



Multirisk Plus Cancellation Travel Insurance Policy Wording



Mensaje de bienvenida - Sobre las condiciones generales de su póliza

Queremos que saque el máximo provecho de su póliza y, para ello debería leer

- las condiciones generales de la póliza,
- el documento informativo sobre el producto de seguro (IPID, por sus siglas en inglés), y
- el certificado del seguro

y asegurarse de que entiende las exclusiones y las condiciones aplicables a su póliza, pues el incumplimiento de dichas condiciones podría afectar a una futura reclamación. Si tiene alguna pregunta sobre su cobertura puede llamarnos al número de teléfono que se indica en el apartado «Contacto» que encontrará más adelante. Asegúrese de tener a mano el número de su póliza cuando nos llame.

Recuerde que ninguna póliza lo cubre todo. Nuestra póliza no cubre determinados conceptos, incluidos, sin carácter restrictivo, los siguientes:

- Pérdidas que no especificamos que están cubiertas en el apartado «Coberturas».
- Toda circunstancia conocida por usted antes de matricularse en su programa internacional al contratar este seguro o en el momento de reservar un **viaje y** que habría cabido esperar razonablemente que diera lugar a una reclamación en virtud de esta póliza.

Los conceptos que no están cubiertos por su póliza se describen:

- en las «Exclusiones generales aplicables a todas las secciones de la póliza», y
- en la sección «¿Qué no está asegurado?» de la cobertura.

A menos que indiquemos que un concepto está cubierto, usted debería asumir que no lo está.

Contacto

Si tiene alguna pregunta sobre su póliza póngase en contacto con nosotros enviándonos un email a claims@servisegur.com o llamando al

+34 91 836 60 01.

Le recomendamos que guarde estos datos de contacto importantes en su teléfono móvil.

Datos de contacto

Asistencia médica para emergencias

Servicio 24 horas de asistencia médica y para emergencias en todo el mundo si necesita un tratamiento médico de emergencia, ir al hospital o volver a su domicilio antes de lo previsto.

Teléfono:+420 221 860 685

Equipo de siniestros

Para cualquier reclamación que no sea un tratamiento médico de emergencia

Teléfono:+34 91 836 60 01
claims@servisegur.com

Cuando se ponga en contacto con nosotros deberá indicarnos su nombre, el número de su póliza y sus datos de contacto para que podamos contactar con usted. Recuerde tener a mano esta y otra información de utilidad.

Tabla de características y prestaciones

La tabla siguiente muestra las prestaciones máximas que puede reclamar cada **persona asegurada**. Todos los límites son por **persona asegurada**.

| Sección | Sección de la cobertura | Detalles de la sección | Límite |
|---------|---|---|--------------------|
| A | Parte 1 - Cancelación | Límite | Hasta 7.500 € |
| | Parte 2- Interrupción | Límite | Hasta 7.500 € |
| B | Demora en la salida | Límite | Hasta 80 € |
| | | Por 12 horas | €20 |
| C | Pérdida del transporte de salida | Límite | Hasta 7.500 € |
| D | Demora en la entrega del equipaje | Máximo a partir de 12 horas | 100 € |
| E | Equipaje, dinero y documentos de viaje | Equipaje, máximo | 2.000 € |
| | | Límite por artículo único | 250 € |
| | | Límite de objetos de valor | 250 € |
| | | Dinero, máximo | 250 € |
| | | Documentos de viaje, máximo | 250 € |
| F | Gastos médicos de emergencia, de repatriación y otros | Límite | Hasta 10.000.000 € |
| | | Bebés nacidos tras complicaciones en el embarazo y el parto | Hasta 75.000 € |
| | | Gastos funerarios o de enterramiento | Hasta 5.000 € |
| | | Límite por urgencia odontológica | Hasta 300 € |
| G | Prestación por hospitalización | Límite | Hasta 100 € |
| | | Pago por periodo de ingreso hospitalario completo de 24 horas | €20 |
| H | Accidente personal y accidente en transporte público | Límite | Hasta 25.000 € |
| | | Discapacidad total permanente - hasta 18 años | €5,000 |
| | | Discapacidad total permanente - entre 18-70 años | €25,000 |
| | | Pérdida de un miembro o de la vista - hasta 18 años | €5,000 |
| | | Pérdida de un miembro o de la vista - entre 18-70 años | €12,500 |
| | | Prestación por fallecimiento - hasta 18 años | €5,000 |
| | | Prestación por fallecimiento - entre 18-70 años | €25,000 |
| I | Responsabilidad civil | Límite | Hasta 2.000.000 € |

Índice

| | |
|---|----------|
| Mensaje de bienvenida - Sobre las condiciones generales de su póliza | 2 |
| Contacto | 2 |
| Tabla de características y prestaciones | 3 |
| Índice | 3 |
| Introducción - Sobre su póliza de seguro | 6 |
| <i>Entender esta póliza</i> | 6 |
| <i>Su póliza guard.me</i> | 6 |
| <i>Formalizada por</i> | 6 |
| <i>Acerca de White Horse Insurance Ireland dac</i> | 6 |
| <i>Legislación aplicable a este contrato</i> | 6 |
| <i>Sus responsabilidades</i> | 7 |

| | |
|--|-----------|
| <i>Criterios de elegibilidad</i> | 7 |
| <i>Límites territoriales / geográficos</i> | 7 |
| <i>Duración</i> | 7 |
| <i>¿Cuándo entra en vigor esta cobertura?</i> | 7 |
| <i>¿Cuándo finaliza esta cobertura?</i> | 7 |
| <i>Liquidación de siniestros</i> | 8 |
| <i>Idioma del contrato</i> | 8 |
| <i>Nota especial - Esta no es una póliza de seguro médico privado.</i> | 8 |
| <i>Afecciones médicas preexistentes</i> | 8 |
| Definiciones | 9 |
| Condiciones importantes relativas a su salud | 16 |
| <i>Listado de afecciones médicas aceptables</i> | 16 |
| Contactar con el Servicio de asistencia médica para emergencias | 17 |
| <i>Pago para tratamiento médico</i> | 18 |
| <i>Acuerdos recíprocos de salud</i> | 18 |
| Condiciones generales aplicables a la totalidad de la póliza | 19 |
| 1. <i>Seguro dual</i> | 19 |
| 2. <i>Precauciones razonables</i> | 19 |
| 3. <i>Rescisión</i> | 19 |
| 4. <i>Deber de protección (Duty of care)</i> | 20 |
| Exclusiones generales aplicables a todas las secciones de la póliza | 21 |
| Condiciones para las reclamaciones | 24 |
| 1. <i>Reclamaciones</i> | 24 |
| 2. <i>Transferencia de derechos – Subrogación</i> | 24 |
| 3. <i>Fraude</i> | 25 |
| Deportes y otras actividades | 26 |
| Sección A – Parte 1: Cancelación | 29 |
| Sección A – Parte 2: Interrupción | 31 |
| Sección B – Demora en la salida | 33 |
| Sección C – Pérdida del transporte de salida | 33 |
| Sección D – Demora en la entrega del equipaje | 34 |
| Sección E – Equipaje, dinero y documentos de viaje | 35 |
| Sección F – Gastos médicos de emergencia, de repatriación y otros | 38 |
| Sección G – Prestación por hospitalización | 40 |
| Sección H - Accidente personal y accidente en transporte público | 40 |
| Sección I – Responsabilidad civil | 41 |
| Cómo reclamar – Procedimiento de gestión de reclamaciones | 43 |
| <i>Para todas las reclamaciones</i> | 43 |
| <i>Cancelación</i> | 43 |
| <i>Interrupción</i> | 44 |
| <i>Demora en la salida</i> | 44 |

| | |
|--|-----------|
| <i>Pérdida del transporte de salida.....</i> | <i>44</i> |
| <i>Demora en la entrega del equipaje</i> | <i>44</i> |
| <i>Equipaje y dinero</i> | <i>44</i> |
| <i>Documentos de viaje</i> | <i>44</i> |
| <i>Gastos médicos.....</i> | <i>45</i> |
| <i>Prestación por hospitalización.....</i> | <i>45</i> |
| <i>Responsabilidad civil.....</i> | <i>45</i> |
| Procedimiento de gestión de quejas | 45 |
| Protección de datos – White Horse Insurance Ireland dac | 47 |
| Protección de datos - guard.me | 47 |

Su póliza

Introducción - Sobre su póliza de seguro

Entender esta póliza

El producto de seguro Multirisk de **guard.me** es una **póliza colectiva** formalizada por **guard.me** en nombre del **titular de la póliza** y suscrita por White Horse Insurance Ireland dac. El número del certificado de la **póliza** base del presente contrato de seguro es WHGMMRCEU2022. La provisión de prestaciones es posible a través de una **póliza** de seguro contratada por el **titular de la póliza** y emitida a su nombre.

Esta es la guía de **sus** prestaciones y su contrato con **nosotros**. El presente contrato no le confiere a unos derechos directos en virtud de la **póliza** de seguro, sino que le permite beneficiarse de ciertas prestaciones en calidad de **persona asegurada**. El estricto cumplimiento de las condiciones de este contrato es un requisito para poder beneficiarse de sus prestaciones. Lea atentamente la **póliza** para comprobar que se ajusta a **sus** necesidades. El documento de la **póliza** resume las prestaciones de la cobertura, qué no está cubierto y las condiciones y las exclusiones, y es nuestro punto de referencia para la liquidación de todos los siniestros. Este documento solo constituye prueba válida del seguro cuando se presenta acompañado de un **certificado de seguro**. **Su certificado de seguro** y los suplementos al mismo forman parte de la **póliza**.

Las prestaciones que se resumen en este documento están supeditadas a que **usted** esté realizando un **viaje** válido solo/-a o como parte de un **grupo** en el momento en que se produzca el incidente que da lugar a una reclamación.

A cambio de aceptar **su** prima, en caso de **daño personal**, fallecimiento o **enfermedad grave**, u otros acontecimientos especificados que se produzcan dentro del **periodo de vigencia del seguro**, le ofreceremos un seguro conforme a las secciones operativas de **su póliza**. La **póliza** ofrece cobertura para razones específicas únicamente conforme a cada una de las secciones de «Coberturas» y debería leerse juntamente con las secciones tituladas «¿Qué no está asegurado?» y con las «condiciones especiales». Dedique un tiempo a leer y entender las exclusiones generales y las condiciones generales aplicables a todas las secciones de esta **póliza**.

A la hora de contratar o realizar cambios en esta **póliza**, deberá prestar la atención razonable para responder con exactitud y de forma completa a todas las preguntas. El **titular de la póliza** puede solicitarle más información o documentación para asegurarse de que los datos que **usted** facilitó a la hora de contratar **su póliza** o introducir cambios en ella eran exactos y completos.

Si necesita hacer modificaciones en los datos incluidos en **su certificado de seguro**, póngase en contacto con el **titular de la póliza** lo antes posible. El **titular de la póliza** le informará a continuación de si pueden realizarse dichos cambios y de si se requiere una prima adicional.

Su póliza guard.me

Su producto de seguro **guard.me** es una póliza de seguro **grupal** emitido a través de **guard.me** y suscrita por White Horse Insurance Ireland dac. **Usted** es una **persona asegurada** en virtud de esta **póliza**, y la cobertura solo está disponible para **usted** si reúne los criterios de elegibilidad.

Formalizada por

Este seguro ha sido formalizado por **guard.me**. **guard.me** está regulado por el Banco Central de Irlanda - Núm. 647026. **guard.me** International Insurance Solutions Limited es un intermediario de seguros regulado especializado en seguros para estudiantes internacionales.

Acerca de White Horse Insurance Ireland dac

Esta **póliza** está suscrita por White Horse Insurance Ireland dac. White Horse Insurance Ireland dac es una sociedad inscrita en Irlanda con el número 306045 y con domicilio social en Rineanna House, Shannon Free Zone, Shannon, condado de Clare (República de Irlanda) White Horse Insurance Ireland dac está regulada por el Banco Central de Irlanda (Central Bank of Ireland). Consulte más información en el sitio web - www.centralbank.ie.

Legislación aplicable a este contrato

El **titular de la póliza** y White Horse Insurance Ireland dac pueden elegir cuál será la legislación aplicable a esta **póliza**. A menos que **nosotros** acordemos lo contrario, la presente **póliza** se regirá por las leyes de la República de Irlanda.

Sus responsabilidades

Deberá hacer los esfuerzos razonables por ofrecer respuestas completas y exactas a las preguntas que le formule el **titular de la póliza** cuando **usted** contrate **su póliza** o haga modificaciones en ella. Deberá informar lo antes posible al **titular de la póliza** de cualquier modificación que se produzca en las respuestas facilitadas por **usted**. El hecho de que **usted** proporcione información incompleta o inexacta podría anular **su póliza** y no cubrirle en caso de siniestro, o hacer que no liquidemos el total de la reclamación.

Criterios de elegibilidad

Las prestaciones que ofrece esta **póliza** de seguro para cada **persona asegurada** durante el **periodo de vigencia del seguro** dependen de:

- a) que la **persona asegurada** sea un/-a estudiante internacional (o un **familiar directo** que viaja con un/-a estudiante internacional) que realiza un **viaje** válido para asistir a un **programa internacional**, ya sea por sí solo/-a o como parte de un **grupo**, en el momento en que se produce un incidente que da lugar a una reclamación; o
- b) que la **persona asegurada** sea un **responsable de un grupo** que realiza un **viaje** válido en el momento en que se produce un incidente que da lugar a una reclamación; y
- c) que la **persona asegurada** tenga un visado en vigor durante todo el **periodo de vigencia del seguro**, y
- d) que la **persona asegurada** tenga menos de 70 años en la fecha de inicio del **periodo de vigencia del seguro**. Si la **persona asegurada** cumple 70 años durante el **periodo de vigencia del seguro**, la cobertura continuará hasta a fecha de finalización de la **póliza** indicada en su **certificado de seguro**, pero no a partir de esa fecha.

Límites territoriales / geográficos

La cobertura en virtud de esta póliza de seguro se extiende a cualquier **viaje** a cualquier país del mundo, siempre y cuando **usted** siga los consejos de viaje emitidos por el gobierno de **su país de residencia temporal** u los consejos de viaje de otra autoridad regulatoria en el país de origen o destino de **su viaje**. Si el gobierno de **su país de residencia temporal** u otra autoridad regulatoria en el país de origen o destino de **su viaje** ha impuesto unas restricciones de viaje relacionadas específicamente con el **COVID** y **usted** inicia **su viaje** o sus **vacaciones** mientras las restricciones por **COVID** están vigentes, **usted** está asegurado/a para viajar; sin embargo, no está prevista ninguna cobertura en ninguna sección de esta póliza para reclamaciones directas o indirectas relacionadas con el **COVID** durante **su viaje** o sus **vacaciones**.

Duración

Todos los viajes: La duración de un **viaje** es la que se indica en **su certificado de seguro** y no debe ser superior al **periodo de vigencia del seguro**.

Vacaciones: La duración de unas **vacaciones** no deberá ser superior a 21 días consecutivos y deberán disfrutarse dentro del **periodo de vigencia del seguro** que se indica en **su certificado de seguro**. Nota - si **sus vacaciones** superan la duración máxima de 21 días, las prestaciones no se aplicarán a ninguna parte de dichas **vacaciones**.

Esta **póliza** no ofrece ningún tipo de cobertura para **viajes** o **vacaciones** mientras usted se encuentra en su **país de origen**.

¿Cuándo entra en vigor esta cobertura?

La cobertura de esta póliza comienza en la fecha de inicio indicada en el **certificado del seguro** o en el momento en que **usted** salga de su **país de origen** para iniciar **su viaje**, aquella de las dos fechas que sea posterior.

¿Cuándo finaliza esta cobertura?

Toda cobertura finaliza automáticamente cuando se produzca el primero de los acontecimientos relacionados a continuación (es decir, aquel que se produzca en primer lugar):

- a) la fecha de finalización de la cobertura indicada en el **certificado de seguro** más reciente de la(s) **persona(s) asegurada(s)** o
- b) cuando la **persona asegurada** haya dejado de cumplir los criterios de elegibilidad, o
- c) cuando el visado de la(s) **persona(s) asegurada(s)** haya sido revocado o haya caducado, o
- d) cuando haya vencido el **periodo de vigencia del seguro** de la(s) **persona(s) asegurada(s)**
- e) Tras la repatriación de emergencia de la **persona asegurada** a su **país de origen**; o

f) **Nosotros** dejemos de suscribir esta **póliza**.

Liquidación de siniestros

Todas las liquidaciones de siniestros efectuadas por **nosotros** a favor de las **personas aseguradas** se realizarán en euros.

Idioma del contrato

El presente documento es el texto base original en inglés. En caso de discrepancias o disputas en relación con las traducciones a otros idiomas prevalecerá el texto original en inglés.

Nota especial - Esta no es una póliza de seguro médico privado.

Esta no es una **póliza** de seguro médico y solo ofrece cobertura en caso de accidente o **enfermedad grave** repentina que requiera un tratamiento de urgencia mientras se encuentre fuera de **su país de origen**. Si **usted** tiene previsto someterse a un tratamiento opcional (un tratamiento que no es necesario pero que **usted** elige) cuando esté de **viaje** o de **vacaciones**, o si decide someterse a un tratamiento no urgente en el extranjero, este no estará cubierto por la **póliza**. Si **usted** precisa un tratamiento médico que deriva en una reclamación en virtud de este seguro, esperaremos que nos permita, a **nosotros** o a **nuestros** representantes, acceder sin restricciones y de manera razonable a todos **sus** historiales médicos y otra información sobre su salud. Es fundamental que lea y comprenda la sección titulada «Condiciones importantes relativas a su salud» en las condiciones generales **de su póliza** para beneficiarse de la protección completa de **su póliza**.

Afecciones médicas preexistentes

Este seguro está diseñado para ofrecerle cobertura en caso de acontecimientos imprevistos, accidentes y **enfermedades graves** sobrevenidos durante el **periodo de vigencia del seguro**. **Usted** debe cumplir con la sección «Condiciones importantes relativas a su salud» para beneficiarse de la protección completa de **su póliza**.

Nosotros no liquidaremos reclamaciones que guarden algún tipo de relación con **afecciones médicas existentes** (a menos que **sus afecciones médicas existentes** estén confirmadas en el Listado de afecciones médicas aceptables).

Por **afecciones médicas preexistentes** se entienden aquellas **afecciones médicas** anteriores, actuales o recurrentes o una serie de síntomas, diagnosticados o no, que hayan requerido un **tratamiento médico** durante los 24 meses anteriores a la fecha de emisión de este seguro.

Los casos siguientes no son aplicables a esta definición:

Cuando un **médico** no constate cambios negativos en la estabilidad, los síntomas o la medicación recetada en relación con una **afección médica** en los 24 meses anteriores a la fecha de emisión de este seguro.

Esta póliza no ofrece cobertura para **afecciones médicas existentes** que no estén incluidas en el Listado de **afecciones médicas aceptables**.

Embarazo

Esta **póliza** no tiene por objetivo cubrir los costes u otras pérdidas habituales asociadas a un embarazo (incluido un embarazo múltiple) o parto. Sin embargo, esta **póliza** le cubrirá en caso de complicaciones en **su** embarazo que entren dentro de la definición de **complicaciones en el embarazo y el parto** que se produzcan durante su **periodo de vigencia del seguro**.

Definiciones

Toda palabra o expresión a la que se haya asignado un significado específico tendrá el mismo significado en todas las condiciones generales de la **póliza**. Para facilitar la lectura, las definiciones se han resaltado en letra negrita.

Curso académico

Significa un **curso educativo** acreditado con una duración de hasta un periodo o año académico (sin carácter restrictivo) por el que **usted** o un tercero en **su** nombre ha pagado determinada cantidad.

Condiciones climatológicas adversas

Significa lluvia, viento, niebla, tormenta de rayos o truenos, inundación, nieve, aguanieve, granizo, huracán, ciclón, tornado o tormenta tropical que no hayan sido provocados por una catástrofe geológica o natural como por ejemplo (a título meramente indicativo), un terremoto, volcán o tsunami

Equipaje

Significa maletas, ropa y efectos personales que pertenecen a **usted** (o de los que **usted** es responsable legalmente) y que **usted** lleva, utiliza o transporta durante un **viaje**. No incluye **objetos de valor**, equipo de golf, **dinero** ni documentos de ninguna índole.

Para las reclamaciones de **equipaje**, abonamos el precio de compra menos una deducción por la pérdida de valor por desgaste. Así pues, esta cobertura no sustituye artículos «viejos por nuevos», y aplicaremos una deducción por artículo a la hora de evaluar **su** reclamación. Si tiene previsto llevar **en su viaje** objetos de gran valor, como joyas, equipo fotográfico o de telecomunicaciones u otros artículos que definimos como **objetos de valor** o aparatos, compruebe que tiene cobertura suficiente para esos artículos en virtud de otra póliza de seguro alternativa como, por ejemplo, una póliza de seguro de contenido. Tenga en cuenta que no se cubren los artículos que tengan más de cinco años en la fecha de inicio de **su viaje**.

Daño personal

Significa un daño físico identificable sufrido por **usted** debido a un acontecimiento repentino, inesperado, externo y específico. Una lesión que sea consecuencia de **su** exposición inevitable a los elementos se considerará una consecuencia de un **daño personal**.

Certificado del seguro

Significa el documento del seguro que se entrega a la **persona asegurada** e incluye los detalles del **programa internacional** y los datos de la(s) **persona(s) asegurada(s)**, el **periodo de vigencia del seguro** y el número de **póliza**.

Test de antígenos certificado

Significa un test rápido de antígenos realizado por personal sanitario cualificado o por operadores formados en un centro de salud, empresa de servicios médicos o clínicos, cuyos resultados se emiten en un certificado que incluye **sus** datos personales y el resultado de la prueba. El término «**test de antígenos certificado**» no incluye los tests rápidos de antígenos **COVID** realizados en casa o autoadministrados.

Pariente cercano

Significa madre, padre, hermana, hermano, esposa, marido, hija, hijo, abuelo, abuela, nieto, nieta, suegro, suegra, yerno, nuera, cuñada, cuñado, padrastro, madrastra, hijastro, hijastra, hermanastra, hermanastro, hijos/hijas de acogida, tutor/-a legal, pareja o prometido/-a.

Complicaciones en el embarazo y el parto

Significa un diagnóstico de sangrado vaginal, toxemia, hipertensión gestacional, preeclampsia, embarazo ectópico, mola hidatiforme (embarazo molar), hemorragia postparto, retención de la placenta, desprendimiento abrupto de la placenta, hiperémesis gravídica o placenta previa, mortinatalidad, aborto espontáneo o amenaza de aborto, cesárea por urgencia médica, terminación necesaria del embarazo por motivos médicos y parto prematuros. Esta definición solo es aplicable si la complicación surge antes de que falten ocho semanas (o 16 semanas en el caso de embarazo múltiple) para la fecha prevista del parto.

Confiscación

Significa la **confiscación**, nacionalización, requisición, expropiación, privación, destrucción o daño de un bien por parte o por orden de un gobierno o autoridad pública o local.

País de residencia temporal

Significa el país en el que **usted** está cursando un **programa internacional** y que no es **su país de origen**, en el que debe tener un domicilio.

COVID

Significa COVID-19, la enfermedad del coronavirus, coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave (SARSCOV-2) o cualquier mutación o variación de los anteriores.

Programa cultural

Significa un curso o programa de idiomas cultural reconocido y organizado por un operador autorizado para prestar servicios culturales y cursos educativos por los que **usted** o un tercero en **su** nombre han pagado una cantidad.

Interrupción/Interrumpir/interrumpido/Acortar su viaje o sus vacaciones

Significa:

- a) abandonar o acortar **su viaje** para regresar a **su país de origen**, en cuyo caso calcularemos las reclamaciones desde el día de **su** regreso a **su país de origen** en función del número de días completos de **su viaje que** no ha disfrutado; o
- b) **su** ingreso en un **hospital** fuera de **su país de origen** durante un periodo mínimo de 48 horas. **Calcularemos** las reclamaciones a partir del día que usted ingrese en el **hospital** en función del número de días completos que **usted** haya pasado **hospitalizado**.

Las reclamaciones en virtud de esta sección se calculan a partir del día que **usted** regresa a **su domicilio** o cuando ingresa en el **hospital**. Nos haremos cargo únicamente de **sus** gastos de viaje extra, pero no de la pérdida de las reservas que haya realizado para su viaje.

Ciberterrorismo

Significa el uso de actividades disruptivas, o la amenaza de dichas actividades, contra ordenadores o redes con la intención de provocar un daño real o una interrupción grave de la infraestructura.

Matricularse, matriculado/-a, matrícula

Significa cuando **usted** registra **su** participación en la lista oficial de participantes de un **curso académico**, escuela superior o universidad, **grupo** o **periodo de prácticas** o **programa cultural** y abona las tasas de **matriculación** del curso.

Epidemia, pandemia

Significa cualquier acontecimiento o acontecimientos declarados **epidemia** o **pandemia** por la Organización Mundial de la Salud o por un órgano de gobierno nacional competente.

Afecciones médicas preexistentes

Significa aquellas **afecciones médicas** anteriores, actuales o recurrentes o una serie de síntomas, diagnosticados o no, que hayan requerido un **tratamiento médico** durante los 24 meses anteriores a la fecha de emisión de este seguro.

Los casos siguientes no son aplicables a esta definición: Cuando un **médico** no constate cambios negativos en la estabilidad, los síntomas o la medicación recetada en relación con una **afección médica** en los 24 meses anteriores a la fecha de emisión de este seguro.

Educación a tiempo completo, curso educativo

Significa un programa de aprendizaje impartido por un órgano educativo reconocido, con una duración de hasta un periodo o año académico (sin carácter restrictivo), conducente a un título a través de un examen, evaluación o certificación, ya sea estudio a tiempo completo o una combinación de estudio y experiencia laboral.

Grupo

Significa un grupo de estudiantes que viaja únicamente con el fin de cursar un **programa internacional** en una única institución educativa y que salieron de su **país de origen** el mismo día.

Responsable de grupo

Significa una persona que viaja con un **grupo** de **estudiantes internacionales** como su acompañante o adulto responsable.

guard.me

Significa el intermediario de la **póliza** autorizado y regulado por el Banco Central de Irlanda - Núm. 647026.

Vacación/Vacaciones

Significa cualquier excursión o viaje de ocio dentro o fuera de **su país de residencia temporal** con una duración máxima de 21 días por **vacación**, que comience y termine dentro del **periodo de vigencia del seguro**. **Su póliza** no cubre las **vacaciones** reservadas con una duración superior a 21 días. Esto significa que no cubriremos ninguna reclamación relativa a unas **vacaciones** reservadas por una duración superior a 21 días, con independencia de la fecha del incidente al que se refiera **su** reclamación.

Para los viajes de vuelta a **su país de origen**, toda la cobertura se suspende desde el momento de su llegada al punto de salida internacional para regresar a **su país de origen** y comienza de nuevo cuando **usted** abandona el aeropuerto de **su país de origen** para regresar a **su país de residencia temporal**. Esta **póliza** no ofrece ningún tipo de cobertura mientras usted se encuentra **en su país de origen**.

Domicilio

Significa **su** lugar de residencia habitual en **su país de origen**.

Viaje de vuelta

Significa viajar a **su domicilio** en **su país de origen** desde el destino de **su viaje**.

País de origen

Significa el país en el que usted tiene **su** domicilio habitual y que se detalla en **su certificado de seguro**.

Hospital

Significa un establecimiento registrado o autorizado como **hospital** médico o quirúrgico en el país donde se encuentra y donde la **persona asegurada** está bajo la supervisión constante de un médico.

Familia directa

Significa esposa, marido, hija, hijo, hijastros, hijos de acogida, pareja, pareja de hecho o prometido/-a de la **persona asegurada matriculada** en el **programa internacional**.

Incidental/de forma incidental

Significa que el deporte o la actividad en los que **usted** participa en **su viaje** o **vacaciones** es meramente como *amateur* y que no es el motivo específico por el que **usted** realiza **su viaje** o sale de **vacaciones**.

Prácticas

Significa la experiencia de aprendizaje profesional de **la persona asegurada** en unas prácticas laborales (remuneradas o no) en una organización para adquirir experiencia laboral o cumplir los requisitos de un **curso académico**, y excluye el **trabajo manual**.

Programa internacional

Significa un **curso académico, educación a tiempo completo, curso educativo, prácticas o programa cultural**.

Irrecuperable

Significa que solo cubriremos los costes que **usted** no haya recuperado ya o que **usted** no tenga derecho a recuperar de un tercero.

Pérdida de extremidad

Significa la pérdida por amputación permanente de toda una mano o un pie o la pérdida total y permanente del uso de toda una mano o un pie.

Pérdida de visión

Significa la **pérdida de la visión** total e irrecuperable en uno o los dos ojos; se considerará que se ha producido dicha pérdida cuando el grado de visión restante tras la corrección sea del 3/60 o inferior en la escala de Snellen. (Esto significa ser capaz de ver a una distancia máxima de 1 metro lo que debería ver a 18 metros.)

Trabajo manual

Significa cualquier trabajo sobre el nivel del suelo, trabajo con herramientas de corte, herramientas eléctricas y maquinaria, trabajo que implique una interacción práctica con la instalación, estructura, mantenimiento o reparación de una planta (equipo) eléctrica, mecánica o hidráulica; hacer el trabajo propio de un fontanero, electricista técnico de iluminación o de sonido, carpintero, pintor/decorador o albañil, o trabajo manual / práctico de toda índole, con la excepción del trabajo en un bar o restaurante, trabajo de camarero, asistente/-a de chalet de esquí, *au pair* y cuidador de menores, y **trabajo manual** ligero de carácter ocasional sobre el nivel del suelo, incluido el trabajo de venta al menudeo, trabajo de gestión / supervisión, ventas o trabajo administrativo.

Afecciones médicas

Significa cualquier afección, **enfermedad grave** o **daño personal**.

Médico

Significa un miembro activo colegiado de la profesión médica reconocido por la legislación del país en el que ejerce su profesión, que no esté relacionado con **usted** ni con ninguna de las personas con las que **usted** viaja.

Tratamiento médico

Significa cualquier procedimiento, consejo, investigación o diagnóstico médicos procedentes de un **médico** durante los 24 meses anteriores a la fecha de emisión de este seguro.

Viaje de ida

Significa el desplazamiento desde **su domicilio** particular o **de trabajo** en **su país de origen** hasta el lugar de destino de **su viaje**, incluidos vuelos internacionales, travesías por mar o viajes en tren reservados antes de salir de **su país de origen**, relacionado directamente con el viaje de salida.

Par o conjunto

Significa dos o más bultos de **equipaje** que van juntos, se utilizan juntos o se llevan conjuntamente.

Periodo de vigencia del seguro

Significa

- El periodo de cobertura al que se aplica el seguro y que se indica en su **certificado de seguro**.
- Es el periodo comprendido entre las fechas que se indican en **su certificado de seguro** como la fecha de inicio y de finalización de la cobertura (ambas incluidas) y que comienza a las 00:01 horas de la fecha de inicio de la cobertura y finaliza a la medianoche de la fecha de finalización de la cobertura.
- La cobertura se prorrogará automáticamente día a día hasta un máximo de 30 días tras el vencimiento del **periodo de vigencia del seguro** si **su** viaje de vuelta se retrasa necesariamente a causa de un problema de salud relacionado con **usted**, siempre que el Servicio de Asistencia de Emergencia haya sido informado y haya autorizado dicha prórroga.

Discapacidad total permanente

Significa un deterioro físico o mental que tenga un efecto adverso sustancial y a largo plazo sobre **su** capacidad para desempeñar cualquier tipo de empleo y realizar todas las actividades diarias habituales siguientes:

- Vestirse y desvestirse
- Subir y bajar un tramo de escaleras
- Acostarse y levantarse de la cama o sentarse y levantarse de una silla
- Tareas domésticas generales, como limpiar, planchar o hacer la compra

Consideraremos que usted es incapaz de realizar cualquiera de las actividades anteriores cuando concurren las dos circunstancias siguientes:

- **Usted** sea incapaz de llevar a cabo la actividad incluso con la ayuda de un equipo.
- **Usted** necesite en todo momento la asistencia de un tercero para realizar esa actividad.

Dinero

Significa billetes, papel moneda y monedas en circulación, cheques de viaje y otro tipo de cheques, giros postales, tarjetas prepago, cupones o vales, billetes de viaje, entradas a eventos y espectáculos, tarjetas de teléfono y tarjetas de crédito, débito o de recarga con fines privados.

Cuarentena personal

Significa un periodo durante el que se sospecha que **usted** es portador/-a de una infección o ha estado expuesto/-a a una infección y, como consecuencia, se confina o aísla por orden de un **médico** o autoridad de salud pública para evitar la propagación de la enfermedad.

Póliza

Significa los documentos compuestos por el Documento informativo del producto de seguro, las Condiciones generales de la **póliza** y el **certificado de seguro**.

Titular de la póliza

Significa la(s) persona(s) física o jurídica, sociedad u organización que formaliza esta **póliza** en nombre de **la(s) persona(s) asegurada(s)**, que tiene residencia permanente o, en caso de una persona jurídica, sociedad u organización, que está domiciliada en la Unión Europea, y que no es una(s) **persona(s) asegurada(s)**.

Diagnóstico de COVID positivo

Significa un resultado positivo en un test PCR (reacción en cadena de la polimerasa) o un **test de antígenos certificado** con resultado positivo.

Transporte público

Significa un avión, barco, tren o autocar con licencia pública para operar, que **usted** haya reservado para viajar.

Despido, despedido/-a

Significa que **usted** se queda sin empleo conforme a la ley de protección del empleo (*Protection of Employment Act*). **Usted** deberá haber recibido la notificación de despido y cobrado la indemnización en virtud de la legislación actual en materia de indemnizaciones por despido.

Las siguientes excepciones no están incluidas en esta definición:

- Un empleo que no haya sido ininterrumpido con el mismo empleador durante al menos dos años.
- Un empleo que no sea permanente.
- Un empleo basado en un contrato fijo a corto plazo.
- El hecho de que **usted** tuviera razones para pensar que podría ser despedido en el momento en el que reservó **su viaje** o **sus vacaciones** o en la fecha en la que contrató esta póliza de seguro.

Cuarentena regional

Significa cualquier periodo de movilidad restringida o aislamiento, incluidos los confinamientos nacionales, dentro del área de **su domicilio**, o en el país de destino de su **viaje**, impuestos sobre una comunidad o ubicación geográfica, como un condado o región, por un gobierno o autoridad pública.

Enfermedad grave

Significa cualquier enfermedad, infección o **daño personal** que usted sufra y que se manifieste de manera inesperada por primera vez durante **su viaje** o **sus vacaciones**.

Artículo único

Significa un artículo único, colección, **par o conjunto**.

Paro o huelga

Significa toda forma de huelga que se lleve a cabo con la intención de interrumpir, restringir o interferir en la producción de mercancías o la prestación de servicios.

Terrorismo

Significa cualquier acto, incluido, sin carácter restrictivo, el uso de la fuerza o la violencia o la amenaza de fuerza o violencia por parte de una persona o un grupo de personas, tanto si actúan de manera aislada como en representación de una o varias organizaciones o gobiernos, cometido con fines políticos, religiosos, ideológicos similares, incluida la intención de influir en un gobierno o de aterrorizar a la población o a una parte de la población.

Robo

Significa cualquier robo cometido mediante violencia, amenaza de violencia, atraco, asalto o robo en un domicilio por parte de un tercero (es decir, una persona que no sea un pariente, **familiar cercano** o **compañero/-a de viaje**).

Compañero/-a de viaje

Significa cualquier persona mencionada en **su certificado de seguro** o factura de reserva (o en ambos documentos).

Viaje(s)

Significa un viaje realizado por **usted** dentro del **periodo de vigencia del seguro** (excluidos los **viajes** de un solo trayecto), ya sea solo/-a o como parte de un **grupo**; las **vacaciones** que comienzan y finalizan dentro del **periodo de vigencia del seguro** están cubiertas hasta una duración máxima de 21 días por **vacación**. No se cubrirá ningún **viaje** que ya hubiera comenzado cuando **usted** contrató este seguro.

Para los viajes de vuelta a **su país de origen**, toda la cobertura se suspende desde el momento de su llegada al punto de salida internacional para regresar a **su país de origen** y comienza de nuevo cuando usted sale del aeropuerto de **su país de origen** para regresar a **su país de residencia temporal**. Esta **póliza** no ofrece ningún tipo de cobertura mientras usted se encuentra **en su país de origen**.

Usted no está asegurado/-a para viajar a un país, área específica o evento si el gobierno de **su país de residencia temporal** u otra autoridad regulatoria en el país de origen o destino de su viaje ha impuesto restricciones de viaje. Si el gobierno de **su país de residencia temporal** u otra autoridad regulatoria en el país de origen o destino de **su** viaje ha impuesto unas restricciones de viaje relacionadas específicamente con el **COVID** y **usted** inicia **su viaje** o sus **vacaciones** mientras las restricciones por **COVID** están vigentes, **usted** está asegurado/a para viajar; sin embargo, no está prevista ninguna cobertura en ninguna sección de esta póliza para reclamaciones directas o indirectas relacionadas con el **COVID** durante **su viaje** o sus **vacaciones**.

Desatendido

Cuando **usted** no puede ver no está lo suficientemente cerca de su **equipaje, dinero**, pertenencias o vehículo para impedir que sean dañados o robados estos se clasifican como **desatendidos**.

No fundamentado

Significa que **usted** no ha suministrado un recibo original, comprobante de compra o tasación del seguro (obtenidos antes de la fecha del incidente por el que reclama).

Objetos de valor

Significa joyas, oro, plata, metales preciosos, objetos con piedras preciosas o semipreciosas, relojes (excluidos *smart watches*), telescopios, artículos de cuero (incluido calzado, bolsos o carteras de marca), prismáticos, gafas de sol o graduadas (excluidas las *smart glasses*), pieles, cámaras, videocámaras, aparatos fotográficos, de audio, de vídeo, ordenadores (incluidos portátiles y tabletas) o equipo de televisión (incluidos CD, DVD, altavoces, lectores electrónicos, consolas de juegos (incluidas las de mano), videojuegos y equipo asociado).

Guerra

Significa **guerra**, invasión, acto de enemigos extranjeros, hostilidades (con declaración de **guerra** o no), **guerra** civil, rebelión, revolución, insurrección, golpe militar o usurpación de poder.

Nosotros/-as, nos, nuestro(s)/-a(s)

Significa White Horse Insurance Ireland dac, inscrita en Irlanda con el número 306045. Sede social: Rineanna House, Shannon Free Zone, Shannon, County Clare, República de Irlanda. White Horse Insurance Ireland dac está regulada por el Banco Central de Irlanda (Central Bank of Ireland). Consulte más información en el sitio web www.centralbank.ie.

Usted, su(s), persona(s) asegurada(s)

Significa la persona especificada como la persona asegurada en el **certificado de seguro**, que realiza un **viaje** y que reúne las condiciones para beneficiarse de la cobertura en virtud de esta **póliza** de seguro grupal, emitida a través del **titular** y suscrita por White Horse Insurance Ireland dac.

Condiciones importantes relativas a su salud

Este seguro está diseñado para ofrecerle cobertura en caso de acontecimientos imprevistos, accidentes y **enfermedades graves** sobrevenidos durante el **periodo de vigencia del seguro**. Usted debe cumplir con las condiciones siguientes para poder beneficiarse de la protección completa de **su póliza**.

Nosotros no liquidaremos reclamaciones que guarden algún tipo de relación con **afecciones médicas existentes** (a menos que **sus afecciones médicas existentes** confirmadas en el Listado de afecciones médicas aceptables que se incluye más adelante).

Por **afecciones médicas preexistentes** se entienden aquellas **afecciones médicas** anteriores, actuales o recurrentes o una serie de síntomas, diagnosticados o no, que hayan requerido un **tratamiento médico** durante los 24 meses anteriores a la fecha de emisión de este seguro.

Los casos siguientes no son aplicables a esta definición:

Cuando un **médico** no constate cambios negativos en la estabilidad, los síntomas o la medicación recetada en relación con una **afección médica** en los 24 meses anteriores a la fecha de emisión de este seguro.

Esta póliza no ofrece cobertura para **afecciones médicas existentes** que no estén incluidas en el Listado de **afecciones médicas** aceptables.

Es fundamental que lea y comprenda la sección titulada «Condiciones importantes relativas a su salud» en las condiciones generales de **su póliza**. Si, tras leer la sección titulada «Condiciones importantes relativas a su salud» **usted** decide que esta **póliza** no cubre sus necesidades o si **usted** padece **afecciones médicas existentes** que no se encuentren en el listado siguiente debería considerar contratar otra póliza de seguro alternativa que cubra **sus** necesidades específicas.

Consulte la sección Condiciones generales aplicables a la totalidad de la **póliza** y **sus** derechos a rescindir esta póliza. También debería consultar las Exclusiones generales aplicables a todas las secciones de la póliza.

| Listado de afecciones médicas aceptables | |
|--|--|
| Afección médica | Limitaciones de la cobertura / Afecciones |
| Acné | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Acúfenos | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Alergia a los frutos secos (por ejemplo, alergias a los cacahuetes o a los frutos de cáscara) que, si no se trata, no requiere tratamiento hospitalario | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Alergia al polen | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Alergia alimentaria (por ejemplo, alergias a la leche, el pescado, el huevo, el trigo, la soja o el sésamo) que, si no se trata, no requiere tratamiento hospitalario | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Amigdalitis | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Artritis | La persona afectada debe ser capaz de andar de manera independiente. |
| Asma | La persona afectada debe haber sido diagnosticada antes de cumplir 50 años y el asma debe ser controlado mediante no más de 2 inhaladores. |
| Cataratas | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Ceguera o visión parcial | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Cistitis | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Cortes y abrasiones | Que no sean autoinfligidos y que no requieran atención médica |
| Degeneración muscular | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Diarrea y vómitos | Si se cura por completo sin tratamiento médico continuado |
| Dispepsia | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Eccema | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Glaucoma | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |

| | |
|--|--|
| Gota | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Hemorroides | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Hipotiroidismo | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Infecciones cutáneas o de heridas | Si se cura por completo sin tratamiento médico continuado |
| Lesión de ligamento o tendón | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Lesiones por esfuerzo repetitivo | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Menopausia | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Migraña | Siempre y cuando no existan investigaciones en curso |
| Pólipos nasales | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Próstata extendida | Solo benigna |
| Psoriasis | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Reflujo ácido | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Resfriados o gripe | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Rinitis alérgica | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Síndrome de colon irritable | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Síndrome del túnel carpiano | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Síndrome o tensión premenstrual | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Sinusitis | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Sordera | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Temblor esencial | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Trastorno por déficit de atención e hiperactividad | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Urticaria | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |
| Varicela | Si se cura por completo sin tratamiento médico continuado |
| Varices | Siempre que no esté sujeto a un tratamiento médico |

Contactar con el Servicio de asistencia médica para emergencias

En caso de **enfermedad grave** o **daño personal** que derive en su **hospitalización**, o antes de llevar a cabo ningún trámite para su repatriación, debe ponerse en contacto con el Servicio de Asistencia de Emergencia. El servicio está disponible y operativo para **usted** las 24 horas del día, 365 días al año, para ofrecerle asesoramiento, asistencia, repatriación y autorización de gastos médicos. Si esto no es posible porque la afección requiere un tratamiento de emergencia inmediato, usted debe ponerse en contacto con el Servicio de Asistencia de Emergencia lo antes posible. El Servicio de Asistencia de Emergencia tiene la experiencia médica, los contactos y las instalaciones para ayudarle en el caso de que **usted** resulte lesionado en un accidente o contraiga una enfermedad. El Servicio de Asistencia de Emergencia se encargará también de gestionar **su** transporte hasta **su país de origen** cuando se considere necesario desde el punto de vista médico.

El tratamiento médico privado podría no estar cubierto a menos que sea autorizado específicamente por el Servicio de Asistencia de Emergencia.

Si necesita **interrumpir su viaje** debe ponerse en contacto con el Servicio de Asistencia de Emergencia llamando al +420 221 860 685. El Servicio de Asistencia de Emergencia está disponible las 24 horas del día, 7 días a la semana, para ofrecerle asesoramiento y asistencia con **su** viaje de vuelta a **su domicilio**. El Servicio de Asistencia de Emergencia se encargará también de gestionar su transporte hasta su **domicilio** si recibe noticias de la **enfermedad grave**, el deterioro o el empeoramiento de un **pariente cercano** en su país.

Para solicitar asistencia llame a **nuestro Servicio de Asistencia de Emergencia**:

| Asistencia médica para emergencias | Teléfono |
|--|------------------|
| Servicio 24 horas de asistencia médica y para emergencias en todo el mundo. Si necesita un tratamiento médico de emergencia, ir al hospital o volver a casa antes de lo previsto. | +420 221 860 685 |

Las llamadas telefónicas son grabadas y pueden ser monitorizadas.

Pago para tratamiento médico

Gastos de hospitalización

Si **usted** ingresa en un **hospital**/clínica durante un **viaje**, el Servicio de Asistencia de Emergencia se encargará de que los gastos médicos cubiertos por la póliza se paguen directamente al **hospital**/clínica. Para poder disfrutar de esta prestación una persona debe ponerse en contacto con el Servicio de Asistencia de Emergencia en **su** nombre lo antes posible.

Gastos ambulatorios

Para el tratamiento de pacientes externos, **usted** debería pagar al doctor/**hospital**/clínica y reclamarnos los gastos médicos cuando finalice **su** tratamiento ambulatorio.

Tenga en cuenta que le podemos solicitar **su** firma para autorizar tratamientos o gastos por encima de lo normal. En caso de duda en relación con dichas solicitudes, llame al Servicio de Asistencia de Emergencia para más instrucciones.

| Equipo de siniestros | Datos de contacto |
|---|---|
| Para cualquier reclamación que no sea un tratamiento médico de emergencia | Teléfono: +34 91 836 60 01 Email: claims@servisegur.com |

Las llamadas telefónicas son grabadas y pueden ser monitorizadas.

Acuerdos recíprocos de salud

Si **usted** viaja desde un país que tiene un acuerdo recíproco de salud con **su país de origen** o con **su país de residencia temporal**, **usted** puede tener derecho a beneficiarse de las prestaciones en virtud de este acuerdo recíproco de salud.

Algunos ejemplos de acuerdos recíprocos de salud incluyen la tarjeta sanitaria global (GHIC, por sus siglas en inglés), la tarjeta sanitaria europea (TSE) o el *Reciprocal Health Care Agreement* (RHCA) con Australia. En virtud de esos acuerdos recíprocos de salud **usted** podría tener derecho a acceder a una serie de servicios de la sanidad pública de forma gratuita o a un coste reducido.

Beneficiarse de las prestaciones de un acuerdo recíproco de salud no afectará ni reducirá la cobertura de **su** póliza. Si necesita asistencia relativa a acuerdos recíprocos de salud, llame a nuestro Servicio de Asistencia de Emergencia al +420 221 860 685.

Condiciones generales aplicables a la totalidad de la póliza

Usted debe cumplir con las condiciones siguientes para poder beneficiarse de la protección completa de **su póliza**. Si **usted** no cumple podemos rescindir la **póliza**, negarnos a tramitar **su** reclamación o reducir el importe del pago de una reclamación.

1. Seguro dual

Si, en el momento de producirse un incidente que resulte en una reclamación en virtud de esta **póliza** existe otro seguro que cubre la misma pérdida, daño, gasto o responsabilidad, **usted** debe informarnos en el momento de presentar una reclamación. En estas circunstancias no estaremos obligados a pagar o aportar más que **nuestra** parte proporcional (no aplicable a la Sección H – Accidente personal y accidente en transporte público).

En virtud de la sección F – Gastos médicos de emergencia, de repatriación y otros: En el caso de que **usted** tenga una póliza de seguro de salud privado, **su** compañía privada de seguros de salud debe pagar el primer importe indicado en la póliza y **nuestra** cobertura empezará una vez se haya alcanzado ese límite.

2. Precauciones razonables

En todo momento deberá tomar las precauciones razonables para evitar una lesión, **enfermedad grave**, afección, pérdida, **robo** o daño y tomar todas las medidas necesarias para salvaguardar **sus** pertenencias contra pérdidas o daños, así como para recuperar los objetos perdidos o robados.

3. Rescisión

Rescisión por parte del titular

Derechos legales de rescisión

Si este seguro no cubre los requisitos del **titular** póngase en contacto con **guard.me** en el plazo de 14 días hábiles desde la fecha de compra y, siempre y cuando no haya realizado ni exista ninguna reclamación en curso, le reembolsaremos la prima íntegra y la **póliza** se rescindirá.

Rescisión fuera del periodo legal

El **titular** podrá rescindir esta **póliza** en cualquier momento después del periodo de rescisión poniéndose en contacto con **guard.me**. Si **usted** rescinde esta póliza sin cumplir los términos de los derechos legales de rescisión mencionados anteriormente, el **titular** no recibirá el reembolso de la prima.

No pago de las primas

Nosotros podemos rescindir la **póliza** de inmediato previo envío de una notificación por escrito al **titular** en el caso de que este no pague la prima.

Rescisión por parte de la persona asegurada

Rescisión dentro de los 14 días laborables posteriores a la fecha de suscripción: **Usted** no puede rescindir esta **póliza**; sin embargo, puede elegir finalizar **su** cobertura y **sus** derechos a todas las prestaciones de la **póliza** escribiendo al **titular** dentro de los 14 días laborables posteriores a la fecha de suscripción. Póngase en contacto con el **titular** para obtener la devolución de la prima siempre y cuando **usted** no haya viajado y no existan reclamaciones (o no las vaya a haber) y no se haya producido ningún incidente que pudieran dar lugar a una reclamación.

Rescisión después de los 14 días laborables posteriores a la fecha de suscripción: **Usted** puede elegir finalizar **su** cobertura y **sus** derechos a todas las prestaciones de la **póliza** escribiendo al **titular** pasados 14 días laborables desde la fecha de suscripción. Si **usted** rescinde la póliza en vulneración de términos de los derechos legales de rescisión mencionados más arriba, el **titular** no recibirá el reembolso de la prima.

Rescisión por parte de White Horse Insurance Ireland dac

Nosotros podemos rescindir en cualquier momento una **póliza** de seguro previa notificación por escrito con 14 días de antelación cuando exista un motivo válido para hacerlo. Se enviará una notificación de rescisión al **titular** por email o por correo postal a la última dirección conocida de este. Algunas razones válidas podrían ser, sin carácter restrictivo, las siguientes:

- que tengamos razones de peso para sospechar de un caso de fraude;
- que no se haya pagado la prima;
- un comportamiento amenazante y abusivo;

- el incumplimiento de las condiciones de la **póliza**; y
- que el **titular** no haya ejercido el cuidado razonable para responder de manera completa y exacta a las preguntas que le formulamos.

Si rescindimos la **póliza** u otras coberturas adicionales, el **titular** recibirá el reembolso de las primas que han satisfecho por la cobertura rescindida, menos una deducción proporcional por el tiempo que hemos prestado cobertura. Cuando **nuestras** investigaciones arrojen pruebas de fraude o declaración falsa podemos rescindir la **póliza** de inmediato y antedatar la rescisión a la fecha del fraude o a la fecha en la que el **titular nos** proporcionó información incompleta o inexacta. Esto podría traducirse en la rescisión de la **póliza** desde la fecha en la que el **titular** la contrató originalmente, y en ese caso tendremos derecho a retener la prima. La rescisión de la **póliza** por fraude o declaración falsa podría afectar a la elegibilidad del **titular** para contratar un seguro con nosotros y con otras aseguradoras, en el futuro.

4. Deber de protección (*Duty of care*)

Usted y el **titular** deben esforzarse por responder a todas las preguntas con sinceridad y a **su** leal saber y entender. No deberá hacer ninguna declaración falsa de un hecho que pudiera influirnos a la hora de aceptar este seguro, incluido el destino del **viaje** o las **vacaciones**, su duración y la edad de todas las personas aseguradas en esta **póliza**.

Exclusiones generales aplicables a todas las secciones de la póliza

Estas exclusiones serán de aplicación en toda **su póliza**. No reembolsaremos las reclamaciones que se deriven directa o indirectamente de:

1. Riesgos de guerra, disturbios civiles y terrorismo

Guerra, riesgo de **guerra**, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones beligerantes (con o sin declaración de guerra), **guerra** civil, rebelión, **terrorismo**, revolución, insurrección, conmoción o agitación civil que adquiera las proporciones de una revuelta, golpe militar o usurpación de poder, si bien esta exclusión no será aplicable a las pérdidas en virtud de la sección F – Gastos médicos de emergencia, de repatriación y otros, la sección G – Prestación por hospitalización y la sección H – Accidente personal y accidente en transporte público, a menos que las pérdidas se deban a un ataque nuclear, químico o biológico, o que los disturbios ya se estuvieran produciendo al inicio de un **viaje**.

2. Contaminación radiactiva

Radiación ionizante o contaminación por radioactividad procedente de un combustible nuclear o de residuos nucleares, de la combustión de un combustible nuclear, las propiedades radiactivas, tóxicas, explosivas u otras propiedades peligrosas de una instalación nuclear o de un componente nuclear de dicha instalación.

3. Explosiones sónicas

Pérdida, destrucción o daño provocados directamente por ondas de presión causadas por aviones y otros dispositivos aéreos que viajen a velocidades sónicas o supersónicas.

4. Reconocimiento de fecha

El fallo o la incapacidad de un equipo o programa informático, sea o no propiedad de **usted**, para reconocer o interpretar correctamente o procesar una fecha como la fecha correcta del calendario, o para continuar funcionando correctamente a partir de esa fecha.

5. Sanciones

No se considerará que ofrecemos (y no estaremos obligados a abonar) ninguna reclamación ni a ofrecer ninguna prestación en virtud de esta póliza cuando la provisión de dicha cobertura, pago o reclamación de prestación **nos** expondría a una sanción, prohibición o restricción en virtud de las resoluciones de Naciones Unidas o la sanción económica o comercial o a las leyes o reglamentos de la Unión Europea, el Reino Unido o los Estados Unidos de América.

6. Ciberterrorismo

Las consecuencias de **ciberterrorismo**, incluidas, sin carácter restrictivo, la demora o cancelación de vuelos debido a fallos de sistemas críticos.

7. Deportes profesionales o entretenimiento

Su participación en deportes o entrenamientos profesionales o la práctica de estos.

8. Deportes o actividades

Su participación en (o la práctica de):

- a) otro deporte o actividad, a menos que se indique que están cubiertos en virtud de la sección de la póliza titulada Deportes y otras actividades.
- b) La realización o la práctica por **su** parte de un **trabajo manual**, vuelos (excepto cuando vaya como pasajero en un avión con la debida licencia y haya pagado el pasaje) o carreras de competición (salvo del modo que se indica como cubierto en virtud de la sección de la **póliza** titulada Deportes y otras actividades).

Los deportes y otras actividades solo están cubiertos en la medida en no tengan carácter competitivo ni profesional y se realicen con carácter **esporádico**. En ninguna circunstancia se cubrirán las reclamaciones que se deriven de actividades no incluidas en la lista de actividades cubiertas, con independencia de si se han realizado como parte de una excursión o actividad organizada.

9. Vehículo motorizado

El uso por **su** parte de un vehículo motorizado:

- a) a menos que esté en posesión de un permiso de conducción válido que le permita utilizar dichos vehículos en **su país de residencia temporal** (Véase la sección Deportes y actividades).

- b) a menos que esté en posesión de un permiso de conducción válido que le permita utilizar dichos vehículos en **su destino vacacional** (Véase la sección Deportes y actividades).

10. Lesión autoinfligida, consumo de drogas o inhalación de disolventes

Lesión voluntaria y autoinfligida o **enfermedad grave**, enfermedades de transmisión sexual, inhalación de disolventes, consumo de drogas (a excepción de aquellas que formen parte de un tratamiento recetado por un **médico**, pero no para el tratamiento de la drogodependencia).

11. Exposición a un peligro innecesario

Su exposición a un peligro innecesario (salvo en un intento por salvar una vida humana)

12. Consumo abusivo de bebidas alcohólicas

El consumo excesivo o abusivo de alcohol por **su** parte o la dependencia del alcohol cuando pueda preverse razonablemente que dicho consumo pudiera desencadenar un deterioro de **sus** facultades o de su juicio que resulte en una reclamación. No esperamos que se abstenga de consumir alcohol en **sus viajes** o **vacaciones**, pero no cubriremos ninguna reclamación derivada de un consumo de alcohol tal elevado por su parte que **su** juicio se vea seriamente afectado y necesite hacer una reclamación en consecuencia.

13. Saltar desde vehículos, edificios o balcones

A menos que **su** vida corra peligro o esté intentando salvar una vida humana,

- a) saltar o tirarse de cabeza desde un embarcadero, muro, puente o roca (incluido el *tombstoning* o salto desde un acantilado) o buceo desde la playa.
- b) subirse a la parte superior de un vehículo o saltar desde él,
- c) escalar o saltar desde un edificio o un balcón,
- d) escalar o pasar de una parte externa de un edificio a otra parte (excepto cuando se utilicen escaleras, rampas o pasarelas) y caer, con independencia de la altura.

14. Acción ilegal

Una acción ilegal cometida por **usted** o la interposición de un proceso penal contra **usted**, o cualquier pérdida o daño causados por **usted** o provocados de forma deliberada.

15. Pérdida o gasto adicional

Cualquier otra pérdida, daños o gasto adicional que se derive del acontecimiento objeto de **su** reclamación, a menos que estén cubiertos por este seguro. Algunos ejemplos de dicha pérdida, daño o gasto adicional serían los costes ocasionados para la preparación de una reclamación o pérdida de ganancias, molestia, aflicción o pérdida de disfrute como consecuencia de un **daño personal, enfermedad grave** o afección.

16. Reclamaciones no fundamentadas

Reclamaciones para las que no haya suministrado la documentación necesaria que le solicitemos para fundamentar **su** reclamación. Algunos ejemplos de documentación necesaria incluyen, a modo de ejemplo, recibos originales, comprobantes de pago, extractos bancarios o de tarjetas de crédito o prueba de extravío (que **usted** haya recibido antes de la fecha del incidente por el que reclama).

17. Fuerzas armadas

Tareas operativas de un miembro de las fuerzas armadas, la policía, el cuerpo de bomberos, el servicio de enfermería o de ambulancia o empleados de un departamento del gobierno.

18. Costes recuperables

Los costes adicionales y por servicios no disfrutados en los que **usted** incurra deberán reclamarse a:

- a) Los proveedores del alojamiento, sus agentes de reservas, la agencia de viajes u otro plan de compensación.
- b) Los proveedores del transporte, sus agentes de reservas, la agencia de viajes o un sistema de indemnización.
- c) **Su** proveedor de servicios de tarjeta de crédito o de débito o PayPal.

19. Viajar en contra de la recomendación del gobierno o de otro órgano regulador

Su viaje a un país, área específica o evento al que el gobierno de **su país de residencia temporal** u otra autoridad regulatoria en un país de origen o destino de **su** viaje ha impuesto restricciones de viaje. Si el gobierno de **su país de residencia temporal** u otra autoridad regulatoria en el país de origen o destino de **su**

viaje ha impuesto unas restricciones de viaje relacionadas específicamente con el **COVID** y **usted** inicia **su viaje** o sus **vacaciones** mientras las restricciones por **COVID** están vigentes, **usted** está asegurado/a para viajar; sin embargo, no está prevista ninguna cobertura en ninguna sección de esta **póliza** para reclamaciones directas o indirectas relacionadas con el **COVID** durante **su viaje** o sus **vacaciones**.

20. Viajar en contra de los requisitos de **transporte público**

El hecho de que **usted** viaje en contra de los requisitos sanitarios estipulados por el transportista, sus agentes de asistencia en tierra u otro proveedor de servicios de **transporte público**.

21. Moneda virtual

Toda moneda virtual, incluida, sin carácter restrictivo, una criptomoneda, incluidas sus fluctuaciones de valor.

22. Circunstancias conocidas

Circunstancias conocidas por **usted** antes de suscribir **su póliza** o en el momento de reservar un **viaje** o **unas vacaciones** que cabía esperar razonablemente que diesen lugar a una reclamación en virtud de esta **póliza**.

23. **Periodo de vigencia del seguro**

El no cumplimiento por **su** parte del **periodo de vigencia del seguro** o cualquier reclamación que se produzca fuera de dicho periodo.

24. Sin billete(s) de vuelta

Toda reclamación por gastos de viaje en los que se incurra para llegar a **su país de origen** en el caso de que **usted** no hubiera comprado un billete (o billetes) de vuelta.

25. Tratamiento recomendado

Afecciones médicas para las que no siga el tratamiento recomendado o la medicación recetada por un **médico**.

26. **Afecciones médicas preexistentes**

Afecciones médicas preexistentes que no cumplan con la sección «Condiciones importantes relativas a su salud» de **su póliza**.

27. **Pandemia o epidemia**

Reclamaciones o pérdidas derivadas directa o indirectamente de una pandemia o epidemia, a menos que estén incluidas específicamente en la lista de coberturas de esta **póliza**.

28. **Moratoria por COVID**

Usted no estará cubierto/-a por ninguna reclamación por **COVID** que se produzca en el plazo de 7 días desde la fecha en que contrató este seguro o reservó un **viaje**, aquella de las dos fechas que sea posterior, salvo cuando el seguro se contrate en las 48 horas siguientes a la reserva del **viaje**.

29. Exposición a una enfermedad contagiosa

A menos que se especifique como una cobertura en virtud de esta póliza, el hecho de que **usted** elija no viajar o no pueda viajar por habersele requerido o recomendado que guarde cuarentena o se confine como resultado de su exposición a una enfermedad contagiosa (incluido el **COVID** si no ha tenido un **diagnóstico positivo de COVID**)

30. Requisitos sobre tests positivos de **COVID**

COVID cuando **usted** no haya recibido un test PCR positivo o un **test de antígenos certificado** con un resultado positivo.

31. Tests de **COVID** domésticos o autoadministrados

Cualquier **test rápido de antígenos de COVID** realizado en casa o autoadministrado.

32. Otros costes

Aquellos costes que **usted** hubiera tenido que asumir o que se hubiera esperado que asumiera si el acontecimiento objeto de la reclamación no se hubiera producido.

33. Pérdida de disfrute

Su pérdida de disfrute

34. Peligro innecesario

El hecho de exponerse a un peligro innecesario (por ejemplo, por no llevar protección para la cabeza o ropa de protección cuando participe en un deporte o actividad específicos, o no llevar el cinturón de seguridad cuando viaje en un vehículo a motor).

35. Casco de bicicleta

Cualquier reclamación derivada de lesiones sufridas mientras **usted** circulaba en bicicleta, si no llevaba un casco apropiado en el momento del incidente.

36. Descompresión

Reclamaciones derivadas del hecho de haber volado antes de que transcurran 24 horas desde que hizo una inmersión.

37. Costes de búsqueda y rescate

Toda reclamación derivada de una búsqueda y rescate por aire o por mar.

38. ¿Qué no está asegurado?

En virtud de todas las secciones, toda reclamación derivada de un motivo no incluido en la lista de Coberturas.

Condiciones para las reclamaciones

Usted debe cumplir con las condiciones siguientes para poder beneficiarse de la protección completa de **su póliza**. En caso contrario podemos rescindir la **póliza**, negarnos a tramitar **su** reclamación o reducir el importe del pago de una reclamación.

1. Reclamaciones

Para todas las reclamaciones póngase en contacto con **nosotros** enviándonos un email a claims@servisegur.com o llamando al +34 91 836 60 01.

La notificación de una reclamación debería realizarse lo antes posible tras sufrir un **daño personal, enfermedad grave, afección**, incidente o acontecimiento o tras tener conocimiento de una pérdida o daño que pudieran provocar una reclamación en virtud de la presente **póliza**.

Debe indicarnos y proporcionarnos todos los detalles por escrito inmediatamente si alguien le exige responsabilidad por daños a la propiedad o **daño personal**. También debe comunicarnos si tiene conocimiento de un impreso de demanda judicial, citación o procedimiento judicial inminente. Debe enviarnos lo antes posible cualquier comunicación relativa a una reclamación. **Ni usted** ni ninguna persona que actúe en **su** nombre deben negociar, admitir, acordar, rechazar ni cerrar ningún acuerdo sobre una reclamación sin **nuestro** permiso por escrito.

También podemos interponer una demanda para recuperar cualquier importe exigible a un tercero en el nombre de una persona que reclame una cobertura en virtud de esta **póliza**.

Usted o **sus** representantes legales deben suministrarnos (y asumir los gastos de) toda la información, pruebas, facturas originales, recibos, informes, detalles de seguros médicos privados (si procede) y certificados médicos que **nosotros** le requiramos, así como prestarnos toda la asistencia que sea necesaria, incluidos los detalles de otras pólizas de seguro (si procede) que podrían cubrir la reclamación.

Nos reservamos el derecho a requerir que se someta a un examen médico independiente a cargo **nuestro**. También podemos solicitar y correr con los gastos de una autopsia.

Podemos negarnos a reembolsarle aquellas reclamaciones para las que no pueda facilitar un comprobante de pago, como el recibo original o el extracto bancario o de la tarjeta de crédito.

Por favor, guarde copias de todos los documentos que **nos** envíe.

2. Transferencia de derechos – Subrogación

Nosotros estamos autorizados a asumir derechos para la defensa o resolución de una demanda, así como para interponer una acción judicial en **su** nombre para beneficio **nuestro** frente a un tercero.

3. Fraude

Usted no debe incurrir en actividades fraudulentas. Si **usted** o un tercero que actúa en nombre de **usted**:

- a) realiza una reclamación en virtud de la **póliza** a sabiendas de que dicha reclamación es falsa o de que se ha exagerado de algún modo de manera fraudulenta,
- b) realiza una declaración en respaldo de una reclamación a sabiendas de que dicha declaración es falsa.
- c) presenta un documento en respaldo de una reclamación sabiendo que el documento es una falsificación o que es falso.
- d) realiza una reclamación por una pérdida o daños provocados por un acto intencionado imputable a **usted** o realizado con **su** connivencia/implicación.

Entonces:

1. **No** pagaremos la reclamación.
2. **No** pagaremos otra reclamación realizada o que vaya a realizarse en virtud de la **póliza**.
3. Podremos anular la **póliza** a partir de la fecha del fraude.
4. Tendremos derecho a exigirle la devolución del importe de cualquier reclamación que ya se le haya abonado en virtud de la **póliza**.
5. No devolveremos ninguna prima.
6. Podremos informar a la *Garda* o la policía de esas circunstancias.

Nosotros, nuestros agentes y las agencias de lucha contra el fraude obtenemos y compartimos información entre nosotros para impedir y detectar reclamaciones fraudulentas con el objetivo de proteger a nuestros clientes y a nosotros mismos frente a esa actividad.

Deportes y otras actividades

Los deportes y otras actividades solo están cubiertos cuando no tengan carácter competitivo ni profesional y se realicen con carácter **esporádico**. **Usted** no estará cubierto/-a cuando participe en cursos de entrenamiento deportivo o de actividades o en cursos para la obtención de una titulación. En ninguna circunstancia se cubrirán las reclamaciones que se deriven de actividades no incluidas en la lista de actividades cubiertas, con independencia de si se han realizado como parte de una excursión o actividad organizada.

Usted está cubierto/-a en virtud de la Sección F – Gastos médicos de emergencia, de repatriación y otros y de la Sección G – Prestación hospitalaria para las siguientes actividades, siempre y cuando la actividad se realice con carácter **esporádico**. En este contrato de seguro por «**esporádico**» se entiende que el deporte o la actividad en los que **usted** participa en **su viaje** o **vacaciones** es meramente como *amateur* y que no es el motivo específico por el que **usted** realiza **su viaje** o sale de **vacaciones**. Todo deporte o actividad marcados con un * está excluido de la Sección H – Accidente personal y accidente en transporte público y de la Sección I – Responsabilidad civil.

Si usted participa en alguna de las actividades de la lista siguiente deberá llevar en todo momento el equipo de seguridad apropiado para dicha actividad (por ejemplo, ropa de protección o protección adecuada para la cabeza). Recuerde que **su póliza** con nosotros contiene una exclusión general de cobertura para reclamaciones que se deriven directa o indirectamente de **su** «autoexposición a un peligro innecesario».

Si **usted** utiliza un vehículo motorizado durante **su viaje**, deberá estar en posesión de un permiso de conducción válido que le permita utilizar dichos vehículos **en su país de residencia temporal** o **destino vacacional**.

| Descripción del deporte y actividad / Título | El accidente personal es | La cobertura de responsabilidad civil es |
|---|--------------------------|--|
| Aerobic | Estándar | Estándar |
| <i>Aqua Skipping</i> | Estándar | Estándar |
| Atletismo | Estándar | Estándar |
| Avistaje de ballenas | Estándar | Estándar |
| Bádminton | Estándar | Estándar |
| Baloncesto | Estándar | Estándar |
| Balonmano | Estándar | Estándar |
| Barcos con fondo de cristal / Burbujas | Estándar | Estándar |
| Béisbol | Estándar | Estándar |
| <i>Bodyboarding</i> | Estándar | Estándar |
| Bolos | Estándar | Estándar |
| Bote a pedales | Estándar | Estándar |
| Buceo ++ (Véase nota al pie) | Estándar | Estándar |
| Cetrería | Estándar | Estándar |
| Ciclismo (por ocio, no en carreras ni carreras de descenso) | Estándar | Estándar |
| Cricket | Estándar | Estándar |
| Cróquet | Estándar | Excluido |
| Curling | Estándar | Estándar |
| Dados | Estándar | Estándar |
| Equitación (excl. polo, caza, salto o competición)* | Excluido | Excluido |
| Escalada en interiores (en rocódromo) | Estándar | Estándar |
| Escalada (en rocódromo únicamente) | Estándar | Estándar |
| Esferismo | Estándar | Estándar |
| Esgrima* | Excluido | Excluido |
| Esquí acuático | Estándar | Estándar |
| Esquí de fondo | Excluido | Excluido |

| | | |
|---|----------|----------|
| Esquí en glaciares* | Excluido | Excluido |
| Esquí en pista artificial | Estándar | Estándar |
| Esquí (en pista o fuera de pista con guía) | Estándar | Estándar |
| Excursiones en pony | Estándar | Estándar |
| Excursionismo (menos de 1.000 metros de altitud) | Estándar | Estándar |
| <i>Fell walking / fell running</i> (caminar o correr por las montañas, a menos de 1.000 metros de altitud)* | Excluido | Excluido |
| Fútbol (excluido el fútbol americano) | Estándar | Estándar |
| Fútbol sala | Estándar | Estándar |
| Floorball | Estándar | Estándar |
| <i>Flowriding</i> | Estándar | Estándar |
| Footing | Estándar | Estándar |
| GAA Football* | Excluido | Excluido |
| <i>GAA Hurling*</i> | Excluido | Excluido |
| Gimnasia en trampolín | Estándar | Estándar |
| Golf | Estándar | Estándar |
| Hockey sobre hierba | Excluido | Excluido |
| Hockey subacuático | Estándar | Estándar |
| <i>Inner Tubing / Tubing</i> | Estándar | Estándar |
| Karting (siguiendo las directrices de los organizadores) | Excluido | Excluido |
| Karting (sin competición) | Estándar | Excluido |
| <i>Kite Surfing</i> | Estándar | Estándar |
| Korfbal | Estándar | Estándar |
| Montañismo (menos de 1.000 metros de altitud) | Estándar | Estándar |
| Montar en camello | Estándar | Excluido |
| Moto acuática (excluidas carreras) | Excluido | Excluido |
| Natación | Estándar | Estándar |
| Navegación en catamarán | Estándar | Excluido |
| Netball | Estándar | Estándar |
| Orientación | Estándar | Estándar |
| Paddle surf | Estándar | Estándar |
| Paintball* | Excluido | Excluido |
| Paseo en lancha (solo como pasajero y excl. carreras y competición)* | Excluido | Excluido |
| Paseo / excusiones en elefante* | Excluido | Excluido |
| Paseo por pasarelas a la altura de los árboles | Estándar | Estándar |
| Patinaje sobre hielo | Estándar | Estándar |
| Patinaje sobre hielo (en pistas de hielo reconocidas) | Estándar | Estándar |
| Patinaje sobre ruedas (en línea, <i>stakeboard</i>) | Estándar | Estándar |
| Pesca | Estándar | Estándar |
| Pesca con caña | Estándar | Estándar |
| Pesca en aguas profundas | Estándar | Estándar |
| Pilates | Estándar | Estándar |
| Ping pong | Estándar | Estándar |
| Piragüismo (incluido el piragüismo en aguas bravas, niveles 1 - 3 solo, solo en ríos) * | Excluido | Excluido |
| Piragüismo (niveles1-3 solo, solo en río) | Estándar | Estándar |

| | | |
|--|----------|----------|
| Rápel (siguiendo las directrices de los organizadores)* | Excluido | Excluido |
| Ráquetbol | Estándar | Estándar |
| Remo | Estándar | Estándar |
| <i>Rounders</i> | Estándar | Estándar |
| <i>Running, sprint</i> / larga distancia (amateur) | Estándar | Estándar |
| Salidas en globo aerostático (solo salidas de placer organizadas)* | Excluido | Excluido |
| Salidas en moto de nieve* | Excluido | Excluido |
| Senderismo (menos de 1.000 metros de altitud) | Estándar | Estándar |
| Snorkel | Estándar | Estándar |
| <i>Snowblade</i> | Excluido | Excluido |
| <i>Snowboarding</i> (en pista o fuera de pista con guía) | Excluido | Excluido |
| Sóftbol | Estándar | Estándar |
| Squash | Estándar | Estándar |
| Surf | Estándar | Estándar |
| Tai Chi | Estándar | Estándar |
| Tenis | Estándar | Estándar |
| Tirar de la cuerda | Estándar | Estándar |
| Tiro al plato* | Excluido | Excluido |
| Tiro con arco* | Excluido | Excluido |
| Tirolina | Estándar | Estándar |
| <i>Trekking</i> (menos de 1.000 metros de altitud) | Estándar | Estándar |
| Tubing | Estándar | Estándar |
| Vela (con titulación o como parte de una actividad organizada en aguas territoriales únicamente) | Excluido | Excluido |
| Vela ligera | Estándar | Excluido |
| Vóleibol | Estándar | Estándar |
| Vuelos en túnel de viento | Estándar | Estándar |
| Waterpolo | Estándar | Estándar |
| Windsurf | Estándar | Estándar |
| Windsurf / Surf a vela | Estándar | Estándar |

++Buceo:

El buceo hasta las profundidades que se indican a continuación. Siempre y cuando **usted** bucee bajo la dirección de un especialista en buceo, instructor o guía acreditado. Alternativamente, si tiene la titulación, siguiendo las directrices de la agencia u organización pertinente de buceo o formación, y no bucea solo:

- PADI Open Water – 18 metros
- PADI Advanced Open Water – 30 metros*
- BSAC Ocean Diver – 20 metros
- BSAC Sports Diver – 30 metros*
- BSAC Dive Leader – 30 metros*

Los títulos equivalentes deberán ser aprobados por **nosotros**. Si **usted** no tiene ningún título, **nosotros** solo cubriremos **sus** inmersiones hasta una profundidad de 18 metros. Esta póliza no le cubrirá si **usted** viaja en avión dentro de las 24 horas siguientes a su participación en una inmersión.

Coberturas

Si **su viaje** se cancela por uno de los motivos siguientes ajenos a **su** control, y cuando **usted** no tuviera conocimiento de dichos motivos en el momento de reservar **su viaje**, le compensaremos hasta el importe indicado en la Tabla de características y prestaciones por los costes **irrecuperables** relacionados con el viaje, el curso y el alojamiento no disfrutados y las excursiones, salidas y actividades previamente pagadas en el **destino de su viaje** que **haya pagado** o **tenga que pagar** si la cancelación de **su viaje** es necesaria o inevitable.

Motivos para cancelar **su viaje**:

1. El fallecimiento, **daño personal** o **enfermedad grave, complicaciones en el embarazo o el parto**:
 - a) **de usted**, o
 - b) de un **pariente cercano**, o
 - c) **de su compañero/-a de viaje**, o
 - d) de una persona con la que **usted** haya acordado hospedarse **durante su viaje**.
2. La policía le ha pedido que se quede en **su domicilio** debido a un daño grave en **su domicilio** o negocio (cuando **usted** sea el propietario, el gerente o el director del negocio) provocado por un **robo** o por la acción malintencionada de un tercero que no esté relacionado con **usted**.
3. El gobierno de **su país de residencia temporal** u otra autoridad regulatoria en el país de origen/destino de **su viaje** ha impuesto restricciones de viaje. Esto excluye los casos en los que se emitan recomendaciones debidas a una **pandemia, epidemia** o **cuarentena regional**, si dicha recomendación entró en vigor después de que **usted** contratara este seguro o reservara **su viaje** (aquella de las dos fechas que sea posterior).
4. Cuando **usted** o **su(s) compañero(s)** deban guardar **cuarentena personal** obligatoria o ser miembro de un jurado, o cuando sean llamados a comparecer como testigos en un tribunal de justicia (salvo en calidad de asesor o como profesional).
5. **Su despido** cuando **usted** tenga un empleo fijo y haya superado el periodo de prueba con su empleador.
6. Abandono - Si **su viaje de ida** en un **transporte público** regular se retrasa en el momento de la salida más de 24 horas respecto de la hora de salida prevista debido a:
 - a) **paro o huelga**; o
 - b) **condiciones climatológicas adversas** o
 - c) avería mecánica o fallo técnico en el **transporte público** regular con el que **usted** reservó su viaje.
7. La no superación de **su** examen o curso, cuando ello le impida asistir al **curso académico**, siempre y cuando este seguro se haya contratado antes de hacer el examen o curso que no se han superado.
8. La no expedición de un visado de viaje, excluido un visado de inmigración o de trabajo requerido para **su viaje**, siempre que **usted** fuera elegible para hacer dicha solicitud, por motivos ajenos a **su** control que no sean una solicitud fuera de plazo o un intento posterior de obtener un visado rechazado anteriormente.

Condiciones especiales relacionadas con las reclamaciones

1. Debe informar a **su** agente de viajes, organizador del viaje, proveedor de transporte o alojamiento lo antes posible en cuanto tenga conocimiento de la necesidad de cancelar **su viaje**. En caso contrario solo nos responsabilizaremos de los gastos de cancelación que se habrían aplicado en esa fecha.
2. Si usted cancela **su viaje** debido a un **daño personal** o **enfermedad grave**, debe ponerse en contacto con un **médico** de inmediato para recibir tratamiento o asesoramiento (o ambos). Deberá obtener un certificado médico en el que se indique el **daño personal** o la **enfermedad grave** que le impiden realizar el **viaje** que **usted** reservó.
3. Esta póliza no cubre ninguna reclamación derivada directa o indirectamente de una **afección médica preexistente** de una persona de quien dependa **su viaje**, a menos que el **médico** de dicha persona pueda confirmar que, en la fecha en que **usted** contrató esta **póliza** o reservó **su viaje** (aquella de las dos que sea posterior), no observó nada que hiciera parecer sustancialmente probable que la **afección médica** del paciente fuera a deteriorarse hasta el punto de generar necesariamente una reclamación por la cancelación de **su viaje**. Si esto no es confirmado por un **médico** no se cubrirá ningún siniestro derivado de una **afección médica preexistente**.
4. Todas las reclamaciones derivadas de un diagnóstico terminal, un cuadro de síntomas cuando no se haya emitido un diagnóstico y una **afección médica** respecto de la que una persona que no viaja está en lista de espera o tiene conocimiento de la necesidad de someterse a una operación, tratamiento o investigación en un **hospital** (como paciente hospitalizado o ambulatorio), clínica (una consulta médica, de especialista, de fisioterapia o residencia de ancianos) en el momento de la reserva del **viaje** (aquel que sea posterior) quedan excluidas automáticamente de esta cobertura.
5. Esta póliza no cubre ninguna reclamación derivada directa o indirectamente del hecho de que, durante los 90 días inmediatamente anteriores a la contratación de la **póliza** o la reserva del **viaje** por su parte (aquella de las dos

fecha que sea posterior), **usted** o una persona de quien depende **su viaje** hubiera requerido una intervención quirúrgica, tratamiento con hospitalización o consulta **hospitalaria**.

6. El reembolso se calculará estrictamente a partir de **su** fecha de vuelta a **su país de origen**.

¿Qué no está asegurado?

Las reclamaciones que se deriven directa o indirectamente de:

1. **Afecciones médicas preexistentes.**
2. El hecho de que **usted** no desee viajar, por cualquier motivo
3. La no superación del examen debido a una falta de asistencia, deliberada o no.
4. Toda reclamación en la que **usted** no pueda viajar o elija no viajar porque el gobierno de **su país de residencia temporal** u otra autoridad regulatoria en el país de origen/destino de **su** viaje ha impuesto restricciones de viaje que recomiendan no viajar debido a **una pandemia o epidemia**.
5. Toda reclamación que se deba a una **cuarentena regional**, salvo por lo dispuesto en la Parte 1: Cancelación
6. Toda reclamación derivada de **complicaciones en el embarazo o el parto** surgidas antes de la fecha de reserva o de pago de su viaje, aquella que sea posterior.
7. Toda reclamación por embarazo que no entre dentro de la definición de **complicaciones en el embarazo o el parto**.
8. Reclamaciones relativas a un tratamiento de FIV.
9. Reclamaciones para las que **usted** no haya presentado la documentación necesaria que le solicitemos, corriendo **usted** con los gastos. **También** podemos solicitarle más documentación de la que se recoge en el listado para fundamentar **su** reclamación.
10. Cualquier reclamación derivada directa o indirectamente de unas circunstancias conocidas por **usted** antes de contratar la póliza o del momento de la reserva o el comienzo de un **viaje** (el que sea posterior), y que habría cabido esperar de manera razonable que diera lugar a una reclamación.
11. Los costes de cancelación del **viaje** debido a un **daño personal o enfermedad grave** cuando **usted** no aporte un certificado del **médico** que está tratando a la persona herida/enferma, en el que se indique que **usted** tuvo que cancelar el viaje necesariamente y que no pudo viajar o regresar a **su país de residencia temporal** debido a un **daño personal o enfermedad grave**.
12. Las reclamaciones derivadas directa o indirectamente de un **despido** provocado por (o resultante de) una conducta indebida que ha derivado en **despido** forzoso, dimisión o **despido** voluntario, o si **usted** recibió un aviso o se le informó del **despido** antes de la fecha en la que contrató este seguro o del momento de reservar **su viaje**.
13. Reclamaciones en nombre de **acompañantes** que no sean **personas aseguradas**.
14. Los costes pagados por el uso de un programa de recompensa con puntos de una aerolínea, por ejemplo Avios (antes, millas aéreas) u otros planes de tarjetas de incentivos por puntos, multipropiedad, Holiday Property Bond u otro plan de puntos para vacaciones o cuotas de mantenimiento asociadas.
15. Los costes adicionales o por servicios no disfrutados en los que **usted** incurra deberán reclamarse a:
 - a) Los proveedores del alojamiento, sus agentes de reservas, la agencia de viajes o el plan de compensación.
 - b) Los proveedores del transporte, sus agentes de reservas, la agencia de viajes o sistema de indemnización.
 - c) **Su** proveedor de servicios de tarjeta de crédito o de débito o PayPal.
16. Los costes o gastos por los que le indemnizará el proveedor de servicios de **transporte público**.
17. Aquellas reclamaciones en las que **usted** no haya cumplido con las condiciones del contrato de la agencia de viajes, operador turístico o proveedor de servicios de transporte.
18. **Paro o huelga** o retraso debido al control del tráfico aéreo existentes o anunciados públicamente en la fecha en que estas prestaciones entraron en vigor o cuando **usted** reservó **su viaje** (aquella de las dos fechas que sea anterior).
19. La retirada de servicio (temporal o de otro tipo) de un avión o barco por recomendación de la autoridad de aviación, autoridad portuaria u órgano similar en cualquier país.
20. El coste de tasas, impuestos y cargos de salida del aeropuerto.
21. Toda reclamación resultante del hecho de que el proveedor de un servicio que forme parte de **su viaje** reservado no ofrezca una parte del **viaje** que **usted** reservó (aparte de las excursiones), incluido por error, insolvencia, omisión o impago.
22. Toda cancelación provocada por un compromiso de trabajo o una modificación de **sus** vacaciones anuales por parte de **su** empleador, a menos que **usted**, su **compañero de viaje** o una persona con la que usted se aloja durante **su viaje** sean miembros de las Fuerzas Armadas, el cuerpo de policía, de bomberos, el servicio de enfermeros o de ambulancias o empleados de un departamento del gobierno y **sus** vacaciones aprobadas se cancelen por razones operativas.
23. Toda reclamación derivada de **su** imposibilidad para viajar por haber perdido o **no poder poseer, obtener o presentar pasaporte válido, visado, certificados de vacunación, billetes de viaje, etc. que usted** necesite para viajar.
24. Reclamaciones por su demora en informar (o por no informar) a la agencia de viajes, al organizador del viaje, al proveedor del servicio de transporte o alojamiento cuando surgió la necesidad de cancelar el **viaje**. **Nosotros** solo nos responsabilizaremos de los gastos de cancelación que se habrían aplicado en esa fecha.

25. Reclamaciones por abandono cuando **usted** no haya obtenido confirmación de la empresa de transporte (de sus agentes de asistencia en tierra) sobre la duración y el motivo de la demora.
26. Toda reclamación resultante de un cambio de planes debido a **sus** circunstancias económicas, salvo en el caso de que **usted** sea **despedido** cuando tenía un trabajo fijo con el mismo empleador durante 2 o más años.
27. Reclamaciones para las que no se aporten prueban documentadas de que se han cancelado las vacaciones aprobadas por motivos operativos imprevistos.
28. Los costes de una nueva reserva que excedan del coste del **viaje** que **usted** reservó originalmente.
29. Abandono tras la primera etapa de un **viaje**.
30. Toda reclamación derivada de la demora o cambio en el **viaje** que **usted** reservó que se deban a una acción del gobierno o a unas restricciones regulatorias.
31. Toda reclamación por la que **usted** tenga derecho a ser indemnizado en virtud de otro seguro, incluidas las cantidades recuperables de otra fuente.
32. Todo lo que esté incluido en las «Exclusiones generales aplicables a todas las secciones de la póliza».

Sección A – Parte 2: Interrupción

Nota importante sobre la sección: **Póngase** siempre en contacto con **nosotros** antes de interrumpir **su viaje**. Contacto +420 221 860 685.

Coberturas

Si **su viaje** se acorta por uno de los motivos siguientes ajenos a **su** control, y **usted** no tuviera conocimiento de dichos motivos en el momento de reservar o iniciar **su viaje** (aquella de las dos fechas que sea posterior) le compensaremos hasta el importe indicado en la Tabla de características y prestaciones por los costes **irrecuperables** relacionados con el viaje, el curso y el alojamiento no disfrutados y las excursiones, salidas y actividades previamente pagadas en el destino de **su viaje** que usted **haya pagado** o tenga que pagar **si su viaje se interrumpe** antes de que finalice.

Motivos para **acortar su viaje**:

1. El fallecimiento, **daño personal** o **enfermedad grave, complicaciones en el embarazo o el parto**:
 - a) **de usted**, o
 - b) de un **pariente cercano**, o
 - c) **de su compañero/-a de viaje**, o
 - d) de una persona con la que **usted** haya acordado hospedarse **durante su viaje**.
2. La policía le ha pedido que se regrese a **su domicilio** debido a un daño grave en **su domicilio** o negocio (cuando **usted** sea el propietario, el gerente o el director del negocio) provocado por un **robo** o por la acción malintencionada de un tercero que no esté relacionado con **usted**.
3. **Usted o su compañero de viaje** o cualquier persona **con la que** usted se aloje durante su viaje son miembros de las fuerzas armadas, de la policía, los bomberos o cuerpo de enfermeros o servicio de ambulancias o empleados de un departamento del gobierno, y sus vacaciones aprobadas se interrumpen debido a razones operativas, siempre y cuando dicha cancelación no pudiera haberse previsto que acortara su viaje en el momento en que usted contrató este seguro o reservó un viaje (aquella de las dos fechas que sea posterior).

Condiciones especiales relacionadas con las reclamaciones

1. Si **usted** acorta **su viaje** debido a un **daño personal** o **enfermedad grave** deberá obtener inmediatamente un certificado médico cumplimentado por un **médico** que confirme **su** necesidad de regresar a **su domicilio** antes de la fecha de regreso reservada.
2. Le confirmaremos la necesidad de regresar a **su domicilio** antes de una **interrupción** de su viaje debido a **daño personal** o **enfermedad grave**.
3. Esta póliza no cubre ninguna reclamación derivada directa o indirectamente de una **afección médica preexistente** de una persona de quien dependa **su viaje**, a menos que el **médico** de dicha persona pueda confirmar que, en la fecha en que **usted** contrató esta **póliza** o reservó **su viaje** (aquella de las dos que sea posterior), no observó nada que hiciera parecer sustancialmente probable que la **afección médica** del paciente fuera a deteriorarse hasta el punto de generar una reclamación por la **interrupción de su viaje**. Si esto no es confirmado por un **médico** no se cubrirá ningún siniestro derivado de una **afección médica preexistente**.
4. Todas las reclamaciones derivadas de un diagnóstico terminal, un cuadro de síntomas cuando no se haya emitido un diagnóstico y una **afección médica** respecto de la que una persona que no viaja está en lista de espera o tiene

conocimiento de la necesidad de someterse a una operación, tratamiento o investigación en un **hospital** (como paciente hospitalizado o ambulatorio), clínica (una consulta médica, de especialista, de fisioterapia o residencia de ancianos) en el momento de la reserva del **viaje** (aquel que sea posterior) quedan excluidas automáticamente de esta cobertura.

5. Esta póliza no cubre ninguna reclamación derivada directa o indirectamente del hecho de que, durante los 90 días inmediatamente anteriores a la contratación de la **póliza** o la reserva del **viaje** por su parte (aquella de las dos fechas que sea posterior), **usted** o una persona de quien depende **su viaje** hubiera requerido una intervención quirúrgica, tratamiento con hospitalización o consulta **hospitalaria**.
6. El reembolso se calculará estrictamente a partir de **su** fecha de vuelta a **su país de origen**.

¿Qué no está asegurado?

Las reclamaciones que se deriven directa o indirectamente de:

1. **Afecciones médicas preexistentes.**
2. Toda reclamación en la que **usted** no obtenga **nuestra** autorización previa antes de regresar a **su país de origen**.
3. Gastos de transporte y/o alojamiento no gestionados por **nosotros** o que se hayan ocasionado sin **nuestra** aprobación previa.
4. Toda reclamación debida a una **cuarentena regional**
5. Toda reclamación derivada de **complicaciones en el embarazo o el parto** surgidas antes de la fecha de inicio de **su viaje**.
6. Reclamaciones relativas a un tratamiento de FIV.
7. Las reclamaciones para las que **usted** no haya presentado la documentación necesaria solicitada por nosotros.
8. Cualquier reclamación derivada directa o indirectamente de unas circunstancias conocidas por **usted** antes de contratar la **póliza** o antes del momento de la reserva o el comienzo de un **viaje** (aquella de las dos fechas que sea posterior), y que habría cabido esperar de manera razonable que diera lugar a una reclamación.
9. Las reclamaciones derivadas directa o indirectamente de un **despido** provocado por (o resultante de) una conducta indebida que ha derivado en **despido** forzoso, dimisión o **despido** voluntario, o si **usted** recibió un aviso o se le informó del **despido** antes de la fecha en la que contrató este seguro o del momento de reservar **su viaje**.
10. Los costes de **interrupción** del **viaje** debido a un **daño personal** o **enfermedad grave** cuando **usted** no aporte un certificado del **médico** que está tratando a la persona herida/enferma, en el que se indique que **usted** tuvo que regresar a **su país de origen** debido a un **daño personal** o **enfermedad grave**.
11. Reclamaciones en nombre de **acompañantes** que no sean **personas aseguradas**.
12. Los costes pagados por el uso de un programa de recompensa con puntos de una aerolínea, por ejemplo Avios (antes, millas aéreas) u otros planes de tarjetas de incentivos por puntos, multipropiedad, Holiday Property Bond u otro plan de puntos para vacaciones o cuotas de mantenimiento asociadas.
13. Los costes adicionales o por servicios no disfrutados en los que **usted** incurra deberán reclamarse a:
 - a) Los proveedores del alojamiento, sus agentes de reservas, la agencia de viajes o el plan de compensación.
 - b) Los proveedores del transporte, sus agentes de reservas, la agencia de viajes o sistema de indemnización.
 - c) **Su** proveedor de servicios de tarjeta de crédito o de débito o PayPal.
14. Los costes o gastos por los que le indemnizará el proveedor de servicios de **transporte público**.
15. Aquellas reclamaciones en las que **usted** no haya cumplido con las condiciones del contrato de la agencia de viajes, operador turístico o proveedor de servicios de transporte.
16. **Paro o huelga** o retraso debido al control del tráfico aéreo existentes o anunciados públicamente en la fecha en que estas prestaciones entraron en vigor o cuando **usted** reservó **su viaje** (aquella de las dos fechas que sea anterior).
17. La retirada de servicio (temporal o de otro tipo) de un avión o barco por recomendación de la autoridad de aviación, autoridad portuaria u órgano similar en cualquier país.
18. El coste de tasas, impuestos y cargos de salida del aeropuerto.
19. Toda reclamación resultante del hecho de que el proveedor de un servicio que forme parte de **su viaje** reservado no ofrezca una parte del **viaje** que **usted** reservó (aparte de las excursiones), incluido por error, insolvencia, omisión o impago.
20. Toda **interrupción** provocada por un compromiso de trabajo o una modificación de **sus** vacaciones anuales por parte de **su** empleador, a menos que **usted**, su **compañero de viaje** o una persona con la que usted se aloja durante **su viaje** sean miembros de las Fuerzas Armadas, el cuerpo de policía, bomberos, el servicio de enfermeros o ambulancias o empleados de un departamento del gobierno y **sus** vacaciones aprobadas se cancelen por razones operativas.
21. Toda reclamación derivada de **su** imposibilidad para viajar por no poder poseer, obtener o presentar pasaporte válido, visado, certificados de vacunación, billetes de viaje, etc. que **usted** necesite para viajar.
22. Todo lo que esté incluido en las «Exclusiones generales aplicables a todas las secciones de la póliza».

Sección B – Demora en la salida

Coberturas

Si **usted** ha llegado a la terminal y ha facturado o intentado facturar durante **su viaje de ida o su viaje de vuelta** y la salida del **transporte público** regular previamente reservado (según **su** itinerario de viaje) se retrasa justo antes de la salida en más de 12 horas respecto de la hora de salida programada debido a:

1. **paro o huelga**; o
2. **condiciones climatológicas adversas**; o
3. avería mecánica o fallo técnico en el **transporte público** regular con el que **usted** reservó su viaje,

nosotros le abonaremos:

- a. 20 € por las primeras 12 primeras horas completas de retraso de **su** salida, y
- b. 20 € por cada periodo adicional de 12 horas completas de retraso.

El importe máximo que le pagaremos por **viaje** es 80 euros.

Condiciones especiales relacionadas con las reclamaciones

1. **Usted** debe hacer la facturación de acuerdo con el itinerario que se le ha entregado.
2. Deberá obtener una confirmación por escrito de la empresa de transporte (o sus agentes de asistencia en tierra) sobre el número de horas de retraso que **usted** sufrió y de la razón del retraso.
3. Debe ajustarse a las condiciones del contrato de la agencia de viajes, operador turístico o empresa de transporte.

¿Qué no está asegurado?

Las reclamaciones que se deriven directa o indirectamente de:

1. Gastos o cargos por los que el transportista o proveedor deba reembolsarle, le ha reembolsado o le reembolsará, y las cantidades abonadas por el transportista en concepto de indemnización.
2. Reclamaciones respecto de las que **usted** no ha facturado o intentado facturar de conformidad con su itinerario. Además, deberá llegar al punto de salida antes de la hora de salida recomendada.
3. Aquellas reclamaciones en las que **usted** no haya cumplido con las condiciones del contrato de la agencia de viajes, operador turístico o proveedor de servicios de transporte.
4. Aquellas reclamaciones en las que **usted** no haya obtenido una confirmación por escrito de la empresa de transporte (o sus agentes de asistencia en tierra) sobre el número de horas y el motivo del retraso.
5. **Paro o huelga** o retraso del control del tráfico aéreo que hubiera comenzado, o cuya fecha de inicio se hubiera anunciado antes de que **usted** hiciera **sus** reservas para **su viaje** o de que contratara la **póliza**.
6. La retirada de servicio (temporal o de otro tipo) de un **transporte público** por recomendación de la autoridad de aviación, la autoridad portuaria u órgano similar en cualquier país.
7. Toda reclamación según la cual **usted** no haya sufrido un retraso superior a 12 horas respecto de la hora de salida programada.
8. Toda reclamación por demora en la salida en virtud de esta sección cuando usted haya reclamado en virtud de la Sección C - Pérdida del transporte de salida o Sección A - Interrupción
9. Vuelos *charter* privados
10. **Vacaciones** dentro de **su país de residencia temporal**
11. Todo lo que esté incluido en las «Exclusiones generales aplicables a todas las secciones de la póliza».

Sección C – Pérdida del transporte de salida

Coberturas

Si **usted** llega al aeropuerto, puerto o terminal de ferrocarril demasiado tarde para iniciar **su** viaje internacional a causa de:

1. un fallo de otro **transporte público** regular; o
2. una avería o accidente relacionados con el vehículo en el que **usted** viaja; o
3. un accidente o avería que se produzcan delante de **usted** en una autopista o **autovía** y que produzca un retraso imprevisto en el vehículo en el que usted viaja, entonces:

nosotros le abonaremos, hasta el importe que se indica en la Tabla de características y prestaciones, **sus** costes extra de viaje y alojamiento (solo habitación) razonables que sean necesarios:

- a) para llegar al destino que **usted** ha reservado; o
- b) a **sus** vuelos de conexión fuera de **su país de residencia temporal**.

Usted puede reclamar únicamente en virtud de la sección C - Pérdida del transporte de salida o B Demora en la salida para un mismo evento.

Condiciones especiales relacionadas con las reclamaciones

1. Las reclamaciones se calculan estrictamente desde el momento de **su** salida programada hasta la hora de **su** salida real.
2. Si **su** reclamación se deriva de una demora en una autopista o autovía deberá obtener una confirmación por escrito de la policía o del servicio de ayuda en carretera sobre la ubicación del retraso, su causa y el tiempo que **usted** estuvo retenido/-a.
3. Debe dejar tiempo suficiente para que el **transporte público** u otro transporte llegue conforme al horario programado y le lleve a **su** punto de salida.
4. La cobertura en virtud de esta sección solo será aplicable cuando **usted** haya tenido que pagar gastos adicionales de viaje o alojamiento (solo habitación):
 - a) para llegar al destino que **usted** ha reservado; o
 - b) a **sus** vuelos de conexión fuera de **su país de residencia temporal**.

¿Qué no está asegurado?

Las reclamaciones que se deriven directa o indirectamente de:

1. Reclamaciones cuando **usted** no haya previsto el tiempo suficiente (por ejemplo, un periodo razonable como el de un itinerario/ mapa de ruta reconocido para el trayecto en función del medio de transporte para llegar a tiempo a la facturación) para que el **transporte público** regular u otro medio de transporte lleguen puntualmente y le trasladen al punto de salida.
2. Reclamaciones en las que **usted** no haya proporcionado un informe por escrito del transportista confirmando la duración y el motivo de la demora.
3. Gastos extraordinarios cuando el operador de servicios de **transporte público** regular haya ofrecido unas alternativas de desplazamiento razonables.
4. Costes que excedan de los gastos previstos por el proveedor de transporte original en los que **usted** haya incurrido al utilizar un transporte alternativo.
5. Todas las cantidades abonadas por la empresa de transporte en concepto de indemnización.
6. Reclamaciones sobre las que **usted** no haya guardado y facilitado los recibos originales de gastos superiores a 5 euros.
7. Avería de un vehículo en el que **usted** viaja cuando dicho vehículo sea de **su** propiedad y no haya pasado las revisiones adecuadas o se haya hecho el mantenimiento conforme a las instrucciones del fabricante.
8. Reclamaciones en las que **usted** no haya obtenido un informe por escrito de la policía o el servicio de asistencia en carretera o un parte o recibo de reparación dentro de los 7 días siguientes a **su** regreso a **su domicilio** si el vehículo en el que viaja se avería o se ve implicado en un accidente.
9. La retirada de servicio (temporal o de otro tipo) de un **transporte público** por recomendación de la autoridad de aviación, la autoridad portuaria u órgano similar en cualquier país.
10. Toda reclamación en virtud de esta sección cuando **usted** haya reclamado en virtud de la Sección A - Interrupción o de la Sección B - Demora en la salida
11. Cualquier gasto cuando el operador de **transporte público** le haya ofrecido alternativas de desplazamiento razonables dentro de las 12 horas siguientes a la hora de salida real o a la hora real de su vuelo de conexión.
12. Vuelos *charter* privados
13. **Paro o huelga** que hubiera comenzado o cuya fecha de inicio se hubiera anunciado antes de que **usted** hiciera los preparativos para **su viaje** o de que contratara la **póliza**.
14. Embarque denegado debido a **su** consumo abusivo de alcohol o drogas o a **su** incapacidad de presentar un pasaporte, visado u otra documentación válida requerida por el operador del **transporte público**.
15. Todo lo que esté incluido en las «Exclusiones generales aplicables a todas las secciones de la póliza».

Sección D – Demora en la entrega del equipaje

Coberturas

Nosotros le abonaremos hasta el importe que se indica en la Tabla de características y prestaciones, por la sustitución de emergencia de prendas de vestir, medicación y artículos de aseo si el **equipaje** facturado se extravía temporalmente en tránsito durante el **viaje de ida** y no lo recupera dentro de las 12 horas siguientes a **su** llegada, siempre y cuando obtenga y nos envíe una confirmación por escrito de la aerolínea en la que se indique el número de horas que se retrasó **su equipaje**.

Si la pérdida es definitiva, el importe se deducirá del monto final que se le abonará en virtud de la Sección E - **Equipaje**, dinero y documentos de viaje. **Nuestra póliza** no le cubrirá si prospera **su** reclamación ante la aerolínea responsable.

Condiciones especiales relacionadas con las reclamaciones

1. Debe obtener una confirmación escrita de la aerolínea en la que se confirme el número de horas de demora de **su equipaje**.
2. **Usted** debe:
 - a) obtener un parte de irregularidad de equipaje (PIR) de la compañía aérea o de sus agentes de asistencia en tierra.
 - b) notificar la reclamación por escrito dentro de los plazos previstos por la empresa de transporte y guardar una copia.
 - c) conservar todos los billetes y etiquetas de viaje y presentarlas junto con la reclamación. Todas las cantidades se refieren a gastos justificados con recibos que excedan de la indemnización pagada por la empresa de transporte.
3. Las cantidades indicadas en la tabla de Características y prestaciones son los totales para cada demora, con independencia del número de beneficiarios que viajen juntos.

¿Qué no está asegurado?

Las reclamaciones que se deriven directa o indirectamente de:

1. Reclamaciones no relacionadas con **su viaje de ida** en un **viaje** fuera de **su país de residencia temporal**.
2. Reclamaciones debidas a demora, **confiscación** o detención por parte de aduanas u otra autoridad.
3. Reclamaciones derivadas de **equipaje** transportado como cargamento o en virtud de un conocimiento de embarque.
4. Los costes o gastos por los que la empresa de transporte o proveedor debe indemnizarle, le ha indemnizado o le indemnizará.
5. Reembolso de artículos adquiridos después de haber recuperado **su equipaje**.
6. Reembolsos, cuando no se aporten recibos detallados.
7. Aquellas reclamaciones respecto de las cuales no obtenga una confirmación por escrito del transportista (o de sus agentes de asistencia en tierra) del número de horas de retraso que ha sufrido el **equipaje** y de cuándo se le devolvió a **usted**.
8. Todas las compras realizadas a partir del 4º día de su llegada al destino.
9. Todo lo que esté incluido en las «Exclusiones generales aplicables a todas las secciones de la póliza».

Sección E – Equipaje, dinero y documentos de viaje

Coberturas

Equipaje

Le reembolsaremos **hasta** el importe que se especifica en la Tabla de características y prestaciones por la pérdida, **robo** o daño de **su equipaje** y **objetos de valor** que se produzcan durante **su viaje**.

El importe a pagar será el valor en el momento de la compra menos una deducción por desgaste basada en la antigüedad del bien en el momento de la pérdida accidental, **robo** o daño, como se indica en la tabla de Uso y desgaste de equipaje (si el artículo puede repararse a un precio razonable pagaremos el coste de su reparación únicamente).

La cantidad máxima que abonaremos por un único artículo o por un **par o conjunto** de artículos es equivalente al Límite por **Artículo único** que se indica en la tabla de Características y prestaciones. La cantidad máxima que abonaremos por todos los objetos de valor es equivalente al límite por **objetos de valor** que se indica en la tabla de Características y prestaciones.

Dinero

Le reembolsaremos **hasta** el importe que se especifica en la Tabla de características y prestaciones por la pérdida accidental de **dinero** que se produzca durante **su viaje**.

Documentos de viaje

Nosotros le **abonaremos** hasta el importe indicado en la tabla de Características y prestaciones (en «Documentos de viaje») por los gastos adicionales razonables de desplazamiento y alojamiento (solo habitación) en los que usted haya **incurrido** por tener que obtener unos Documentos de viaje de emergencia o temporales (incluidos pasaportes, visados, permisos de conducir y *green cards*) durante **su viaje**.

Condiciones especiales relacionadas con las reclamaciones

1. Usted debe denunciar a la policía local la pérdida, **robo** o intento de **robo** de su **equipaje, objetos de valor, dinero** o documentos de viaje dentro de las 24 horas siguientes al descubrimiento de la pérdida o robo, y obtener una denuncia por escrito.
2. Si **su equipaje** se extravía, es robado o sufre un daño mientras se encuentra bajo el cuidado de una aerolínea, empresa de transporte, autoridad u hotel, **usted** deberá notificarles por escrito los detalles del extravío, **robo** o daño y obtener una confirmación escrita de que usted dio parte de dicho extravío, **robo** o daño.
3. Si **su equipaje** se pierde, es robado o sufre un daño mientras se encuentra bajo el cuidado de la aerolínea, **usted** deberá:
 - a) Obtener un parte de irregularidad de equipaje de la aerolínea (es posible que la aerolínea tarde en proporcionarle este parte).
 - b) notificar la reclamación por escrito a la aerolínea dentro de los plazos previstos en sus condiciones de transporte (guarde una copia de **su** notificación). Si no lo hace **usted** no estará cubierto/-a por esta póliza de seguro.
 - c) Guardar todos los billetes de viaje, etiquetas y recibos originales de **sus** compras de emergencia, puesto que los necesitará para presentar una reclamación en virtud de esta póliza.
4. Debe aportar recibos originales de los artículos retrasados, extraviados, robados o dañados, que le servirán para fundamentar **su** reclamación.
5. En el caso de reclamaciones de **equipaje, nosotros** abonaremos el precio de compra menos una deducción por la pérdida de valor por uso y desgaste como se indica en la tabla de Uso y desgaste de **equipaje**.

| Tabla de uso y desgaste de equipaje | |
|---|--------------------------|
| Equipaje hasta 1 año de antigüedad | 85% del precio de compra |
| Equipaje hasta 2 años de antigüedad | 70% del precio de compra |
| Equipaje hasta 3 años de antigüedad | 50% del precio de compra |
| Equipaje hasta 4 años de antigüedad | 25% del precio de compra |
| Equipaje hasta 5 años de antigüedad | 10% del precio de compra |
| Equipaje más de 5 años de antigüedad | Sin pago |
| Equipaje - Cuando no haya recibos | Sin pago |

¿Qué no está asegurado?

Las reclamaciones que se deriven directa o indirectamente de:

1. Pérdida, **robo** o daño de **equipaje, objetos de valor, dinero**, pasaporte o documentos de viaje que hubieran quedado **desatendidos** en cualquier momento (incluido en el interior de un vehículo o mientras se encontraba bajo el cuidado de una empresa de transporte), a menos que se encontraran en la caja fuerte cerrada de un hotel o en un buzón de seguridad cerrado o en **su** alojamiento cerrado bajo llave (todas las puertas y ventanas).
2. Pérdida, **robo** o daño del **equipaje** en un vehículo de motor **desatendido** entre las 21:00 h y las 9:00 h (hora local) o **equipaje** en un vehículo de motor **desatendido** entre las 9:00 h y las 21:00 h (hora local), a menos que se encuentre en el maletero cerrado, independiente del habitáculo para pasajeros o, en el caso de vehículos que no tengan un maletero independiente, cerrado en el interior del vehículo pero fuera de la vista.
3. Pérdida o daño debidos a la demora, **confiscación** o retención de **su equipaje, objetos de valor, dinero**, pasaporte o documentos de viaje por parte de las autoridades aduaneras o de otra índole.
4. Reclamaciones que no se justifiquen con un comprobante de propiedad o tasación del seguro (obtenida con anterioridad a la pérdida) del artículo o los artículos extraviados, robados o dañados.
5. Incidentes de pérdida o **robo** de **equipaje** u **objetos de valor** que no se denuncien a la policía local dentro de las 24 horas siguientes al descubrimiento de la pérdida o robo y cuando no se obtenga una denuncia por escrito (no bastará con el informe de los representantes del producto de vacaciones).
6. Artículos extraviados, robados o dañados mientras **usted** está de **viaje** cuando no obtenga una declaración de daño/reparación de un agente apropiado dentro de los 7 días siguientes a su **regreso a su país de residencia temporal**.
7. Cheques de viaje y otro tipo de cheques, giros postales, tarjetas prepago, cupones o vales, billetes de viaje, entradas a eventos y espectáculos, tarjetas de teléfono y tarjetas de crédito, débito o recarga cuando **usted** no se haya ajustado a las condiciones del emisor o cuando este ofrezca un servicio de sustitución.
8. Reclamaciones relativas a dinero en efectivo cuando **usted** no aporte pruebas de su reintegro.
9. Pérdida o daño debidos a la rotura de equipamiento deportivo o daños en prendas deportivas durante su uso.
10. Todas las cantidades que ya se hayan abonado en virtud de la Sección D - Demora en el **equipaje**
11. Todos los artículos utilizados en relación con **su** negocio, oficio, profesión u ocupación.
12. Daños causados por el uso, depreciación, deterioro, condiciones atmosféricas o climáticas, polillas, plagas, cualquier proceso de limpieza, reparación o almacenaje, avería mecánica o eléctrica o daño provocado por un líquido.

13. Pérdida o daño debidos a una pérdida de valor, fluctuaciones en los tipos de cambio o escasez debido a un error o a un uso fraudulento o intento de uso fraudulento de tarjetas de crédito.
14. Reclamaciones derivadas de pérdida o **robo** en **su** alojamiento, a menos que existan pruebas, confirmadas por un informe policial, de que se forzó la entrada .
15. Reclamaciones derivadas de daños causados por filtraciones de polvo o líquido transportado en el **equipaje**.
16. Reclamaciones derivadas de **equipaje** transportado como cargamento.
17. Todo lo que esté incluido en las «Exclusiones generales aplicables a todas las secciones de la póliza».

Sección F – Gastos médicos de emergencia, de repatriación y otros

Esta sección ofrece cobertura para los motivos indicados en la sección siguiente «Coberturas», mientras **usted** se encuentra de viaje **durante** el periodo de vigencia del seguro. **En virtud de esta sección de su póliza, por emergencia se entenderá la necesidad de alivio inmediato de un dolor o una molestia porque usted sufre una enfermedad grave o un daño personal.**

Coberturas

Nosotros le abonaremos, hasta el importe indicado en la Tabla de características y prestaciones, los gastos siguientes que se produzcan necesariamente por haberle sobrevenido de manera imprevista un **daño personal, enfermedad grave, afección o complicaciones en el embarazo y en el parto**, mientras **usted** se encuentre de viaje fuera de **su país de origen**:

1. Gastos y cargos médicos de emergencia, quirúrgicos, **hospitalarios**, de ambulancia y de enfermería.
2. Tratamientos dentales de emergencia para el alivio inmediato del dolor en **sus** piezas dentales naturales de hasta 300€ fuera de **su país de origen**.
3. Si **usted** no puede usar **su** billete de vuelta original reservado, nosotros nos haremos cargo de los gastos de transporte adicionales y razonables (clase turista) y/o de los gastos de alojamiento (habitación solo), hasta el nivel estándar de su reserva original, cuando sea necesario desde el punto de vista médico que **usted** prolongue su estancia más allá de **su** fecha de vuelta prevista.
4. Con la autorización previa del Servicio de Asistencia de Emergencia, los gastos de transporte adicionales y razonables (en clase turista) y los gastos de alojamiento (solo habitación) ocasionados para una persona que sea un **pariente cercano** o un amigo, para que se quede con **usted** o viaje para reunirse con **usted** desde **su país de origen** o **su país de residencia temporal** para acompañarle, y los gastos de transporte adicionales (clase turista) o los gastos de alojamiento (solo habitación) en los que se incurra para devolverle a **su país de origen**.
5. En el supuesto de **su** fallecimiento, el coste de los gastos funerarios y el coste razonable del traslado de sus cenizas a **su país de origen**, o los costes adicionales de devolver **sus** restos a **su país de origen**. Esto incluye, con la autorización previa del Servicio de Asistencia de Emergencia, los gastos de transporte adicionales y razonables (en clase turista) y los gastos de alojamiento (solo habitación) en los que se incurra hasta un máximo de 2.000 euros en total para que dos **parientes cercanos** viajen desde **su país de origen** para acompañar **sus** cenizas o sus restos hasta **su país de origen**.
6. Solo con la autorización previa del **Servicio de Asistencia de Emergencia**, los costes adicionales ocasionados en el uso del transporte aéreo u otro medio adecuado, incluidos los asistentes de vuelo cualificados, para repatriarle a **su país de origen** si se considera médicamente necesario. Los gastos de repatriación se referirán únicamente a la categoría de viaje idéntica a la utilizada en el **viaje de ida**, a menos que el Servicio de Asistencia de Emergencia acuerde lo contrario.

Si un **pariente cercano** o un amigo viaja con **usted** para acompañarle a **su domicilio**, deberá asegurarse de haber contratado el seguro de viaje adecuado para sus propias necesidades.

Condiciones especiales relacionadas con las reclamaciones

1. Deberá informar lo antes posible al Servicio de Asistencia de Emergencia sobre cualquier **daño personal** o **enfermedad grave** que requiera **su** ingreso hospitalario o antes de que se lleven a cabo los trámites para su repatriación. Esta **póliza** no ofrece cobertura para gastos en los que usted incurra sin **nuestra** aprobación previa.
2. En caso de **daño personal** o **enfermedad grave**, **nos** reservamos el derecho a reubicarle de un **hospital** a otro y de tramitar **su** repatriación a **su país de origen** en cualquier momento durante el **viaje**. Así lo haremos si, en la opinión del **médico** que le atiende o del servicio de Asistencia de Emergencia **usted** puede ser trasladado/-a o viajar de forma segura a **su país de origen** para continuar con el tratamiento.
3. Para reclamar gastos médicos por hospitalización en el extranjero deberá reclamar en primer lugar a **su** póliza de seguro privado de salud hasta el límite de **su póliza**.
4. Para gastos médicos en los que incurra en los Estados Unidos de América (EE.UU.), **nosotros** solo cubriremos los costes del tratamiento de emergencia, costes quirúrgicos, de hospitalización y transporte que sean necesarios y razonables de acuerdo con la tarifa negociada con el proveedor, en su caso. Si no se ha negociado una tarifa con un proveedor, pagaremos un importe máximo equivalente al 150% de USA Medicare.

¿Qué no está asegurado?

Las reclamaciones que se deriven directa o indirectamente de:

1. Toda reclamación por embarazo que no entre dentro de la definición de **complicaciones en el embarazo o el parto**. El objetivo de esta sección es ofrecer cobertura para acontecimientos imprevistos, accidentes, **enfermedad grave** y afecciones; un parto normal no constituye un acontecimiento imprevisto.
2. Reclamaciones resultantes de no haber recibido las vacunas, inoculaciones o medicamentos recomendados antes de **su viaje**.
3. Los gastos ocasionados para la obtención o la sustitución de medicación que en el momento de la salida se sabía que era necesaria o que debía continuar fuera de **su país de origen**.
4. Gastos que no sean usuales, habituales o razonables para el tratamiento de **su daño personal** o su enfermedad.
5. Tratamiento o servicios prestados por una clínica u **hospital** privados, *spa*, sanatorio, centro de enfermería o convalecencia o un centro de rehabilitación, a menos que sean acordados por el Servicio de Asistencia de Emergencia. Esto incluye los costes de fisioterapia.
6. El coste relacionado con tratamientos o cirugía, incluidas pruebas exploratorias, p. ej. tests de **COVID**, que no estén directamente relacionados con el **daño personal** o la enfermedad que precisaron **su ingreso hospitalario**.
7. Los costes adicionales derivados de alojamiento en habitación individual o privada.
8. El coste de un tratamiento privado, a menos que sea autorizado específicamente por el Servicio de asistencia para emergencias.
9. Todo tipo de tratamientos o cirugías que, en opinión del **médico** que lo atiende o del Servicio de Asistencia de Emergencia, puedan retrasarse de manera razonable hasta **su regreso a su país de origen**.
10. Gastos producidos como resultado de **su** decisión de no ser repatriado/-a después de la fecha en la que, en opinión del Servicio de Asistencia de Emergencia, sería seguro hacerlo. **Nuestra** responsabilidad de pagar otros costes en virtud de esta sección después de esa fecha se limitará al importe que habríamos pagado si se hubiera producido **su** repatriación.
11. Las reclamaciones en las que **usted** rechace de forma no razonable los servicios de repatriación médica que **nosotros** nos comprometemos a prestar y pagar en virtud de esta **póliza**. Si **usted** elige unos servicios de repatriación médica alternativos, **nuestra** obligación de sufragar otros costes adicionales de repatriación se limitará a lo que habríamos pagado si **su** repatriación se hubiera llevado a cabo en el momento y a los costes acordados y negociados por **nuestro** Servicio de Asistencia de Emergencia.
12. Los gastos en los que **usted** incurra en el momento de regresar a **su país de origen** o posteriormente.
13. Toda reclamación por gastos de viaje en los que se incurra para llegar a **su país de origen** en el caso de que **usted** no hubiera comprado un billete de vuelta.
14. El coste de los billetes de avión que excedan de la clase turista para un acompañante no médico en caso de repatriación médica, a menos que acordemos lo contrario.
15. Las reclamaciones derivadas directa o indirectamente de:
 - a) los costes de llamadas telefónicas que no sean:
 - i. Llamadas al Servicio de Asistencia de Emergencia para notificar y gestionar el problema para las que puede aportar recibos u otras pruebas razonables que justifiquen el coste de las llamadas y los números a los que telefoneó, y
 - ii. Los costes ocasionados por llamadas recibidas por **usted** en **su** teléfono móvil desde el Servicio de Asistencia de Emergencia, para los que **usted** pueda aportar recibos u otras pruebas razonables que justifiquen el coste de las llamadas.
 - b) El coste de las tarifas de taxi, al margen de las de sus desplazamientos al **hospital** y del hospital relacionados con **su** ingreso, alta, asistencia para tratamiento ambulatorio o citas o para la recogida de medicación prescrita por el **hospital**.
16. Reclamaciones que se deriven directa o indirectamente del incumplimiento por **su** parte de las condiciones de la sección titulada «Condiciones importantes relativas a su salud».
17. Todo lo que esté incluido en las «Exclusiones generales aplicables a todas las secciones de la póliza».

Sección G – Prestación por hospitalización

Coberturas

Nosotros cubriremos los gastos, hasta el importe indicado en la Tabla de características y prestaciones, por cada 24 horas completas que **usted** esté ingresado/-a en un **hospital** o confinado/-a en su alojamiento por prescripción de un **médico** fuera de **su país de origen** por sufrir un **daño personal** o **enfermedad grave**. **Nosotros** cubriremos el importe antedicho además de los importes pagaderos en virtud de la Sección F - Gastos de médicos de emergencia, de repatriación y otros

La intención de este pago es ayudarle a cubrir otros gastos adicionales, como las tarifas de taxis y llamadas telefónicas que se produzcan durante **su** estancia en el **hospital**.

Condiciones especiales relacionadas con las reclamaciones

Deberá informar lo antes posible al Servicio de Asistencia de Emergencia o a **nosotros** de cualquier **daño personal** o **enfermedad grave** que requiera **su** ingreso hospitalario o el confinamiento en **su** alojamiento por orden de un **médico**.

¿Qué no está asegurado?

Las reclamaciones que se deriven directa o indirectamente de:

1. Periodos adicionales de hospitalización relacionados con tratamientos o cirugía, incluyendo pruebas exploratorias, que no estén directamente relacionados con el **daño personal** o la **enfermedad grave** que precisaron **su ingreso hospitalario**.
2. Tiempo de **hospitalización** en relación con cualquier tipo de tratamientos o cirugías que, en opinión del **médico** que lo atiende y del Servicio de Asistencia de Emergencia, puedan retrasarse de manera razonable hasta **su** regreso a **su país de origen**.
3. Periodos adicionales de hospitalización relacionados con tratamientos o servicios proporcionados por un centro de enfermería o convalecencia o un centro de rehabilitación.
4. Tiempo de **hospitalización** o confinamiento en su alojamiento por orden de un **médico** como resultado de una enfermedad en el caso de que **usted** no haya recibido las vacunas recomendadas o tomado la medicación recomendada.
5. Todo periodo adicional de hospitalización o confinamiento en **su** alojamiento por orden de un **médico** como consecuencia la decisión tomada por **usted** de no ser repatriado/-a tras la fecha en la que, en opinión del Servicio de Asistencia de Emergencia, es seguro hacerlo.
6. Las reclamaciones que se deriven directa o indirectamente del incumplimiento por **su** parte de las condiciones de la sección titulada «Condiciones importantes relativas a su salud».
7. El tiempo que pase ingresado en un hospital en **su país de origen**.
8. Todo lo que esté incluido en las «Exclusiones generales aplicables a todas las secciones de la póliza».

Sección H - Accidente personal y accidente en transporte público

Coberturas

Nosotros cubriremos hasta el importe especificado en la tabla de Características y prestaciones:

1. Si **usted** sufre un **daño personal** causado por un **accidente** durante un **viaje** que, de manera exclusiva e independientemente de otra causa, provoque **su** fallecimiento, **pérdida de una extremidad**, **pérdida de visión** o **incapacidad total permanente** dentro de los 12 meses siguientes;
2. Si **usted** sufre un **daño personal** causado por un **accidente** mientras viaja en **transporte público** durante un **viaje** que, de manera exclusiva e independientemente de otra causa, provoque **su** fallecimiento, **pérdida de una extremidad**, **pérdida de visión** o **incapacidad total permanente** dentro de los 12 meses siguientes;

Condiciones especiales relacionadas con las reclamaciones

1. **Nuestro médico** podría examinarle las veces que consideremos necesario en caso de una reclamación.
2. En caso de **incapacidad total permanente** **nuestro médico** deberá certificar que no hay posibilidad de mejoría en **su** condición.

Disposiciones

Usted no cobrará la prestación:

- a) por uno de los elementos incluidos en la tabla de Características y prestaciones por **viaje**;
- b) por **incapacidad total permanente**, hasta un año después de la fecha en que **usted** sufrió el **daño personal**; o
- c) por **incapacidad total permanente**, si **usted** es o podría ser capaz de desempeñar un empleo u ocupación relevante.

En el caso de **su** fallecimiento, el pago de la prestación por fallecimiento se abonará al patrimonio del difunto.

¿Qué no está asegurado?

Las reclamaciones que se deriven directa o indirectamente de:

1. Un pago por **incapacidad total permanente** en los 12 meses siguientes a la fecha en que sufrió el **daño personal**.
2. **Incapacidad total permanente** o muerte causadas por el empeoramiento de la salud física (p. ej. apoplejía o infarto) y no como resultado directo de un **daño personal**.
3. Las reclamaciones en virtud del punto 2 «Coberturas» cuando **usted** no viaje en **transporte público**.
4. El incumplimiento por **su** parte de las condiciones de la sección titulada «Condiciones importantes relativas a su salud».
5. El desplazamiento normal y habitual entre **su** lugar de estudio y su lugar de trabajo o segunda residencia no se considerará un **viaje** cubierto.
6. Todo lo que esté incluido en las «Exclusiones generales aplicables a todas las secciones de la póliza».

Sección I – Responsabilidad civil

Coberturas

Nosotros abonaremos hasta los importes que se indican en la tabla de Características y prestaciones, incluidos los costes y gastos jurídicos, frente a la cantidad que **usted** tenga la responsabilidad legal de pagar como indemnización por una o varias reclamaciones derivadas de un único evento (o que sean el origen de la causa original) que se produzca durante un **viaje** fuera de **su país de origen** respecto de los siguientes acontecimientos **accidentales**:

1. **Daño personal**, fallecimiento, **enfermedad grave** o afección de una persona que no esté contratada por **usted** o que no sea un pariente cercano o un miembro de **su** familia.
2. Pérdida o daños materiales en bienes que no pertenezcan a **usted** y que no estén a cargo o bajo el control de **usted**, de un amigo, **pariente cercano**, una persona empleada por **usted** o un miembro de **su** familia, siempre que no se trate de un alojamiento temporal durante su **viaje/sus vacaciones** ocupado por **usted** (pero del que no sea propietario).

Condiciones especiales relacionadas con las reclamaciones

1. Debe informarnos por escrito lo antes posible de cualquier incidente que pudiera dar lugar a una reclamación.
2. Debe remitirnos todas las cartas, órdenes, citaciones y procesos a **nosotros** tan pronto como los reciba.
3. No debe admitir ninguna responsabilidad civil ni pagar, ofrecerse o prometer un pago ni negociar una reclamación sin **nuestro** consentimiento por escrito.
4. **Nosotros** estaremos en **nuestro** derecho, si así lo deseamos, de asumir y llevar en su nombre la defensa de cualesquier reclamaciones de indemnización o daños y perjuicios o de otro tipo frente a un tercero. Tendremos discreción plena a la hora de llevar una negociación o procedimiento o para la liquidación de una reclamación y **usted** deberá facilitarnos toda la información necesaria y la asistencia que podamos requerir.
5. En caso de **su** fallecimiento, **su(s)** representante(s) legal(es) estará(n) protegidos por esta cobertura siempre que cumpla(n) las condiciones estipuladas en esta **póliza**.

¿Qué no está asegurado?

Las reclamaciones que se deriven directa o indirectamente de:

1. una indemnización o los gastos jurídicos derivados directa o indirectamente de:
 - a) una responsabilidad civil asumida por **usted** en virtud de un contrato, a menos que dicha responsabilidad hubiera existido en ausencia de dicho contrato.
 - b) la propiedad o la ocupación de terrenos o edificios (cuando no se trate solo de la ocupación de un alojamiento durante un **viaje / vacaciones**).
 - c) el ejercicio de negocios, oficios, profesiones u ocupaciones o el suministro o la prestación de bienes o servicios.
 - d) la propiedad, la posesión o el uso de vehículos de propulsión mecánica, automóviles, aeronaves, embarcaciones (que no sean tablas de surf o barcas de remos, bateas, chalanas o canoas) o cualquier medio de transporte de propulsión mecánica.
 - e) actividades o trabajo de voluntariado organizados por (o bajo los auspicios de) una organización benéfica, voluntaria, sin ánimo de lucro, social o una organización similar, cuando la responsabilidad de dichas actividades o trabajo deban estar razonablemente incluidas en la póliza de Responsabilidad Civil Pública de la propia organización.
 - f) La transmisión de una enfermedad contagiosa o virus.
2. Las reclamaciones que se deriven directa o indirectamente del **COVID**.
3. Una responsabilidad derivada de acciones entre **personas aseguradas**.
4. Todo lo que esté incluido en las «Exclusiones generales aplicables a todas las secciones de la póliza».

Cómo reclamar – Procedimiento de gestión de reclamaciones

Usted debe cumplir con las condiciones siguientes para poder beneficiarse de la protección completa de **su póliza**. En caso contrario **nosotros** podremos, a **nuestra** elección, rescindir la **póliza**, negarnos a tramitar **su** reclamación o reducir el importe de una reclamación. Cuando se ponga en contacto con el departamento de siniestros, asegúrese de tener a mano la siguiente información:

Ref: **guard.me** Multirisk Plus Cancellation EU

- Nombre de **su** póliza y a quién se contrató (escuela / agencia)
- Número de póliza
- Fecha de emisión (fecha de contratación) de este seguro
- Lugar del incidente
- Valor de la reclamación
- Resumen de las circunstancias
- Fechas de viaje
- Fecha del incidente

Si no tiene a mano la información anterior **su** reclamación podría retrasarse. **Podemos** negarnos a reembolsarle aquellas reclamaciones para las que no pueda facilitar un comprobante de pago, como un recibo original o un extracto bancario o de la tarjeta de crédito.

Para las reclamaciones por asistencia médica para emergencias

En caso de **enfermedad grave** o **daño personal** que deriven en su tratamiento con ingreso **hospitalario**, o antes de llevar a cabo ningún trámite para su repatriación, debe ponerse en contacto con:

- el Servicio de Asistencia de Emergencia, en el +420 221 860 685.

Para otras reclamaciones:

Para presentar otra reclamación no relacionada con emergencias médicas, póngase en contacto con White Horse Insurance Ireland dac:

- por teléfono: +34 91 836 60 01
- o por email: claims@servisegur.com

La notificación de una reclamación debería realizarse lo antes posible tras sufrir un **daño personal, enfermedad grave, afección**, incidente o acontecimiento o tras el descubrimiento de una pérdida o daño que pudieran provocar una reclamación en virtud de la presente **póliza**. Por favor, guarde una copia de todos los documentos que **nos** envíe. Para ayudarnos a llegar a una liquidación rápida y justa de una reclamación, en ocasiones necesitamos nombrar a un agente liquidador de siniestros.

Deberá obtener cierta información sobre **su** reclamación mientras se encuentre de viaje. Podemos solicitarle más documentación de la que se recoge en el listado siguiente para fundamentar **su** reclamación. Si **usted** no presenta la documentación necesaria **su** reclamación podría ser rechazada. A continuación se incluye un listado de los documentos que requerimos que **nos** proporcione para ayudarnos a tramitar **su** reclamación lo antes posible.

Para todas las reclamaciones

- **Sus** facturas de reserva originales y los documentos de viaje con las fechas de viaje y de reserva.
- Recibos originales y las cuentas de todos los gastos extra que **usted** tenga que pagar.
- Los recibos o facturas originales que deba pagar.
- Detalles de otro seguro que también podría cubrir el incidente.
- La documentación de la que **usted** disponga para fundamentar **su** reclamación.
- Para todas las reclamaciones relativas a enfermedades o lesiones se necesitará un certificado médico cumplimentado por el **médico** que le trate a **usted**, a un **pariente cercano** o a cualquier persona con la que **usted** viaje o con la que se aloje. Para reclamaciones relativas a un fallecimiento requeriremos un certificado del **médico** que le trata a **usted**, a un **pariente cercano** o a cualquier persona con la que **usted** viaje o con la que se aloje y una copia de su certificado de defunción.
- Recibos originales o justificantes de la propiedad de artículos robados, perdidos o dañados.

Cancelación

- Factura(s) original(es) de cancelaciones, con un detalle de todos los cargos de cancelación ocasionados y las devoluciones realizadas.

- Para presentar una reclamación por abandono tras 24 horas de demora, deberá obtener un informe por escrito de la empresa de transporte en el que se confirme la duración y la causa de dicha demora.
- Si **su** reclamación está relacionada con otras circunstancias cubiertas, le detallaremos qué documentos necesita adjuntar a los formularios de reclamación.

Interrupción

- Recibo original o factura de reserva del nuevo vuelo.
- Factura original de la reserva de excursiones prepagadas y no disfrutadas en las que se confirmen la fecha y el importe satisfecho.
- Para todas las reclamaciones relativas a enfermedades o lesiones se necesitará un **certificado médico** cumplimentado por el **médico** que le trata a **usted**, a un **pariente cercano** o a cualquier persona con la que **usted** viaje o con la que se aloje durante el **viaje**.
- Si **usted interrumpe** un viaje debido a un fallecimiento, requeriremos un **certificado médico** cumplimentado por el **médico** que le trata a **usted**, a un **pariente cercano** o a cualquier persona con la que **usted** viaje o con la que se aloje durante el **viaje** y una copia de su certificado de defunción.

Demora en la salida

- Confirmación por escrito de la empresa de transporte (o sus agentes de asistencia en tierra) de la duración y el motivo de la demora.
- Recibos originales de las compras de comida y bebida o de alojamiento adicional en caso necesario.

Pérdida del transporte de salida

- Justificante del motivo de la pérdida del transporte de salida.
 - Fallo del **transporte público** – carta que confirme la duración y el motivo de la demora.
 - Avería – informe de la empresa que sufrió la avería en el que se indique la fecha y el problema del vehículo.
 - Problema en autopista – informe de dicha fecha de la autoridad de autopistas; además, **usted** deberá solicitar una confirmación por escrito de la policía o de los servicios de asistencia en carretera sobre la ubicación de la retención, el motivo de esta y de cuánto tiempo estuvo **usted** retenido/-a.
- Prueba de gastos adicionales de viaje/alojamiento ocasionados como resultado de una pérdida del transporte de salida.

Demora en la entrega del equipaje

- Parte de irregularidad de equipaje (PIR) de la compañía aérea o de su agente de asistencia en tierra.
- Carta de la compañía aérea donde se confirme el motivo y la duración de la demora y cuándo se le devolverán **sus** pertenencias.
- Recibos originales y detallados de todas las compras de emergencia realizadas.
- Notifique la reclamación por escrito dentro de los plazos previstos por la aerolínea y guarde una copia.
- Guarde todos los billetes y etiquetas de viaje para presentarlas junto con la reclamación. Todas las cantidades se refieren a gastos justificados con recibos que excedan de la indemnización abonada por la aerolínea.

Equipaje y dinero

- En caso de pérdida o robo, informe policial que confirme que usted dio parte del incidente a la policía dentro de las primeras 24 horas desde que echó en falta el/los artículo(s).
- Si la empresa de transporte extravía o daña su **equipaje**, solicite un Parte de irregularidad de equipaje (PIR) y una carta de la aerolínea donde se confirme el artículo o los artículos extraviados. Guarde todas las etiquetas del equipaje cuando sea posible.
- Cuando se haya robado o perdido **dinero**, informe policial en el que se confirmen los hechos y qué se ha perdido, y los extractos bancarios/recibo de la oficina de cambio como justificante de titularidad.
- Un informe de daños y un presupuesto de reparación de los artículos dañados.
- Guarde los artículos dañados sin posibilidad de reparación, pues es posible que necesitemos inspeccionarlos.

Documentos de viaje

- Informe de la policía o la embajada que confirme que **usted** presentó la denuncia a las autoridades locales dentro de las primeras 24 horas desde que echó en falta **su** pasaporte.
- Recibos originales de los gastos adicionales de viaje o alojamiento.

Gastos médicos

- En caso de emergencia médica deberá ponerse en contacto con el Servicio de Asistencia de Emergencia lo antes posible.
- Para tratamiento ambulatorio (excluidas las fracturas) **usted** debería pagar el tratamiento. Guarde todos los recibos originales y obtenga un informe médico del hospital en el que se confirme la enfermedad o la lesión, el tratamiento y las fechas de ingreso y de alta cuando proceda.
- Se requiere un informe del **médico** para confirmar el tratamiento y los gastos médicos.
- Si existen gastos pendientes, envíe una copia de la factura pendiente. Le rogamos que indique en ella que está pendiente.
- Si incurre en gastos adicionales con la autorización previa del Servicio de Asistencia de Emergencia, adjunte los siguientes recibos:

Prestación por hospitalización

- Recibos originales de los gastos incidentales ocasionados
- Informe médico que confirme las fechas de ingreso y alta

Responsabilidad civil

- Una explicación detallada de las circunstancias que rodearon al incidente, incluidas pruebas gráficas, como fotografías y vídeo, cuando proceda.
- Cada orden, citación u otra correspondencia recibida de un tercero.
- Datos completos de los testigos, aportando declaraciones escritas cuando sea posible.

Procedimiento de gestión de quejas

Sabemos que, a veces, por mucho que **nos** esforcemos, no lo hacemos todo bien. Si **usted** tiene una queja, es importante que sepa que **nos** comprometemos a prestarle un nivel de servicio y una atención al cliente excepcionales. Queremos estar informados de **su** queja para intentar darle una solución.

Si **usted** tiene una queja sobre **su** seguro o sobre la forma en que se ha gestionado **su** reclamación puede dirigirse por escrito a:

Responsable del Servicio de atención al cliente (*Customer Experience*)

White Horse Insurance Ireland dac

Rineanna House

Shannon Free Zone

Shannon

Condado de Clare

República de Irlanda

V14 CA36.

Email: complaints@white-horse.ie

Nuestro responsable de *Customer Experience* emitirá una respuesta definitiva a **su** reclamación. Si aun así **usted** no está conforme con nuestra decisión tras el procedimiento anterior, puede ponerse en contacto con:

The Financial Services and Pensions Ombudsman

Lincoln House

Lincoln Place

Dublín 2

República de Irlanda

D02 VH29.

o por email: info@fspo.ie

Sitio web: www.fspo.ie

Teléfono: 00 353 1 567 7000

The Financial Services and Pensions Ombudsman (la autoridad competente en materia de controversias sobre servicios financieros y pensiones privadas) no estudiará su queja hasta que **nosotros** hayamos emitido una carta de contestación definitiva.

Protección de datos – White Horse Insurance Ireland dac

White Horse Insurance Ireland dac guarda **sus** datos personales de conformidad con todas las leyes aplicables en materia de protección de datos.

Para poder gestionar **su póliza** White Horse Insurance Ireland dac recabará y usará los datos personales que **usted** nos facilite. Este aviso es aplicable a toda aquella persona que esté cubierta por esta **póliza** de seguro y cuyos datos personales puedan ser tratados para la prestación de servicios de seguros y servicios relacionados.

Los datos personales podrán ser utilizados por **nosotros** para administrar su **póliza**, incluida la decisión de prestar una cobertura, suscripción y procesamiento de seguros y gestión de reclamaciones. También podemos usar **sus** datos personales para otros asuntos relacionados, como atención al cliente, análisis, gestión de quejas y detección y prevención de delitos. La información que **usted** nos ha suministrado podrá transferirse a otras aseguradoras a efectos de suscripción y reclamaciones o bien a otros terceros proveedores de servicios utilizados por nosotros para que podamos cumplir con **su** contrato de seguro.

Podemos enviar **sus** datos personales de manera confidencial a otras compañías que **nos** prestan servicios de tratamiento y almacenamiento de datos. Esto puede suponer enviar información a países fuera del Reino Unido, la Unión Europea o el Espacio Económico Europeo que no tengan los mismos niveles de legislación sobre privacidad de datos que el Reino Unido, la Unión Europea o el Espacio Económico Europeo. Cuando lo hagamos **nos** aseguraremos de que los datos se transfieren de forma segura y conforme a los requisitos regulatorios.

Usted dispone de varios derechos en relación con los datos personales que **nosotros** guardamos, incluido el derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, a rectificar datos personales inexactos o a solicitar la eliminación o supresión de datos personales cuando esto no exista ninguna restricción por un conflicto de interés legítimo.

Este aviso explica determinados aspectos sobre cómo usamos **sus** datos y sobre cuáles son **sus** derechos en relación con **sus** datos personales; sin embargo, puede consultar más información sobre el uso que hacemos de **sus** datos revisando **nuestra** Política de privacidad completa. Puede consultar **nuestra** política de privacidad en **nuestro** sitio web www.whitehorseinsurance.eu. **Sus** datos se tratarán de acuerdo con nuestra Política de privacidad.

Protección de datos - guard.me

En **guard.me** International Insurance Solutions Limited («guardme.ie»), hemos redactado nuestro Aviso de privacidad de la forma más clara y transparente posible para ayudarle a comprender cómo recabamos y usamos sus datos.

Recabar los datos personales de nuestros titulares y sus beneficiarios en virtud de las pólizas es fundamental para poder ofrecer a nuestros clientes unos productos y servicios de seguros de alta calidad. Nos esforzamos por preservar la exactitud, la confidencialidad y la seguridad de todos los datos personales que recabamos. Nuestro Aviso de privacidad expone nuestro cumplimiento con el Reglamento General de Protección de Datos de la UE (RGPD) y explica sus derechos como cliente nuestro. Tenemos unas normas muy estrictas sobre la recogida, el uso, la divulgación y el almacenamiento de datos personales y estamos plenamente comprometidos con la protección de la confidencialidad y la seguridad de los datos que usted nos facilita.

Nosotros podemos recabar de nuestros clientes información personal de terceros, por ejemplo, beneficiarios de las pólizas o sus familiares, que podrían estar incluidos en la póliza del cliente. Si usted, como cliente, nos facilita información sobre un tercero, usted será responsable de asegurarse y confirmar que:

- ha informado a dicho tercero de quiénes somos y de cómo vamos a usar sus datos personales, de acuerdo con lo expuesto en este aviso de privacidad; y
- dicho tercero le ha dado permiso para que nos facilite esos datos personales y para que podamos usarlos del modo previsto en este aviso de privacidad.

La Empresa se compromete a proteger su privacidad. Al contratar su póliza o servicio usted presta su consentimiento a la recogida y el tratamiento de sus datos personales por nuestra parte, de conformidad con este Aviso de privacidad/protección de datos. Esta información también podrá compartirse con terceros, como compañías de seguros, proveedores de prestaciones en virtud de la póliza de seguro o proveedores que prestan servicios a **guard.me**.

La recogida y el tratamiento de sus datos personales por nuestra parte cumple con la legislación aplicable en materia de privacidad y protección de datos. Nos esforzamos por preservar la exactitud, la confidencialidad y la seguridad de sus datos personales. Nosotros recabamos, usamos o divulgamos sus datos personales únicamente con su permiso, el cual puede retirar en cualquier momento, a reserva de las restricciones legales y contractuales y con un preaviso razonable.

Solo recabamos aquella información que necesitamos para los fines que le hemos indicado. Guardamos nuestros archivos para poder suministrar y prestar productos y servicios de seguros que consideramos adecuados para usted. No venderemos sus datos personales. Puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos en adminint@guard.me.

Esta nota explica determinados aspectos sobre cómo usamos su información y sobre cuáles son sus derechos en relación con sus datos personales; sin embargo, puede consultar más información sobre el uso que hacemos de sus datos revisando nuestra política de privacidad completa. Puede consultar esta política de privacidad en nuestro sitio web www.guardme.eu. Sus datos se tratarán de acuerdo con nuestra política de privacidad.