

**Estimado Sanitario/a:**

**A.M.A., la Mutua de los Profesionales Sanitarios, le presenta el Seguro de Accidentes Personales, EXCLUSIVO PARA ENFERMEROS**

Si está interesado en alguna de las opciones adjuntas, rellene el boletín con la que desee y remítalo a nuestra oficina por correo electrónico a [palencia@amaseguros.com](mailto:palencia@amaseguros.com)

Para otras modalidades diferentes o garantías opcionales a mayores, consúltenos o visítenos en nuestra oficina de A.M.A. de Palencia en Pza. Del Puente 6 C.P. 34005, o al teléfono 979 706 916, y cualquier duda que tenga se la aclararemos.

(Oferta para solicitudes presupuestadas antes del 31 de Diciembre 2017)

**BOLETÍN SUSCRIPCIÓN ACCIDENTES PERSONALES**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
 D.N.I.: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Población: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 Profesión Sanitaria: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_



**OPCION A:** ♦ 30.000 € En caso de muerte, invalidez permanente total o parcial por accidente.  
 ♦ 60.000 € En caso de muerte, invalidez permanente total o parcial por accidente de circulación.

**PRECIO TOTAL (IMPUESTOS INCLUIDOS): 24,18 € / año**



**OPCION B:** ♦ 60.000 € En caso de muerte, invalidez permanente total o parcial por accidente.  
 ♦ 120.000 € En caso de muerte, invalidez permanente total o parcial por accidente de circulación.

**PRECIO TOTAL (IMPUESTOS INCLUIDOS): 48,37 € / año**



**OPCION C:** ♦ 90.000 € En caso de muerte, invalidez permanente total o parcial por accidente.  
 ♦ 180.000 € En caso de muerte, invalidez permanente total o parcial por accidente de circulación.

**PRECIO TOTAL (IMPUESTOS INCLUIDOS): 72,55 € / año**

**(COBERTURA 24 HORAS AL DIA 365 DIAS AL AÑO)**

Firma: \_\_\_\_\_

En..... a ..... de ..... de .....