARIOS |
| Código postal                                 | 34003                     |                               |                              |
| Localidad                                     | PALENCIA                  |                               |                              |
| Provincia                                     | PALENCIA                  |                               |                              |

El tomador autoriza a MAPFRE a realizar los cobros mediante el cargo en la cuenta de pago indicada más arriba o la que posteriormente comunique a MAPFRE en cualquier momento de todos los recibos que resulten de la presente póliza de seguro. Igualmente, autoriza a su proveedor de servicios de pago para adeudar los importes correspondientes a dichos recibos.

**DOMICILIO Y DESTINATARIO DE CORRESPONDENCIA**

|           |                              |               |          |
|-----------|------------------------------|---------------|----------|
| Nombre    | MANCOMUNIDAD DE PROPIETARIOS |               |          |
| Dirección | CL DON PELAYO Nº 6,          | Código postal | 34003    |
|           | ENTREPLANTA ADMINISTRADOR    |               |          |
| Localidad | DE FINCAS                    | Provincia     | PALENCIA |
| Email     | PALENCIA                     |               |          |

**OBSERVACIONES**

LA SITUACION COMPLETA DEL RIESGO ES: PASEO DEL OTERO 6,8 Y 10. FRANCISCO PIZARRO 10,12,14 Y 17. DON PELAYO 7,9 Y 11. FLORIDABLANCA 1 Y 3.

MAPFRE ESPAÑA, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. Registro Mercantil (Madrid, tomo 487 folio 166, hoja M-9333 inscripción 121, C.I.F. A-28141935 Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50- 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

Póliza/Spto 0761580109796 / 011

Fecha 12/12/2023



## TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

### Información básica sobre protección de datos

**Responsable:** MAPFRE ESPAÑA

**Finalidades:** Gestión del contrato de seguro, elaboración de perfiles para el adecuado desarrollo del contrato de seguro, gestión integral y centralizada de su relación con el Grupo MAPFRE y envío de información y publicidad sobre ofertas de productos y servicios del Grupo MAPFRE.

**Legitimación:** Ejecución del contrato.

**Destinatarios:** Podrán comunicarse datos a terceros y/o realizarse transferencias de datos a terceros países en los términos señalados en la Información Adicional.

**Derechos:** Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, detallados en la Información Adicional de Protección de Datos.

**Información Adicional:** Puede consultar la Información Adicional de Protección de Datos incluida en <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPPATCLIPART01401ESES02>.

El Tomador/Asegurado/Afectado queda informado y consiente expresamente mediante la firma del presente documento, el tratamiento de los datos suministrados voluntariamente en el mismo, así como el de todos aquellos datos que pudiera facilitar a MAPFRE ESPAÑA, directamente o a través de su mediador, 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 incluidas, en su caso, las comunicaciones o las transferencias internacionales de los datos que pudieran realizarse, todo ello para las finalidades detalladas en la Información Adicional de Protección de Datos incluida en <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPPATCLIPART01401ESES02>.

El Tomador/Asegurado/Afectado consiente a su vez, la grabación de las conversaciones telefónicas que se mantengan con MAPFRE ESPAÑA por razón del contrato de seguro.

MAPFRE ESPAÑA podrá consultar sus datos en ficheros sobre cumplimiento e incumplimiento de obligaciones dinerarias o de prevención del fraude.

En caso de que los datos facilitados se refieran a terceras personas físicas distintas del Tomador/Asegurado/Afectado, 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, comunicaciones y demás términos previstos en el mismo y en la Información Adicional de Protección de Datos.

El Tomador/Asegurado/Afectado declara que es mayor de dieciocho años. De igual modo, en caso de que los datos que proporcione sean de menores de edad, como padre/madre o tutor del menor, autoriza expresamente el tratamiento de

Póliza/Spto 0761580109796 / 011

Fecha 12/12/2023



### TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (Continuación)

dichos datos incluidos, en su caso, los relativos a la salud, para la gestión de las finalidades detalladas en la Información Adicional de Protección de Datos incluida en <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPPATCLIPART01401ESES02>.

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.

[ ] Vd. puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal por MAPFRE ESPAÑA para el envío de información y publicidad sobre ofertas de productos y servicios de MAPFRE ESPAÑA, de las distintas entidades del Grupo MAPFRE, así como de aquellas entidades terceras con las que cualquier empresa del Grupo MAPFRE haya suscrito acuerdos de colaboración, en cuyo caso no podremos informarle de los descuentos, obsequios, promociones y otras ventajas asociadas a los planes de fidelización de Grupo MAPFRE.

En todo caso, el consentimiento para el tratamiento de sus datos con dicha finalidad tiene carácter revocable, pudiendo retirar en cualquier momento el consentimiento prestado o ejercitar cualquiera de los derechos mencionados en la forma indicada en la Información Adicional de Protección de Datos, incluida en <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPPATCLIPART01401ESES02>.

Póliza/Spto 0761580109796 / 011

Fecha 12/12/2023



### 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.

Declara conocer y acepta expresamente las Condiciones Generales del Contrato [246-76-SG-GEN ED. 02-22] de las que en este acto reconoce recibir un ejemplar y, en consecuencia, las cláusulas limitativas de los derechos del Asegurado, que se resaltan en negrita en el referido documento.

El tomador del seguro abajo firmante declara que los datos que ha proporcionado a MAPFRE en estas condiciones particulares son ciertos y exactos en su integridad y es conocedor de que los mismos han servido para que MAPFRE valore el riesgo, acepte su cobertura y fije la prima esencial para la emisión por MAPFRE del contrato de seguro. En caso de reserva, inexactitud o declaración intencionadamente falsa por parte del tomador respecto de los datos proporcionados en estas condiciones particulares, MAPFRE quedará liberada del pago de las prestaciones e indemnizaciones que se hubieran establecido en la póliza.

Si el contenido de la Póliza difiere de la proposición de seguro o de las cláusulas acordadas, el tomador del seguro podrá reclamar a la entidad aseguradora en el plazo de un mes a contar desde la entrega de la Póliza para que subsane la divergencia existente. Transcurrido dicho plazo sin efectuar reclamación, se estará a lo dispuesto en la Póliza.

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.

Esta póliza carece de validez, si no se acredita su pago a través de los justificantes librados por la entidad bancaria pactada.

Si tiene alguna consulta, no dude en ponerse en contacto con nosotros a través de [www.mapfre.es](http://www.mapfre.es) o en el teléfono 918 365 365 / 900 822 822.

Antes de firmar este documento, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en la cláusula llamada "TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES". Mediante la firma de este documento consiente el tratamiento de sus datos personales en los términos y condiciones incluidos en dicha cláusula.

La Entidad Aseguradora

En PALENCIA, a 05 de marzo de 2023

El Tomador del Seguro



Consejero Delegado MAPFRE ESPAÑA

Ejemplar para devolver firmado