

 **MAPFRE**
Tu aseguradora global de confianza

mapfre.es

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA PERROS

**CUIDAMOS TU TRANQUILIDAD
Y LA DE TU MEJOR AMIGO**



 **MAPFRE**
Tu aseguradora global de confianza

INFORMACIÓN GENERAL

El **Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Veterinarios**, en colaboración con **MAPFRE España**, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A., ofrece a todos los propietarios de perros un **Seguro de Responsabilidad Civil**, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 50/99, de 23 de diciembre, de régimen jurídico de tenencia de animales potencialmente peligrosos, Ley 11/2003 de 24 de noviembre y Decreto 42/2008 de 12 de febrero.

A tal efecto, se establecen varias posibilidades de capitales a contratar, dependiendo de la raza del perro:

CATEGORÍA A:

120.000 €

PRIMA ANUAL: 18 €

CATEGORÍA B:

150.000 €

PRIMA ANUAL: 33 €

En esta categoría se incluyen las siguientes razas: bóxer, dogo americano, dogo de Burdeos, dogo del Tibet, mastín napolitano, presa canario, presa mallorquín o cualquiera de sus cruces.

CATEGORÍA C:

175.000 €

PRIMA ANUAL: 48 €

En esta categoría se incluyen los perros peligrosos: pitt bull terrier, staffordshire terrier, american staffordshire terrier, rottweiler, dogo argentino, fila brasileiro, tosa inu, akita inu american bully y doberman. También cualquiera de sus cruces.

Notas:

- **La duración del seguro** es temporal-anual.
- **Ámbito temporal de cobertura:** daños ocurridos por primera vez durante el periodo de vigencia, cuyo hecho generador haya tenido lugar después de la fecha de efecto del contrato y cuya reclamación sea comunicada al Asegurador de manera fehaciente en el periodo de vigencia de la póliza o en el plazo de 24 meses a partir de la fecha de extinción del contrato.
- **Ámbito geográfico:** U.E.
- **Franquicia:** 50 €.

SOLICITUD DE ADHESIÓN A LA PÓLIZA COLECTIVA

Datos del propietario del perro:

Nombre y apellidos:			
Dirección:			
C.P.:	Localidad:	Provincia:	
N.I.F.:	Teléfono:	E-mail:	

Datos del perro:

Nombre:	Raza:	
Color:	Edad:	Sexo:
Nº Identificación electrónica (microchip):		

Opciones del capital a asegurar (marcar con una X):

<input type="checkbox"/>	Categoría A:	120.000 €	Prima anual: 18 €
<input type="checkbox"/>	Categoría B:	150.000 €	Prima anual: 33 €
<input type="checkbox"/>	Categoría C:	175.000 €	Prima anual: 48 €

Datos bancarios:

Titular de la cuenta:	
Nº de cuenta (IBAN):	

El abajo firmante declara que el perro objeto de seguro, cumple con todos los requisitos sanitarios, según la normativa vigente, así como estar en posesión de los certificados y documentación que le autoriza la tenencia del mismo.

En _____ a, ____ de _____ de _____.

Firma propietario del perro

Datos a cumplimentar por el veterinario:

Nombre:		
Número de colegiado:		Sello y firma:
Provincia:		

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: MAPFRE ESPAÑA; Finalidades: Envío de información y publicidad sobre ofertas de productos y servicios de empresas del Grupo MAPFRE, así como elaboración de perfiles para la personalización de ofertas y gestión integral y centralizada de su relación con el Grupo MAPFRE. En su caso, la elaboración de presupuestos y contratación de los productos y servicios comercializados por las empresas del Grupo MAPFRE; Legitimación: Relación Comercial y, en su caso, la ejecución de un contrato o de medidas precontractuales solicitadas por los interesados; 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 información adicional de protección de datos en <http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/ESPESPNGNCLIPART01902ESESoz>. Mediante la firma y/o aceptación de esta comunicación consiente el tratamiento de sus datos personales en los términos y condiciones anteriormente expuestos.