

**El presente contrato se formaliza mediante su firma y devolución a Helvetia**

**CONDICIONES PARTICULARES**

**Helvetia Accidentes Colectivo  
 Federaciones deportivas**

(Que anulan y sustituyen a las anteriores de esta misma póliza)

**ASEGURADOR**

Helvetia Compañía Suiza, Sociedad Anónima de Seguros y Reaseguros  
 Paseo Cristóbal Colón, 26 - 41001 Sevilla.

**TOMADOR / ASEGURADO**

**Tomador:** FEDERACIÓN GALLEGA ACTIV. SUBACUÁTICAS **CIF:**G15108319  
**Domicilio:** ALCALDE FRANCISCO VÁZQUEZ , 6, 1º  
 15001 LA CORUÑA A CORUÑA **Teléfono:** 981221685 ,620677255  
**Email:** fegas@fegas.net  
**Asegurado:** DEPORTISTAS ESCUELA (LICENCIAS DE ESCUELA) Y  
 DEPORTISTAS FEDERADOS PROFESIONALES, QUE TENGAN  
 LICENCIA FEDERATIVA O DOCUMENTO ANÁLOGO Y QUE ESTÉN AL  
 CORRIENTE DE PAGO.

**NÚMERO DE PÓLIZA, EFECTO Y DURACIÓN DEL SEGURO Y MEDIADOR**

**PÓLIZA:** DA C30 0000249

**Suplemento:**  
**Causa del suplemento** Liquidación  
**Efecto del suplemento** 03/02/2020  
**Vencimiento del suplemento**  
**Efecto inicial:** 01/01/2017 A LAS 00:00 HORAS  
**Efecto cobertura:** 01/01/2020 A LAS 00:00 HORAS  
**Vencimiento cobertura:** 01/01/2021 A LAS 00:00 HORAS  
**Duración del seguro:** Anual Prorrogable  
**Mediador:** GA 159006 GOMEZ-ULLA & RUBIRA S.L.  
**Domicilio:** 15004 - LA CORUÑA A Coruña

**RIESGOS, PARTIDAS Y VALORES BÁSICOS ASEGURADOS**

Sistema revalorización : No revalorizable

**Grupo : 01 DEPORTISTAS ESCUELA** **1 Integrante(s)**

<b>GARANTÍAS CONTRATADAS</b>	<b>Modalidad</b>	<b>CAPITAL</b>
ASISTENCIA EN VIAJE		INCLUIDA
Invalidez Permanente	Normal	20.000,00
ASISTENCIA SANITARIA		
MÉDICOS Y CLÍNICAS DESIGNADOS POR EL ASEGURADOR EN ESPAÑA		ILIMITADA