

A LA ATENCIÓN DE LOS PADRES DE LOS ALUMNOS/AS DE ESO

Les comunicamos algunas informaciones sobre las Tablet para el próximo curso 2018/19.

- Modelo obligatorio para el próximo curso en el caso de aquellos/as que la tengan que comprar o renovar.
- Los datos del seguro voluntario por si lo quieren contratar
- La hoja de pedido si lo desean hacer a través del proveedor del Centro.

TABLET SAMSUNG GALAXY TAB A
T580 (2016) BLACK - OC 1.6GHZ -
32GB - 2GB RAM - 10.1"/25.65CM
1920X1200 - ANDROID 6.0 - CAM
8/2MP - BAT. 7300MAH



SEGURO VOLUNTARIO OFRECIDO POR EL COLEGIO PARA LAS TABLET ADQUIRIDAS A TRAVES DEL CENTRO

El seguro se contrata con la aseguradora UMAS, con una vigencia de un año.

El coste para este periodo rondará los 40 €, que se abonarán en dos recibos emitidos en los meses de Noviembre, y de Febrero.

Las coberturas que ofrece el seguro dentro y fuera del colegio son:

La Mutua, garantiza hasta los límites establecidos en la póliza, los daños sufridos por las Tablet, adjunto información según la aseguradora:

- *Incendio, implosión, explosión aun cuando no vaya seguida de incendio.*
- *Caída del rayo (seguida o no de incendio) y los daños producidos por las ondas progresivas por inducción.*
- *Tormenta, desbordamiento, inundación, lluvia y/o granizo; así como las consecuencias de los mismos.*
- *Daños producidos por el agua y/o la humedad.*
- *Robo, saqueo y/o expoliación.*
- *Actos malintencionados de terceros, cuya causa no sea política o social.*
- *Los daños sufridos por caídas de los objetos asegurados.*

2.- EXCLUSIONES

Además de las indicadas, en el Condicionado General; quedan excluidas de las garantías de la póliza los siguientes supuestos:

- a) El hurto.*
- b) Ralladuras y arañazos.*
- c) Los daños de origen interno.*

**HOJA DE PEDIDO**

NOMBRE DEL ALUMNO/A:	CURSO
----------------------	-------

PEDIDO:

ARTICULO	PRECIO	UNIDAD
TABLET SAMSUNG GALAXY TAB A T580 (2016) 32GB	190€	
FUNDA TABLETY	10 €	
PROTECTOR/ CRISTAL TEMPLADO	10 €	

Precios con IVA incluidos

ENTREGA: en despacho de Dirección Pedagógica JUNIO SEPTIEMBRE**FORMA DE PAGO:** INGRESO EN CUENTA BANCARIA DE: (indicando nombre del alumno)JAPA TECHNOLOGY S.L. ES12 2095 0520 1710 7640 5827**DATOS PARA LA FACTURA:**

NOMBRE DEL PADRE/MADRE O RAZON SOCIAL:

DNI/CIF

DIRECCIÓN

DP:

TELÉFONO DE CONTACTO

CORREO ELECTRÓNICO

DESEO CONTRARAR SEGURO (marcar lo que proceda)

Firmado: