



SEGURO DE ACCIDENTES COLECTIVO n B1819A240299/300

APENDICE

APENDICE	DESDE	HASTA
1	01-09-2024	01-09-2025

TOMADOR	Federació Catalana d' Handbol
DIRECCION	Ctra. de Torrelles 16-20, 2º 1ª, 08620 Sant Vicenç dels Horts (Barcelona)
CIF	Q5855008H

POR EL PRESENTE SUPLEMENTO/APENDICE SE MODIFICAN LAS CONDICIONES INDICADAS INICIALMENTE EN POLIZA:

- INTRODUCCION DE UNA NUEVA CATEGORIA:**

Se introduce una nueva categoría – ‘Federados Temporales 1 mes (01/08 – 01/09)’ que se ajusta al final del año con una prima de € 30,00

- GASTOS DE ODONTO-ESTOMATOLOGIA:**

3.- COBERTURA DE ASISTENCIA SANITARIA

Se excluyen los gastos derivados de:

- Gastos de odonto-estomatología en exceso de 400,00 €

SIN CAMBIO EL RESTO.

El presente apéndice forma parte integrante de la póliza SEGURO DE ACCIDENTES COLECTIVO n B1819A240299/300

A..... de.....de ,

.....

El Tomador y/o Asegurado

El Tomador del seguro (firma y sello)

Firmado en nombre y por cuenta de Lloyd's Insurance Company S.A.

DS
PJD

9/26/2024