

# Pasos para contratar tu seguro de accidentes online



Entra en el área de clientes con tu clave y usuario.

1

Selecciona el capital a asegurar y la forma de pago

2

Verifica los datos de la simulación y selecciona la cuenta de cargo.

3

Confirma tu email de contacto o indícanos si esté ha cambiado, lee y acepta la información legal del seguro de accidentes.

4

Introduce la clave de coordenadas y el código de seguridad.

Y en unos pocos minutos, tendrás tu seguro de accidentes online.

Los datos contenidos en las imágenes de este manual son ficticios y, por tanto, no se corresponden en forma alguna con datos reales ni con una oferta de condiciones financieras sobre el producto.

# Entra en la página de contratación de Seguro de Accidentes online.

**HOLA**  
Contrata fácilmente tu seguro de forma online

**SIGUE ESTOS PASOS:**

**1.**  
Selecciona el capital a asegurar y la forma de pago

**2.**  
Verifica los datos de la simulación y selecciona la cuenta de cargo

**3.**  
Confirma tu email de contacto o indica si este ha cambiado, y lee y acepta la información legal de Seguro de Accidente

**4.**  
Introduce la clave de coordinadas y el código de seguridad

TE EXPLICAMOS TODO AQUÍ >

Contrátalo ahora >

**INFORMACIÓN SOBRE EL PROCESO**

La Entidad archivará el documento electrónico en que se formalice el contrato y será accesible a través de Univila desde la Consulta a Seguros.

Durante el proceso podrás modificar tu correo electrónico de contacto en caso de que no fuese correcto o deseas cambiarlo.

El contrato se formalizará en castellano.

**Preguntas Frecuentes**

**¿Aún tiene dudas?**  
**Llámenos al 900 151 940/ 952 076 263**

## Tu seguro en 4 pasos:

1

---

**CONTRATACION SEGURO DE ACCIDENTES - Simulación Paso 1 de 4**

A través de la Web de Unicaja Banco, Unimedición, S.L. «operador de banca-seguros vinculado», pone a tu disposición la posibilidad de contratar un Seguro de Accidentes con Unicorp Vida Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A.

Vas a iniciar, en calidad de Tomador/Asegurado, el procedimiento de contratación de un Seguro de Accidentes que cuenta con amplias coberturas, relacionadas a continuación:

- Fallecimiento por accidente.
- Fallecimiento por infarto de miocardio o accidente cerebrovascular.
- Invalidez permanente absoluta por accidente.
- Gran invalidez por accidente.

Antes de realizar la contratación realiza una simulación de acuerdo a tus exigencias y necesidades.

Descripción de producto :	SEGURO DE ACCIDENTES
Aseguradora:	UNICORP VIDA CÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS
Mediador:	UNIMEDIACIÓN, S.L. «OPERADOR DE BANCA-SEGUROS VINCULADO»

---

Descripción de las coberturas y capitales en caso de siniestro.

Selecciona el capital a asegurar:

	Capital	Renta (*)	Capital	Renta (*)	Capital	Renta (*)
FALLECIMIENTO POR ACCIDENTE	45.000 €	450 €	30.000 €	300 €	15.000 €	300 €
INCAPACIDAD PERMANENTE ABSOLUTA POR ACCIDENTE	60.000 €	750 €	40.000 €	500 €	30.000 €	300 €
GRAN INVALIDEZ POR ACCIDENTE	72.000 €	750 €	52.000 €	500 €	42.000 €	300 €
FALLECIMIENTO POR INFARTO DE MIOCARDIO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR	25.000 €	0 €	15.000 €	0 €	15.000 €	0 €

(\*) Renta mensual de 10 años creciente al 5%.

Selecciona forma de pago:   Sí  No

Indicanos si tu actividad profesional es de riesgo:  Sí  No

Grupo 1 - Actividad profesional sin riesgo: Una profesión se considera "sin riesgo" si está dentro del grupo de profesiones administrativas o comerciales desarrolladas en despachos, oficinas o comercios con desplazamientos esporádicos y no desarrolladas en laboratorio; conserjes, celadores, porteros, personal sanitario; profesiones de tipo docente en centros de enseñanza; amas de casa, estudiantes.

**Nota:** En el caso de que la información facilitada sobre tu actividad profesional sea inexacta o no responda a la realidad, la Compañía Aseguradora, conforme a la normativa vigente, podrá resolver el contrato y/o en caso de siniestro, quedar liberada del pago de la prestación.

Por ello, ante cualquier cambio en tu actividad profesional informa a la Compañía Aseguradora sin demora.

**Resultados de la Simulación.**

Prima neta:	119,82 EUR
Consorcio:	0,58 EUR
IPS (impuesto sobre las primas de seguros):	8,63 EUR
Descuento empleados:	-11,98 EUR
Importe primer recibo:	117,05 EUR
Prima total anual:	117,05 EUR

Pulsa 'CONTINUAR' para seguir con el proceso de contratación.

**Resultados de la simulación**

**Seleccióna el capital a asegurar**

**Pulsa continuar**



## Comprueba los riesgos cubiertos y el total de tu recibo.

Automáticamente se mostrarán los riesgos cubiertos y los detalles del primer recibo de la prima. Selecciona la cuenta de cargo y pincha sobre el botón CONTINUAR.

Contratación
Paso 2 de 4

RIESGOS CUBIERTOS	DETALLE DEL PRIMER RECIBO		
SUMAS ASEGURADAS	DE PRIMA		
FALLECIMIENTO POR ACCIDENTE	Capital 30.000 €	Renta (*) 300 € Consorcio:	119,82 EUR
INCAPACIDAD PERMANENTE ABSOLUTA POR ACCIDENTE	40.000 €	500 € IPS:	8,65 EUR
GRAN INVALIDEZ POR ACCIDENTE		500 €	
FALLECIMIENTO POR INFARTO DE MIOCARDIO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR		0 € Descuento empleados:	-11,98 EUR
		<b>TOTAL RECIBO:</b>	<b>117,05 EUR</b>

**Comprueba el total de tu recibo**

**Forma de pago:** Anual  
**Duración:** ANUAL RENOVABLE  
**Prima total anual:** 117,05 EUR

**Grupo de actividad profesional:** (2) Grupo 1 - Actividad profesional sin riesgo  
Una profesión se considera "sin riesgo" si está dentro del grupo de profesiones administrativas o comerciales desarrolladas en despachos, oficinas o comercios con desplazamientos esporádicos y no desarrolladas en laboratorio; conserjes, celadores, porteros, personal sanitario; profesiones de tipo docente en centros de enseñanza; amas de casa, estudiantes.

**Beneficiario:** (3)  
EN CASO DE FALLECIMIENTO se establece el siguiente orden de prelación:  
1. Cónyuge del asegurado, salvo separación legal.  
2. Hijos supervivientes del asegurado a partes iguales.  
3. Padres del asegurado a partes iguales.  
4. Herederos legales.

EN CASO DE INVALIDEZ PERMANENTE ABSOLUTA O GRAN INVALIDEZ el beneficiario será el propio asegurado.

**Notas**  
(2) En el caso de que la información facilitada sobre tu actividad profesional sea inexacta o no responda a la realidad, la Compañía Aseguradora, conforme a la normativa vigente, podrá resolver el contrato y/o en caso de siniestro, quedar liberada del pago de la prestación. Por ello, ante cualquier cambio en tu actividad profesional informa a la Compañía Aseguradora sin demora.

(3) En caso de que deseas cambiar los beneficiarios debe contactar con tu Oficina

(\*) Renta mensual de 10 años creciente al 5%.

**Información sobre cuenta asociada y domiciliación bancaria**

Selecciona cuenta de cargo:

**Selecciona la cuenta de cargo**

**Domicilio de pago y orden de adeudo.**  
En el caso de que lleves a término la contratación "online" de este seguro de accidentes, se entenderá, asimismo, firmada y aceptada por ti la **Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA** que se facilitará al finalizar dicha contratación, en virtud de la cual, autorizas de forma expresa e irrevocable:

- A Unicorp Vida Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A, a que pueda enviar instrucciones a Unicaja Banco, para que, a partir de la fecha del primer cargo, adeude en la cuenta antes seleccionada las primas del seguro suscrito.
- A Unicaja Banco, a efectuar los adeudos en dicha cuenta, siguiendo las instrucciones de dic

Pulsa 'CONTINUAR' para seguir con el proceso de contratación.

**Pulsa continuar**



## Informar del mail:

[Volver](#)

### CONTRATACION SEGURO DE ACCIDENTES - Aceptación de condiciones y firma

Paso 3 de 4

#### Datos personales

Tomador / Asegurado:

N.I.F.:

#### Datos de contacto.

Es muy importante que tus datos de contacto sean correctos ya que, de continuar con la contratación, se confirmará mediante la recepción de su aceptación del contrato.

Correo electrónico:  (\*\*)

Repite correo electrónico:  (\*\*)

(\*\*) Campos obligatorios. Los datos solicitados son los necesarios para la formalización y desenvolvimiento del contrato.

#### Datos del seguro

Descripción de producto : SEGURO DE ACCIDENTES

Aseguradora: UNICORP VIDA CÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS ⓘ

Mediador: UNIMEDIACIÓN, S.L. «OPERADOR DE BANCA-SEGUROS VINCULADO» ⓘ

#### RIESGOS CUBIERTOS

#### DETALLE DEL PRIMER RECIBO

SUMAS ASEGUARADAS	DE PRIMA		
	Capital	Renta (*)	Prima neta:
FALLECIMIENTO POR ACCIDENTE	30.000 €	300 € Consorcio:	119,82 EUR
INCAPACIDAD PERMANENTE ABSOLUTA POR ACCIDENTE	40.000 €	500 € IPS:	8,63 EUR
GRAN INVALIDEZ POR ACCIDENTE	52.000 €	500 €	
FALLECIMIENTO POR INFARTO DE MIOCARDIO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR	15.000 €	0 € Descuento empleados:	-11,98 EUR
		TOTAL RECIBO:	117,05 EUR

Añade tu correo electrónico

## Firma.

Ten a mano tu tarjeta de coordenadas y tu móvil. Cuando introduzcas la coordenada solicitada recibirás un SMS con tu clave de seguridad. Pincha sobre el botón **ACEPTAR** para firmar el contrato.

## Descarga de documentos y aceptación:

(3) En el caso de que la información facilitada sobre tu actividad profesional sea inexacta o no responda a la realidad, la Compañía Aseguradora, conforme a la normativa vigente, podrá resolver el contrato y/o en caso de siniestro, quedar liberada del pago de la prestación.

Por ello, ante cualquier cambio en tu actividad profesional informa a la Compañía Aseguradora sin demora.

(4) En caso de que desees cambiar los beneficiarios debe contactar con tu Oficina

(\*) Renta mensual de 10 años creciente al 5%.

Lee las notas informativas y las condiciones generales aplicables a este contrato, incluidas aquellas cláusulas que pueden considerarse limitativas de derechos del Tomador/Asegurado, que han sido resaltadas en negrita, y si estás conforme con todas ellas, acepta las mismas.

Información previa a la contratación

Nota Informativa del Mediador

Nota Informativa del Producto

Información precontractual (IPID)

Condiciones Generales

He leído y comprendo las notas informativas y las condiciones generales aplicables al contrato, incluidas las cláusulas que pueden considerarse limitativas de derechos del Tomador/Asegurado, resaltadas en negrita, y las accepto todas ellas, mediante el marcate de esta casilla. Te recomendamos guardar o imprimir los documentos anteriores.

Leo y acepto la información básica sobre Protección de Datos Personales

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos:

He sido informado por UNICORP VIDA sobre los tratamientos de mis datos personales, incluidos los de salud, para todos los fines indicados, aceptando el contenido de la información facilitada mediante la firma del contrato.

Autorizo a UNICORP VIDA para comunicar mis datos personales a Unicaja Banco con el fin de que ésta pueda ofrecerme productos y servicios que comercialice basados en mi perfil de comportamiento, incluso después de finalizada la relación contractual con UNICORP VIDA.

Sí  No

Para realizar la CONTRATACIÓN introduzca la coordenada A-2 de su tarjeta y la Clave de Seguridad que recibirás en tu móvil, y pulsa ACEPTAR.

Coordenada A-2

3	0	9	1	8
2	5	4	6	7

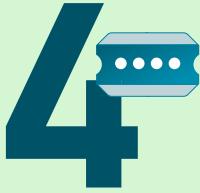
borrar

Clave de seguridad

Necesitas tu tarjeta de coordenadas y tu móvil

Aceptar

Acepta las condiciones



## Alta Seguro de accidentes online.

Podrás ver un resumen del seguro contratado y si lo deseas imprimirllo.

### Póliza emitida:

[Volver](#)

#### CONTRATACION SEGURO DE ACCIDENTES

ENHORABUENA LA CONTRATACIÓN DEL SEGURO DE ACCIDENTE SE HA REALIZADO CORRECTAMENTE

Te hemos enviado un correo a [prueba@gmail.com](mailto:prueba@gmail.com) con la aceptación del contrato del Seguro de accidente

##### Datos personales

Tomador / Asegurado: NOMBRE APELLIDO UNO APELLIDO DOS

N.I.F.:

Dirección:

Código postal:

Localidad:

Provincia:

##### Datos del seguro

Descripción de producto : SEGURO DE ACCIDENTES

Aseguradora: UNICORP VIDA CÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Mediador: UNIMEDIACIÓN, S.L. «OPERADOR DE BANCA-SEGUROS VINCULADO»

##### RIESGOS CUBIERTOS

##### SUMAS ASEGURADAS

##### DETALLE DEL PRIMER

##### RECIBO DE PRIMA

	Capital	Renta (*)	Prima neta:	93,92
				EUR
FALLECIMIENTO POR ACCIDENTE	30.000 €		300 € Consorcio:	0,42 EUR
INCAPACIDAD PERMANENTE ABSOLUTA POR ACCIDENTE	30.000 €		300 € IPS:	7,52 EUR
GRAN INVALIDEZ POR ACCIDENTE	42.000 €		300 €	
FALLECIMIENTO POR INFARTO DE MIOCARDIO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR	15.000 €		0 €	
<b>TOTAL RECIBO:</b>				

¡Ya puedes disfrutarlo!



Te recomendamos guardar o imprimir toda la documentación legal

Información previa a la contratación

Nota Informativa del Mediador

Nota Informativa del Producto

Información precontractual (IPID)

Condiciones Generales

Si lo deseas, puedes GUARDAR o IMPRIMIR la póliza del Seguro de Accidente y la Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA que acabas de contratar. En cualquier caso te la enviaremos por correo a tu Domicilio..

[Imprimir](#)

Guarda  
tu contrato



¿Aún tienes dudas? Llámanos  
**900 151 948 / 952 076 263**

[unicaja.es](http://unicaja.es)

**Unicaja**