



PÓLIZAS DE SEGURO CONTRATADAS POR LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y EMPLEO PARA LOS CENTROS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS QUE IMPARTEN FORMACIÓN PROFESIONAL

ALUMNADO Y PROFESORADO QUE REALICE ESTANCIAS FORMATIVAS EN EUROPA, DENTRO DE LOS PROYECTOS ERASMUS

Nº PÓLIZA: **A26SXXXXXACO**

COMPAÑÍA: **MARKEL INSURANCE SE SUCURSAL EN ESPAÑA**

TRAMIACIÓN DE SINIESTOS

En caso de requerir los servicios de asistencia Sanitaria por accidente en España contactar con:

CANAL SALUD 24- TF 902 0101 66
 TF 91737 16 68

Para toda las demás garantías y servicios de la póliza, es necesario contacta telefónicamente o por vía e-mail con:

EUROP ASSISTANCE SERVICIOS INTEGRALES DE GESTIÓN, S.S.S.

Por teléfono: 91 836 23 60

Por teléfono desde el extranjero ((+34) 91 836 23 60 Por e-mail; claimsmarkel@roleurop.com

O accediendo al link: <https://markel.eclaims.europ-assisance.com>

SIEMPRE HAY QUE INDICAR:

Número de la póliza:

Nombre de la empresa: CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y EMPLEO

Nombre y apellidos:

Lugar donde se encuentra y nº de tf de contacto:

Fechas de viaje:

Descripción del problema que tiene planteado

ALUMNADO MAYOR DE 28 AÑOS MATRICULADO EN CENTROS EDUCATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Nº PÓLIZA: 6201500414

COMPAÑÍA: AIG EUROPE, S.A. SUCURSAL EN ESPAÑA

TRAMIACIÓN DE SINIESTOS

Para la tramitación del expediente es imprescindible aportar el parte de siniestro cumplimentado y sellado por el tomador de la póliza.

Hay que rellenar un volante PDF editable indicando los apartados que se establecen en el mismo:

- Número de la póliza: 6201500402
- Datos del asegurado
- Descripción y fecha del accidente
- Cuestionario a cumplimentar por el Asegurado

TELEFONOS DE CONTACTO: 91 737 63 26.

Email. gestion@canalsalud24.com

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL QUE DÉ COBERTURA AL ALUMNADO EN PRÁCTICAS CURRICULARES DE LAS ENSEÑANZAS OFICIALES DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE “GRADO D”, DE “GRADO E”, Y DE ENSEÑANZAS DEPORTIVAS

Nº PÓLIZA: **61184524**

COMPAÑÍA: **MGS SEGUROS.**

TRAMITACIÓN DE SINIESTOS

Rellenar la DECLARACIÓN SINIESTROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TELEFONOS DE CONTACTO

ACTUACIÓN EN CASO DE RECLAMACIÓN

El Tomador del seguro, el Asegurado, o el BENEFICIARIO deberán comunicar al ASEGURADOR el acaecimiento del siniestro tan pronto como le sea posible y siempre dentro del plazo máximo de 7 días de haberlo conocido. **El Parte deberá ser enviado cumplimentado, firmado y sellado por el Tomador y/o por el Organizador correspondiente y se debe remitir a la dirección de email SucAdministracionesPublicas@mgs.es.**

SEGURO DE ACCIDENTES PARA ALUMNADO EN PRÁCTICAS CURRICULARES DE LOS GRADOS "D" (GRADO BÁSICO, MEDIO Y SUPERIOR) Y "E" (CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN DE GRADO MEDIO O GRADO SUPERIOR), Y DE ENSEÑANZAS DEPORTIVAS)

Nº PÓLIZA: **6201500413**

COMPAÑÍA: **AIG EUROPE, S.A. SUCURSAL EN ESPAÑA**

TRAMIACIÓN DE SINIESTOS

Para la tramitación del expediente es imprescindible aportar el parte de siniestro cumplimentado y sellado por el tomador de la póliza.

Hay que rellenar un volante PDF editable indicando los apartados que se establecen en el mismo:

- Número de la póliza: 6201500402
- Datos del asegurado
- Descripción y fecha del accidente
- Cuestionario a cumplimentar por el Asegurado

TELEFONOS DE CONTACTO: 91 737 63 26.

Email. gestion@canalsalud24.com