

Protección ante los imprevistos

¿Y si le ocurre algo a usted?
¿cómo queda su pareja?
¿cómo quedan sus hijos?
¿hipotecas, préstamos?
¿la clínica?...

Seguro de Accidentes

Seguro que ha reflexionado acerca de la dependencia económica que tiene su familia y su negocio de usted. Todos estamos expuestos a:

- fallecimiento por accidente.
- fallecimiento por accidente de circulación.
- fallecimiento por infarto o derrame cerebral.

- una invalidez parcial o absoluta por accidente.

Las exigencias de una intensa vida profesional pueden conducir a situaciones de riesgo. En Kalibo tiene a su disposición un seguro de coberturas específicas para profesionales veterinarios con especial atención al infarto de miocardio y al derrame cerebral.

SEGURO DE ACCIDENTES - TARIFA ESPECIAL PARA VETERINARIOS

Resumen de Garantías Cubiertas	Opción A	Opción B	Opción C
Muerte por accidente.(1)	50.000 €	75.000 €	100.000 €
Muerte por accidente de circulación.(1)	65.000 €	150.000 €	200.000 €
Muerte en transporte público.(1)	80.000 €	225.000 €	240.000 €
Muerte de ambos cónyuges con hijos menores o incapacitados.(1)	100.000 €	150.000 €	200.000 €
Muerte por actos violentos.(1)	50.000 €	75.000 €	100.000 €
Muerte por infarto de miocardio o derrame cerebral(1)	50.000 €	75.000 €	100.000 €
Invalidez permanente por accidente (hasta 100% según baremo).(1)	50.000 €	75.000 €	100.000 €
Invalidez permanente por accidente de circulación (hasta el 100% según baremo).(1)	65.000 €	150.000 €	200.000 €
Invalidez permanente por accidente (100%) de ambos cónyuges con hijos menores.(1)	100.000 €	150.000 €	200.000 €
Invalidez permanente por accidente (100%) por actos violentos. (1)	100.000 €	150.000 €	200.000 €
Gastos médico/sanitarios por accidente En centros asistenciales concertados En centros de libre elección	Ilimitados 1.803,04 €	Ilimitados 1.803,04 €	Ilimitados 3.005,03 €
Cirugía estética por accidente	1.000 €	2.000 €	5.000 €
PRIMA TOTAL ANUAL	119,94 €	204,28 €	272,20 €

(1) Capitales no acumulables entre si.



En Kalibo le aportamos soluciones aseguradoras para usted, su familia, su negocio y empleados.

Que ningún accidente ponga en peligro a su familia.

No lo dude.
Le cotizamos sin compromiso

con un
20%
descuento
sobre tarifa

ya aplicado en los ejemplos



Confíe todas sus pólizas a Kalibo. Ahorrará tiempo en sus gestiones, minimizará problemas en los siniestros y se aprovechará de nuestras tarifas y promociones. Si desea recibir un proyecto personalizado, rogamos nos devuelva rellenado el cuestionario adjunto.

Cuestionario Accidentes



Datos del Tomador / Asegurado

Nombre / Razón Social	Primer Apellido	Segundo Apellido	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NIF/CIF	Domicilio	Nº	Piso (Otros)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Población	C.P.	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha de Nacimiento	Sexo	Profesión	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Email:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Cuestionario de Salud

	Sí	No	Aclaraciones Complementarias
¿Utiliza motocicleta o ciclomotor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
¿Ha padecido/padece alguna enfermedad grave o limitación física? (Se consideran enfermedades graves: apoplejía, epilepsia, alienación mental, diabetes, hemofilia, enfermedades de la médula espinal o cualquiera de análoga gravedad.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
¿Tiene prevista alguna operación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
¿Ha sufrido algún infarto de miocardio o alguna enfermedad cardiovascular? Indique su tensión arterial, si la conoce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
¿Fuma cigarrillos, puros o pipa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Indicar si practica alguno de estos deportes

Escalada, espeleología, alpinismo, barranquismo y similares. Puenting, paracaidismo, parapente y deportes aéreos en general. Inmersiones subacuáticas (profundidad superior a 21m.). Lucha, artes marciales, polo, rugby, hockey.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	--

Deseo recibir proyecto personalizado correspondiente a la opción elegida

Opción A	<input type="checkbox"/>	Indicar capital base deseado <input type="text"/>
Opción B	<input type="checkbox"/>	
Opción C	<input type="checkbox"/>	
Otros capitales	<input type="checkbox"/>	



Estimado/a Sr./a.:

Se ha puesto en contacto con Kalibo Correduría de Seguros, S.L.. Nuestras oficinas se encuentran en Zaragoza en la Avenida Clavé, 55-57, bajos. Somos una Correduría de Seguros debidamente inscrita en el Registro de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones J-861.

Fieles a nuestro compromiso, nuestra labor siempre irá dirigida a ofrecerle un asesoramiento independiente, profesional e imparcial sobre la cobertura de los riesgos a los que usted puede estar expuesto.

Conforme exige la legislación vigente al efecto, le **informamos** asimismo de los siguientes extremos:

Primero. Esta Correduría le prestará labor de asesoramiento en sus necesidades aseguradoras sobre la base de un análisis objetivo según la Ley 26/2006 sobre Mediación de Seguros y Reaseguros Privados.

Segundo. Esta Correduría ha designado a D. José Luís Lucea Lafuente como Defensor del Cliente quien atenderá y resolverá las quejas y reclamaciones que se sometan a su decisión sobre sus intereses y derechos legalmente reconocidos en la Ley de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados vigente.

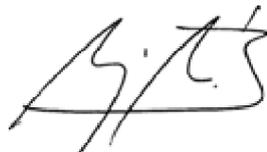
Tercero. Conforme a la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal y de acuerdo con los artículos 62 y 63 en concordancia con el artículo 26 de la Ley 26/2006 sobre Mediación de Seguros y Reaseguros Privados, le informamos de que sus datos serán incluidos y tratados en un fichero cuyo titular es Kalibo Correduría de Seguros, S.L. y cuya existencia ha sido previamente comunicada a la Agencia de Protección de Datos.

El uso de los datos personales tendrá carácter confidencial y quedará sometido al deber de secreto profesional limitándose al ámbito de las actividades propias de la Correduría: solicitud de proyectos, información, asistencia y asesoramiento, cumplimiento y desarrollo de los contratos de seguro y productos financieros, envío de información comercial, publicitaria y promocional por cualquier medio y demás servicios vinculados a dichas actividades. Se autoriza expresamente a la Correduría a transferir datos personales a las Entidades Aseguradoras con el fin de cumplir con el deber de mediar en aquellos Contratos de Seguro en los que el interesado figure como Tomador y para la preparación de ofertas de seguro sujetas a las exigencias legalmente previstas.

A los efectos y fines indicados, el abajo firmante autoriza y otorga su consentimiento expreso para la inclusión y tratamiento de sus datos en el mencionado fichero así como su cesión para las finalidades descritas a Kalibo Correduría de Seguros, S.L. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito remitido a Kalibo Correduría de Seguros, S.L. -Departamento de Marketing- con domicilio en Avenida Clavé, 55-57, bajos, Zaragoza.

La legislación vigente exige, en protección de sus intereses como cliente de esta Correduría, que Kalibo pueda acreditar que usted ha sido debidamente informado de todos los extremos recogidos en el presente. Con tal propósito y para que podamos llevar a cabo adecuadamente nuestra labor de mediación y podamos seguir trabajando en su interés, le rogamos nos remita el presente escrito debidamente firmado.

Firmado la Correduría



Miguel de las Morenas
Director General

Firmado el/la Solicitante