

Certificat d'assegurança d'accidents personals

Aquest imprès només certifica que existeix una assegurança i, per tant, ni modifica, ni amplia ni restringeix cap aspecte del contingut de les condicions generals, particulars o especials, les quals han estat acceptades per la persona assegurada i regeixen la cobertura de la pòlissa d'assegurances que s'indica a continuació:

Número de pòlissa d'assegurança d'accidents personals			
Prenedor/a de l'assegurança:	Nom		
	NIF/CIF		
	Adreça		
	Codi postal i població		
Certifico, en qualitat de/d' , que té subscrit amb el prenedor/a de l'assegurança el contracte d'assegurança indicat que empara, en els termes i les condicions que s'hi estableixen, els accidents personals de les persones participants en els pràctiques del programa d'orientació.			
Nombre de persones assegurades			
Activitat de les persones assegurades	Participants en les pràctiques previstes al programa d'orientació regulat per l'Ordre TSF/301/2016, de 4 de novembre, per la qual s'aproven les bases reguladores per a la concessió de subvencions per a la realització d'accions d'orientació i acompanyament a la inserció, i la Resolució TSF/1444/2017, de 9 de juny, per la qual s'obre la convocatòria de les subvencions per a la realització d'accions d'orientació i acompanyament a la inserció per a l'any 2017.		
Àmbit temporal de cobertura	L'assegurança dona cobertura in itinere amb qualsevol mitjà, a les persones participants en les pràctiques del programa d'orientació, i durant l'assistència a l'empresa ,d'acord amb el conveni de col·laboració signat.		
Riscos coberts i límits de sumes assegurades (expressats en euros) :	Mort	Invalidesa	Assistència sanitària
	23.432,25	46.864,52	Fins a 0
Període de vigència de l'assegurança	Data d'inici:	Data de finalització:	
	Sempre que la prima d'aquest període d'assegurança estigui al corrent de pagament		