



RYANAIR SEGURO DE VIAJE –RESUMEN DE LA PÓLIZA ECONOMÍA

Coberturas del seguro de Viaje*

- ✓ Cargos por cancelación o regreso anticipado hasta € €500
- ✓ Franquicia de Cancelación sólo €15
- ✓ Asistencia de Viaje
- ✓ Pérdida o Daños a Objetos Personales

* sujeto a términos y condiciones

ESQUEMA DE PRESTACIONES		Franquicia
Sección A – Asistencia en Viaje		
Asesoramiento jurídico	Incluido	
Asistencia en caso de pérdida o robo de documentación	Incluido	
Intérprete	Incluido	
Transmisión de mensajes	Incluido	
Sección B – Cancelación o Regreso anticipado		
Cancelación o regreso anticipado	€500	€15
Sección C – Equipaje y Pasaporte		
Equipaje (máximo)	€ 1,500	€75
- Cantidad máxima por objeto	€ 150	
- Cantidad máxima por objetos de valor	€ 250	
Robo o pérdida de Pasaporte, DNI o visa	€ 400	€75

EXIGENCIAS Y NECESIDADES

Ryanair seguro de viaje es apropiada para viajeros que desean asegurarse en caso de emergencias médicas, postergaciones en las partidas, interrupción de viajes, cancelación o regreso anticipado, pérdida, robo o demora en la entrega de sus posesiones, pérdida del pasaporte, responsabilidad civil cuando viajan.

Pueden existir condiciones que lo excluyen a **usted** de realizar reclamos sobre la póliza. Por favor lea detenidamente la Política de Términos y Condiciones.

Es posible que **usted** ya posea cobertura(s) de viaje alternativas sobre algunos de los beneficios de esta Póliza. Es **su** responsabilidad investigarlo.

Ryanair no le ha suministrado a **usted** ningún tipo de recomendación o asesoramiento sobre si este producto cubre **sus** específicos requerimientos de seguro.

RESÚMEN DE LA PÓLIZA

En este resumen de la póliza no contiene los detalles y condiciones completas de su póliza – a éstas las encontrará en los términos de su póliza.

Sección A – Asistencia en Viaje

- Asistencia con documentos perdidos, ayuda para solicitar los servicios de un abogado y transmisión de mensajes.

Sección B – Cancelación

- Cancelación inevitable o necesaria o regreso anticipado debido a fallecimiento; lesión corporal o enfermedad; cuarentena obligatoria o presentarse a juicio como testigo; despido; retirada de permiso a los miembros de las fuerzas armadas o servicios de emergencia; requerimiento policial de permanecer en su hogar o regresar a él tras producirse daños graves en su hogar a causa de incendio, explosión de un avión, tormenta, inundación, hundimiento, robo o presencia de personas con intenciones ilícitas. La suma que abonaremos bajo esta Sección es hasta un máximo de €500.

Sección C – Equipaje y Pasaporte

- Pérdida accidental, robo o daño de su equipaje hasta €1500. Hasta €150 por cualquier artículo y €250 por todos los objetos de valor en total – Por favor remítase a 'Definiciones' en lo términos de la póliza.
- Hasta €400 por cualquier gasto razonable adicional de viaje y alojamiento en que se haya incurrido con el fin de obtener el reemplazo de su pasaporte o visa en el exterior – por favor remítase a los términos de la póliza para obtener detalles completos sobre la cobertura disponible.

EXCLUSIONES IMPORTANTES O INUSUALES O

LIMITACIONES

Exclusiones Generales

- Riesgos de guerras, Guerra civil, terrorismo, ataque nuclear, químico o biológico), desintegración nuclear o radioactividad.
- Hay determinados deportes, actividades y deportes de invierno que están excluidos – por favor remítase a la Sección de Exclusiones Generales, definición de Deportes de Invierno y la Sección de Deportes y otras Actividades en los términos de la póliza.
- Lesión voluntaria o auto infligida, abuso de solventes, drogas o alcohol.
- Acciones ilegales y cualquier instancia legal subsecuente contra usted.
- Viaje a un país o a una zona o evento específico a los cuales la Sección de Asesoramiento de Viaje del Departamento de Relaciones Exteriores o la Organización Mundial de la Salud han recomendado no viajar.

Exclusiones bajo la Sección B – Cargos por Cancelación

- Despido provocado por una falta de conducta o renuncia voluntaria o cuando la notificación de despido fuera entregada antes de la fecha de aplicación de la presente póliza.
- Circunstancias conocidas con anterioridad a la reserva del viaje que pudieran razonablemente dar lugar a un reclamo

Exclusiones bajo la sección C – Equipaje y Pasaporte

- Objetos de valor que se hayan dejado desatendidos en cualquier momento a menos que se encuentren en la caja de seguridad del hotel o en una caja fuerte.
- Equipaje contenido en un vehículo desatendido entre las 9 p.m. y las 8 a.m. o entre 8 a.m. y las 9 p.m. excepto si se encuentra en un área segura, y con evidencia de una entrada violenta al vehículo – Por favor remítase a la Sección de Exclusiones Especiales de aplicación para obtener una descripción de áreas seguras.
- Lentes de contacto, aparatos de ayuda auditiva, aparatos dentales o médicos y otro tipo de elementos estáis excluidos – por favor remítase a los términos de la póliza para obtener una lista complete
Su pasaporte dejado desatendido en cualquier momento a menos que se encuentren en la caja de seguridad del hotel o en una caja fuerte.
- La pérdida o robo de cheques de viaje cuando usted no ha cumplido con las condiciones requeridas por el agente emisor.

RYANAIR SEGURO DE VIAJE – PÓLIZA DE ECONOMIA

NOTA IMPORTANTE

1. Las **condiciones médicas preexistentes** no están cubiertas.
2. **Usted** debe reclamar primero a su asegurador de salud privado por cualquier gasto médico en el exterior hasta el límite de **su** póliza.
3. Por favor no anticipe su regreso sin antes contactar a **ONE ASSIST** – ver página 7.

INDEX

ESQUEMA DE PRESTACIONES.....	Error! Bookmark not defined.
EXIGENCIAS Y NECESIDADES.....	2
RESUMEN DE LA POLIZA	2
EXCLUSIONES IMPORTANTES O INUSUALES O LIMITACIONES.....	2Error! Bookmark not defined.
NOTA IMPORTANTE	2
INTRODUCCION.....	3
DEFINICIONES.....	3
CONDICIONES GENERALES	4
CONDICIONES ESPECIALES APLICABLES A LOS EFECTOS PERSONALES.....	5
CONDICIONES DE RECLAMACION	5
EXCLUSIONES GENERALES	5
EXCLUSIONES ESPECIALES APLICABLES A LOS EFECTOS PERSONALES.....	6
PROCEDIMIENTO DE ENDECHA.....	6
SEGURO	7
SECCIÓN A – ASISTENCIA EN VIAJE	7
SECCIÓN B –CANCELACIÓN	7
SECCION C – EQUIPAJE Y PASSAPORTE.....	7
EVIDENCIA PARA INDEMNIZACIONES	8

NÚMERO DE TELÉFONO PARA ASISTENCIA

POR FAVOR LLAME A **ONE ASSIST** EN EL
+44 0 199 244 4337
NOTIFICACIÓN DE RECLAMOS

POR FAVOR ENVÍE UN MAIL A
claims@europeaninsuranceservices.com

Por favor indique su nombre, número de la póliza y el motivo de su reclamación

INTRODUCCIÓN

Gracias por adquirir un seguro de Ryanair. Esta es **su** póliza de seguro de viaje. Contiene los detalles de cobertura, condiciones y exclusiones para cada **persona asegurada** y es la base sobre la cual se acordarán todas las indemnizaciones. Tiene validez mediante la emisión de un **Certificado de seguro**, evidencia del contrato de seguro. Si cualquier detalle en el **Certificado de Seguro** fuera incorrecto, o si **sus** necesidades cambiaran en algún sentido, debe ponerse en contacto con **European Insurance** lo más rápidamente posible

Como contraprestación a la aceptación de **su** prima, **nosotros**, en caso de **lesión corporal**, fallecimiento, **condición médica**, enfermedad, pérdida, robo, daño o cualquier otro acontecimiento que ocurra dentro de la validez del **periodo de la cobertura**, le aportaremos un seguro de acuerdo con las secciones operativas de **su** póliza según se indica en **su Certificado de Seguro**. Todas las coberturas y franquicias se establecer por **asegurado**, por sección de aplicación y por **viaje** a menos que se especifique lo contrario.

RESIDENCIA

Esta póliza está disponible para **usted** si **usted** es un residente permanente en países de la Unión Europea, y lo ha sido por lo menos durante los seis meses anteriores a la fecha de emisión de la póliza.

FRANQUICIA

Bajo la mayor parte de las secciones de la póliza, las indemnizaciones estarán sujetas a una franquicia. Esto significa que **usted** será responsable de pagar los primeros €75 y €15 por cancelación) de cada y toda indemnización por incidente para cada **persona asegurada**.

ANULACIÓN DE LA PÓLIZA

Estudie la póliza y el **Certificado de seguro** y devuélvalos en los 14 días siguientes a su emisión si no cumplen con **sus** requisitos. **Nosotros** le reembolsaremos el total de la prima siempre que usted no haya viajado ni se haya producido ningún incidente que pueda dar lugar a indemnización y que el **Certificado de Seguro** haya sido recibido con anterioridad a **su** fecha de partida.

Si **usted** desea anular **su** póliza en los 14 días siguientes a su contratación (período de reflexión) y **usted** todavía no ha comenzado el viaje, siga el procedimiento señalado a continuación.

1. Si **usted** contrató su póliza durante el proceso inicial de reserva del vuelo, deberá enviar **su** solicitud de reembolso por correo electrónico a insurancerefunds@Ryanair.com
2. Si contrato el seguro separado de su reserva de vuelo pues debe enviar su solicitud de reembolso por correo electrónico a la dirección refunds@europeaninsuranceservices.eu.
3. **Su** correo electrónico / solicitud por escrito DEBERÁ incluir la siguiente información:
 1. El nombre y el número de póliza de los pasajeros que deseen anular su seguro de viaje
 2. Dirección de contacto complete identificada en la reservaSi **su** solicitud cumple con los requisitos, el reembolso de **su** seguro de viaje se tramitará y la prima le será reembolsada en la forma original de pago dentro de los 7 días hábiles de la recepción de **su** correo electrónico.

TIPO DE SEGURO Y COBERTURA

Seguro de viaje para un único **viaje** – por favor remítase a su **Certificado de seguro** para la cobertura seleccionada. La póliza cubre **sus viajes** dentro de los **límites territoriales**

LEY APLICABLE A ESTE CONTRATO

Su póliza será regida por las leyes de su país de residencia a menos que **nosotros** acordemos específicamente lo contrario.

USO DE SUS DATOS PERSONALES

Si **su** solicitud de seguro es aceptada **usted** también acepta que **nosotros** podemos:

- a) divulgar y utilizar información sobre **usted** y **su** cobertura de seguro – incluyendo información relacionada con **su** condición médica y su salud – con compañías dentro del grupo SOLID, **nuestros** socios, proveedores de servicio y agentes, de manera de poder administrar y cumplir con **su** cobertura de seguro, procesar y obtener pagos relevantes al mismo, para la prevención del fraude y para administrar los productos de seguro que **usted** ha adquirido
- b) comprometerse con lo antedicho dentro de la Unión Europea. **Nosotros** hemos tomado las medidas apropiadas para garantizar el nivel de protección de **su** información en la Unión Europea; y
- c)) monitorear y/o grabar sus comunicaciones telefónicas con relación a su cobertura para garantizar consistentes niveles de servicio y operación de cuentas. .

Nosotros utilizamos tecnología de avanzada como así también prácticas laborales bien definidas que ayudan a garantizar que **su** información sea procesada con rapidez, con exactitud y completamente y conforme a las leyes de protección de datos de aplicación.

Si usted desea saber qué información sobre **usted** es retenida por SOLID INSURANCE, envíe una nota a:

UNDERWRITER

SOLID Försäkringar, Box 22068, 250 22 Helsingborg, Sweden. Corp ID No 516401-8482 SOLID insurance es una compañía de seguros con base en Suecia dentro del marco de regulación de la FSA Sueca (Número de Referencia: 401229)

DEFINICIONES

Cualquier palabra o expresión a la cual se le otorgue un significado específico conservará el mismo significado en toda la póliza. Para facilitar la lectura, las definiciones son destacadas en negritas.

Equipaje

– equipaje, ropa, objetos de uso personal, **objetos de valor**, y otros elementos que le pertenecen a **usted** y que se usan o se llevan durante el **viaje**.

Lesión corporal

– una lesión física identificable persistente causada por un acontecimiento súbito, inesperado y específico. Una lesión como resultado de **su** inevitable exposición a la fuerza de la naturaleza se considerará como una **lesión corporal**.

Socio

– cualquier persona cuya ausencia del trabajo durante un día entero o más al mismo tiempo que **su** ausencia impida el correcto funcionamiento del negocio.

Equipamiento de negocios

– objetos utilizados por **usted** como apoyo de **su** actividad de negocios, incluyendo, pero no limitado a, equipamiento de oficina portátil, como ordenadores personales, teléfonos y calculadoras.

Viaje de negocios

– cualquier **viaje** que se realice total o parcialmente por motivos de negocios exceptuando el **trabajo manual**.

Familiares

– madre, padre, hermana, hermano, marido, mujer, hijo, hija, abuelos, nietos, suegros, yerno, nuera, cuñada, cuñado, padrastros, hijastros, hijos adoptivos, guardián legal, tutela legal, pareja o prometido/a, o pareja de hecho (incluyendo del mismo sexo, en concubinato o quienes hayan convivido al menos durante los últimos 6 meses). .

País de residencia

– el país en el cual **usted** reside legalmente.

ONE ASSIST

– el proveedor del servicio de asistencia.

European Insurance Services

Controlador de reclamación y administrador de programa

Hogar

– **su** lugar normal de residencia en su **país de residencia**.

Certificado de seguro

– este documento, emitido después que **usted** contrata una póliza y efectivo a partir de **nuestra** aceptación de su prima, e incluye la información que usted nos proporcionó. Le informa a **usted**, el asegurado, el nivel de cobertura que **usted** ha seleccionado, el **período de cobertura, los límites territoriales y su prima**.

Trabajo manual

- bar y restaurant, camarero, camarera, chalet, mucamas, au pair y nana y ocasionales trabajos manuales livianos en planta baja incluyendo vendedor y cosecha de frutas pero excluyendo la utilización de herramientas eléctricas y maquinaria.

Condición(es) médica(s)

– cualquier enfermedad, dolencia o lesión.

Médico

– un miembro de la profesión médica en ejercicio, calificado, acreditado, que no esté relacionado con **usted** ni con ninguna persona que esté viajando con **usted**.

Par o juego

– una cantidad de elementos de **equipaje** que se los asocia por ser similares, complementarios o usan juntos.

Período de cobertura

– El período del **viaje** y su término hasta completarse, pero en ningún caso excediendo 28 días. Bajo la Sección B – La cobertura de anulación será operativa desde el momento en que **usted** pague la prima o desde el momento de reservar el **viaje** (el que sea posterior) y termina con el comienzo del **viaje**.

Para todas las secciones de la póliza, excepto la Sección B - Anulación, el seguro comienza cuando **usted** deja **su hogar**, hotel o **su** lugar de negocios en el país de salida (el que sea posterior) para comenzar su **viaje** y termina en el momento en que **usted** regresa a **su hogar**, hotel o lugar de negocios en el **país de residencia** (el que sea anterior) al completar el **viaje** tal como se muestra en la confirmación de **su** reserva.

Sin embargo, en el caso de los viajes de ida, la cobertura está limitada a 7 días.

Cualquier **viaje** que ya ha comenzado cuando **usted** compre este seguro no quedará cubierto.

El **período de cobertura** se extiende automáticamente en caso que el retorno a **su país de residencia** sea retrasado inevitablemente debido a un acontecimiento cubierto por esta póliza.

Efectos personales

– equipaje, equipo de esquí, equipo de golf y equipamiento de negocios.

Condición(es) médica(s) preexistente(s)

– cualquier condición médica o mental existente antes de **su viaje** y/o que cause dolor o alteración física o que restrinja severamente **su** normal movilidad, incluyendo:

1. Una condición para la cual **usted** se encuentra en lista de espera o que requiera cirugía, tratamiento hospitalario o investigación en un hospital, clínica o residencia;
2. Una condición para la cual **usted** haya requerido prescripción de medicamentos o chequeos regulares en los 2 años previos a la emisión de la póliza / fecha de reserva, el que sea posterior
3. Una condición referida a un médico o la causa de un tratamiento hospitalario en el año anterior a **su viaje**;
4. Cualquier tipo de condición mental, incluyendo miedo a volar u otras fobias de viaje;
5. Una condición sin diagnosticar;

6. Una condición por la cual un **médico** ha determinado un pronóstico terminal;

7. Cualquier circunstancia de la cual **usted** tiene conocimiento que pudieran ser base razonable para un reclamo en esta póliza.

Transporte público

– cualquier avión, embarcación, tren o autobús con licencia pública en el cual **usted** haya reservado para viajar.

Deportes y otras actividades

– las actividades enumeradas en la página 6 están cubiertas cuando su participación no sea la única y principal razón de **su viaje**.

Límites territoriales

– estarán cubiertos los **viajes** a los siguientes países : Albania, Andorra, Austria, Bailío de Guernsey, Bailío de Jersey, Belarús, Bélgica, Bosnia y Herzegovina, Bulgaria, Islas del Canal, Croacia, Chipre, República Checa, Dinamarca, Egipto, Estonia, Finlandia, Francia, Georgia, Alemania, Grecia, Hungría, Islandia, República de Irlanda, Italia, Letonia, Liechtenstein, Lituania, Luxemburgo, FYR Macedonia, Malta, Moldavia, Mónaco, Marruecos, Países Bajos, Noruega, Polonia, Portugal, Rumania, Rusia al oeste de los montes Urales, San Marino, Serbia y Montenegro, Eslovaquia, Eslovenia, España, Suecia, Suiza, Turquía, Ucrania, Reino Unido (Inglaterra, Escocia, Gales, Irlanda del Norte y la Isla de Man) y Ciudad del Vaticano.

Terrorismo

– un acto, incluyendo pero no limitado al uso de la fuerza o violencia y/o la amenaza del mismo de cualquier persona o grupo de personas, actuando por su cuenta o en nombre de o en conexión con cualquier organización(es) o gobierno, cometido con propósitos políticos, religiosos, ideológicos o similares incluyendo la intención de influir sobre cualquier gobierno y/o aterrorizar al público o a cualquier sector del público. .

Viaje

– cualquier vacación o viaje de negocios o placer que **usted** realice dentro de los **límites territoriales** durante el **período del seguro**.

Cualquier **viaje** exclusivamente dentro del **país de residencia** está cubierto solo si **usted** ha reservado con un pago al menos dos noches de alojamiento en un hotel, motel, campamento de vacaciones, albergue vacacional o alojamiento similar.

Desatendido

– cuando **usted** no tiene a la vista y no está en una posición de prevenir la interferencia sin autorización de **su** propiedad o vehículo.

Objetos de valor

– joyas, oro, plata, metales preciosos u objetos con piedras preciosas o semi preciosas, relojes, pieles, artículos de cuero, cámaras, videocámaras, cámara fotográfica, equipos de audio, video, ordenadores, televisores y equipos de telecomunicaciones (incluyendo CDs, DVDs, Cintas, películas, cassettes, cartuchos y auriculares), juegos de computación y equipos asociados, telescopios, binoculares, reproductores de DVD, ipods, reproductores de MP3 y MP4.

Nosotros/nuestro

– SOLID Försäkringar, Box 22068, 250 22 Helsingborg, Sweden. Corp ID No 516401-8482 SOLID insurance es una compañía de seguros con base en Suecia dentro del marco de regulación de la FSA Sueca (Número de Referencia: 401229)

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

– cada persona que **viaja** en un **viaje** y cuyo nombre aparezca en el **Certificado de seguro**.

CONDICIONES GENERALES

Estas condiciones se aplican a toda **su** póliza. **Usted** debe cumplir con las siguientes condiciones para tener la protección total de la póliza. En caso de incumplimiento, **nosotros** nos reservamos el derecho a rechazar su reclamo, o bien a reducir el importe de cualquier pago.

1. SEGURO DUAL

Si en el momento de cualquier incidente que resulte en una indemnización conforme a esta póliza existe otro seguro que cubre la misma pérdida, daño, gasto o responsabilidad, **nosotros** pagaremos solo **nuestra** proporción.

No se encuentra cubierta ninguna indemnización a la cual **usted** tenga derecho bajo cualquier otro seguro, incluyendo todos los importes recuperables de cualquier otra fuente, excepto respetando cualquier franquicia más allá del importe que hubiese sido cubierto por ese otro seguro o cualquier importe recuperable de cualquier otra fuente, si no se hubiesen efectuado las coberturas de las presentes.

2. PRECAUCIONES RAZONABLES

Usted debe adoptar y hacer que se adopten todas las precauciones razonables para evitar lesiones, alteraciones, enfermedades, pérdida, robo o daño y adoptar y hacer adoptar todos los pasos practicables para salvaguardar **su** propiedad de cualquier pérdida o daño y para recuperar la propiedad perdida o robada.

CONDICIONES ESPECIALES APLICABLES A LOS EFECTOS PERSONALES

1. **Usted** debe informar a la Policía sobre todas las incidencias de pérdida, robo o intento de robo de **efectos personales** u **objetos de valor** dentro de las 24 horas siguientes al descubrimiento del mismo y debe obtener un informe escrito. No es suficiente un informe del Operador Turístico.
2. Para objetos dañados durante **su viaje** **usted** deberá obtener un informe oficial de la autoridad local.
3. Si sus **efectos personales** se extravían, son robados o dañados mientras están bajo el cuidado de una mensajería, compañía de transportes, autoridad u hotel, **usted** les debe informar a ellos por escrito, y obtener asimismo un informe oficial de la autoridad local. Si sus **efectos personales** se extravían, son robados o dañados mientras están bajo el cuidado de una línea aérea, **usted** debe:
 - a) Obtener un informe de Irregularidad de Propiedad de la aerolínea.
 - b) Completar y entregar el formulario de reclamo dentro del tiempo límite mencionado en sus condiciones de transporte (conservar una copia).
 - c) Conservar todos los billetes de viaje y las etiquetas para presentarlos si se debiera hacer un reclamo conforme al Esquema de Prestaciones.
4. **Usted** debe entregar un recibo original o una prueba de propiedad para los objetos perdidos, robados o dañados para documentar **su** reclamo.
5. **Usted** debe conservar toda la propiedad dañada y, si se le solicita, debe enviárnosla a su cargo. Si **nosotros** pagamos una indemnización por el valor total de la propiedad y ésta se recupera posteriormente, o si hay cualquier recuperación de la misma, pasará a ser de **nuestra** propiedad.
6. Deben conservarse los recibos por los objetos perdidos, robados o dañados por cuanto le ayudarán a sustentar **su** reclamo.

CONDICIONES DE RECLAMACION

Estas condiciones se aplican a toda **su** póliza. **Usted** debe cumplir con las siguientes condiciones para tener la protección total de la póliza. En caso de incumplimiento, **nosotros** nos reservamos el derecho a rechazar su reclamo, o bien a reducir el importe de cualquier pago.

Lo primero que **usted** debe hacer:

Nosotros le recomendamos que verifique **su** cobertura. Por favor lea cuidadosamente la sección correspondiente de la póliza para ver exactamente qué se encuentra cubierto y qué no, verificando cada condición, limitación y exclusión. Su **Certificado de Seguro** mostrará qué secciones están vigentes.

En el caso de **lesión corporal**, enfermedad, pérdida, robo o daño, **usted** debe de inmediato:

Llamar a **ONE ASSIST** en el **ONE ASSIST +44 0 199 244 4337**

1. para informar sobre una emergencia médica o solicitar una repatriación.
2. Informar a la policía local en el país donde ocurrió el incidente, y obtener un informe policial.

3. Adoptar todos los pasos razonables para recuperar su propiedad.
4. Adoptar todos los pasos razonables para prevenir otro incidente.

Para presentar un reclamo:

1. Envíenos un correo electrónico dentro de los 28 días posteriores al incidente a claims@europeaninsuranceservices.com para solicitar un formulario de reclamo.
2. **Usted** o **su** representante legal deben aportar, a **su** propio cargo, toda la información, evidencia, detalles de seguro familiar, certificados médicos y de asistencia que pudieran ser necesarios.
3. **Usted** debe aportar todas **sus** facturas, recibos e informes originales, etc. Encontrará una lista de documentación necesaria para sustentar **su** reclamo al final de los términos de esta póliza.

Usted no debe:

1. Abandonar ninguna propiedad para que **nosotros** nos hagamos cargo.
2. Deshacerse de ningún objeto dañado que **nosotros** podamos tener que revisar.

Nosotros nos reservamos el derecho de asumir **sus** derechos para la defensa o liquidación de cualquier reclamo en su nombre para nuestro beneficio contra cualquier otra parte. **Nos** reservamos el derecho a tomar posesión de la propiedad asegurada y negociar cualquier reclamo. **Nosotros** también podremos solicitar una indemnización para recobrar cualquier importe adeudado en nombre de cualquier reclamo cubierto por esta póliza.

Nosotros nos reservamos el derecho a pedirle que se someta a un examen médico independiente a **nuestro** cargo. **Nosotros** también podemos solicitar y abonaremos un examen post-mortem. El reembolso de cualquier gasto para el cual **usted** no pueda presentar recibo o billete podrá ser rechazado por **nosotros**.

FRAUDE

Usted no debe actuar de manera fraudulenta. Si **usted** o cualquiera que actúe en **su** nombre:

1. Hiciera un reclamo bajo esta póliza sabiendo que el reclamo es falso o exagerado o
2. Hiciera una declaración para sustentar un reclamo sabiendo que la declaración es falsa en cualquier sentido o bien
3. Presentar un documento para sustentar un reclamo sabiendo que el documento es falso o ha sido falsificado o
4. Hiciera una denuncia con respecto a cualquier pérdida o daño causado por un acto voluntario o con **su** connivencia

Entonces

1. **Nosotros** no pagaremos el reclamo
2. **Nosotros** no pagaremos ningún otro reclamo que se haya hecho y que se haga bajo esta póliza
3. **Nosotros** nos reservamos el derecho de declarar nula a la póliza
4. **Nos** reservamos el derecho de recuperar cualquier monto por un reclamo que le hubiéramos pagado bajo esta póliza
5. **Nosotros** podremos informarle a la policía sobre estas circunstancias
6. **Nosotros** no haremos ningún reintegro de la prima.
7. .

EXCLUSIONES GENERALES

Estas exclusiones se aplican a toda **su** póliza.

Nosotros no pagaremos reclamos originados directa o indirectamente por:

1. Guerra, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones belicosas (declaradas o no), Guerra civil, rebelión, **terrorismo**, insurrección, conmoción civil alcanzando las proporciones de un levantamiento, golpe militar o usurpación de poder, nuclear, químico o biológico o que los disturbios ya tuvieran lugar al comenzar su **viaje**.
2. Los siniestros causados por irradiación o contaminación procedente de cualquier combustible nuclear o de cualquier forma de deshecho nuclear, de la combustión de combustible nuclear, las propiedades radioactivas, tóxicas, explosivas u otras igualmente peligrosas de cualquier dispositivo nuclear o de cualquier componente de tal dispositivo.

3. Pérdida, destrucción o daños ocasionados directamente por ondas de presión causados por aeronaves y otros aparatos aéreos que viajan a velocidades sónicas o supersónicas.
4. **Su** participación o práctica de cualquier deporte o actividad a menos que se encuentre cubierta en la lista de **Deportes y otras actividades** de la página 6 y cuando **su** participación en los mismos no sea el solo propósito de **su viaje**.
5. **Su** participación o práctica de **trabajo manual** involucrando la utilización de equipos peligrosos en relación con profesión, negocio u oficio; volar excepto como un pasajero con boleto pago en un avión comercial autorizado; la utilización de vehículos de dos o tres ruedas a menos que usted tenga una licencia de conducir para tales vehículos emitida en **su país de origen** y siempre que usted use un casco; animación profesional; deportes profesionales; carreras (excluyendo las que son a pie); rallies y competencias automovilísticas; o cualquier tipo de prueba de velocidad o resistencia.
6. **Su** lesión o enfermedad voluntaria o autoinflingida, suicidio o intento de suicidio, enfermedades de transmisión sexual, abuso de alcohol, uso de drogas (excepto los fármacos tomados de acuerdo con un tratamiento prescrito y controlado por un **médico**, pero no el tratamiento de adicción a las drogas), la auto-exposición a peligros innecesarios (excepto en un intento de salvar vidas humanas).
7. Viajes a los que un **médico** hubiera recomendado no viajar si usted le hubiese requerido **su** consejo.
8. **Usted** viajando sin tomar en cuenta los requerimientos sanitarios del transportista, sus agentes operativos o cualquier proveedor de **transporte público**.
9. Una condición por la cual **usted** está viajando con la intención de obtener tratamiento médico (incluyendo cirugía o investigación) o asesoramiento fuera de **su país de residencia**.
10. Una condición para la cual **usted** no está tomando el medicamento prescrito o siguiendo el tratamiento indicado por un **médico**.
11. **Su** propia acción ilegal o cualquier procedimiento criminal en **su** contra.
12. Cualquier otra pérdida, daño o gasto adicional como resultado de un hecho por el cual **usted** está reclamando, a menos que esté cubierto por la presente póliza. Ejemplos de tales pérdidas, daños o gastos adicionales serían el costo por el reemplazo de cerraduras después de haber perdido las llaves; los gastos en que se incurra para la preparación de un reclamo; la pérdida de aretes con consecuencias de daño corporal o enfermedad; o la pérdida o los costos incurridos como consecuencia de la interrupción de su negocio
13. Los deberes operacionales como miembro de las Fuerzas Armadas.
14. Pérdida de disfrute vacacional.
15. **Su** viaje a un país o a una zona o evento específico a los cuales la Organización Mundial de la Salud ha recomendado no viajar.

EXCLUSIONES ESPECIALES APLICABLES A LOS EFECTOS PERSONALES

1. El pago se hará basados en el valor de sus efectos personales al momento cuando fueron dañados, perdidos o robados. Se le hará una deducción por desgaste natural y pérdida de valor dependiendo de la edad de los mismos.
2. La pérdida, robo o daño de **objetos de valor** si se han dejado **desatendidos** (incluso en un vehículo o bajo la custodia de los transportistas), a menos que se depositen en la caja fuerte segura del hotel.
3. La pérdida, robo o daño de sus **efectos personales** contenidos en un vehículo **desatendido**:
 - a) Durante la noche, entre las 9pm y las 8am (hora local) o
 - b) En cualquier momento entre las 8am y las 9pm (hora local) excepto si se encuentra:
 - i. En la guantera o maletero cerrados con llave de un vehículo,
 - ii. En el compartimiento para equipaje cerrado con llave de un vehículo con compuerta trasera dotado de una tapa que cierra la zona del equipaje, o en un vehículo con una bandeja o con una cortina enrollable detrás de los asientos traseros
 - iii. En las unidades de depósito fijo de una casa rodante cerrada con llave
 - iv. Un maletero cerrado con llave, en un portaequipajes que a su vez se encuentra unido al techo del vehículo, con evidencia de una entrada violenta al vehículo

confirmado por un informe policial emitido por la policía del país del incidente.

4. La pérdida o daño debido a demora, confiscación o detención por parte de las aduanas o de cualquier otra autoridad.
5. La pérdida, robo o daño a billetes para eventos, tarjetas telefónicas, tarjetas de crédito/débito o tarjetas de compra
6. La pérdida, robo o daño a piedras preciosas, lentes de contacto, aparatos de ayuda auditiva, aparatos dentales o médicos, cosméticos, antigüedades, instrumentos musicales, testamentos, manuscritos, títulos y valores, bienes perecederos, bicicletas y daño a maletas (excepto que las maletas queden totalmente inutilizables como resultado de un solo incidente de daño).
7. La pérdida o daño causado por fractura, arañazo, quiebro o daño a loza, vidrios (excepto vidrios de reloj, de cámara, de gafas o de telescopios), porcelana u otros artículos quebradizos o frágiles, excepto que hayan sido causados por incendio, robo o accidente de la aeronave, embarcación, tren o vehículo en el cual son transportados.
8. La pérdida o daño de equipo deportivo o daño a la ropa deportiva durante su uso.
9. Reclamos sin recibo original, prueba de propiedad o valuación del seguro (obtenidos antes de la pérdida) de los objetos perdidos, robados o dañados.
10. La pérdida, robo o daño de útiles comerciales, accesorios de motor y otros objetos relacionados con **su** negocio, profesión u ocupación.
11. La pérdida o daño causado por el desgaste natural, depreciación, deterioro, condiciones atmosféricas o climáticas, polillas, larvas, cualquier proceso de limpieza, reparación o restauración, interrupción mecánica o eléctrica o daño por líquidos.
12. La pérdida o daño debidos a la depreciación en valor, variaciones en tasas de cambio o artículos agotados debido a error u omisión.
13. Reclamos que surjan de la pérdida o robo en su alojamiento, excepto que exista evidencia de entrada forzada, confirmada por informe policial emitido por la policía local del país del incidente.
14. Reclamos a raíz del daño causado por filtraciones de polvo o líquido transportado con los efectos personales o con el **equipaje**.
15. Reclamos que surjan de pérdida, robo o daño de **efectos personales** enviados como carga o con un certificado de embarque.
16. **Equipo de golf**
17. **Equipamiento profesional.**
18. **Equipo de esquí.**

PROCEDIMIENTO PARA ENDECHAS

HÁGASE ESCUCHAR

Nos comprometemos a brindarle un nivel excepcional de servicio y cuidados a nuestros clientes. Aún así, somos conscientes de que pueden presentarse problemas y de que puede haber ocasiones cuando **usted** sienta que no hemos brindado los servicios que **usted** esperaba. Cuando esto ocurra, queremos escuchar su opinión de modo que podamos tratar de corregir estas situaciones.

CUANDO NOS CONTACTE:

Por favor denos **su** nombre y teléfono de contacto, mencionando el número de su póliza y/o reclamo. Por favor explique claramente y de modo conciso la razón de **su** queja.

PASO UNO – INICIAR SU RECLAMO

Usted debe ponerse en contacto con European Insurance Services en complaints@europeaninsuranceservices.eu **Nosotros** esperamos que la mayoría de las quejas sean resueltas rápida y satisfactoriamente en esta etapa, pero si **usted** no está satisfecho, puede tomar el siguiente paso:

PASO DOS – CONTACTO CON LA OFICINA MATRIZ DE SOLID INSURANCE

Si **su** queja es una de las pocas que no puede ser resuelta en esta instancia, póngase en contacto en **su** idioma con la Oficina Matriz de Atención al Cliente, quien iniciará una investigación en nombre del Director Ejecutivo: SOLID Försäkringar, Box 22068, 250 22 Helsingborg, Sweden. Corp ID No 516401-8482 SOLID insurance es una compañía de seguros con base en Suecia dentro del marco de regulación de la FSA Sueca (Número

de Referencia: 401229) También **usted** puede utilizar nuestro correo electrónico: **info@solidab.com**

SEGURO

SECCIÓN A – ASISTENCIA EN VIAJE

QUÉ QUEDA CUBIERTO

Durante **su viaje** le daremos las siguientes prestaciones:

1. Ayudarlo para solicitar los servicios de un abogado y/o intérprete y/o adelanto de los honorarios de éstos en caso de que **usted** sea detenido o amenazado con ser detenido durante su viaje, o que tenga que presentarse ante una autoridad pública.
2. La transmisión de mensajes a **sus** familiares, compañeros de trabajo o amigos en su **país de residencia**.
3. Ayuda para localizar **su** equipaje extraviado y mantenerle al corriente sobre la situación actual.

QUÉ NO QUEDA CUBIERTO

1. El importe de cualquier adelanto o coste de envío, a menos que se indique específicamente.
2. Cualquier concepto que se indique en CONDICIONES GENERALES en la página 5.
3. Cualquier concepto que se indique en EXCLUSIONES GENERALES en la página 6.

SECCIÓN B – CARGOS POR CANCELACIÓN

WHAT IS COVERED

Nosotros le pagaremos a **usted**, hasta el importe que figura en Esquema de Prestaciones, por costo de viaje y alojamiento no utilizado irrecuperable y otras cargas prepagadas que **usted** haya pagado o se haya comprometido a pagar, junto con cualquier gasto de viaje adicional razonable en que haya incurrido, si:

La cancelación del **viaje** es necesaria e inevitable como consecuencia de cualquiera de los siguientes acontecimientos:

1. La muerte, una grave **lesión corporal** o **enfermedad** de:
 - a) **Usted**
 - b) Cualquier persona con la cual **usted** esté viajando o con la cual haya hecho arreglos para viajar
 - c) Cualquier persona con la cual **usted** haya acordado residir temporalmente
 - d) **Un pariente cercano**
2. **Usted** o cualquier persona con la que viaje o haya previsto viajar deba entrar en cuarentena obligatoria, actuar como jurado popular o presentarse a juicio como testigo.
3. **Usted** o una persona con la que viaje o haya previsto viajar es cesado de su empleo con derecho a una indemnización, de acuerdo con la legislación en materia de despido de su **País de residencia** cuando, en el momento de la reserva del **viaje**, no había motivo para prever dicho cese de empleo.
4. La retirada de permiso a los miembros de las Fuerzas Armadas, la Policía, los Bomberos, los Servicios de Enfermería y Ambulancia o los empleados de un Departamento Gubernamental, siempre que la cancelación o **interrupción** no pudieran preverse, en la medida de lo razonable, en el momento de recibir tal permiso o de reservar **su viaje** (lo que sucediera después).
5. El requerimiento policial a **usted**, dentro de los 7 días anteriores a la fecha de **su viaje**, de permanecer en **su hogar** o

Nosotros le pagaremos hasta el importe del Esquema de Prestaciones, por la pérdida accidental, robo o daño de su **equipaje**. El importe pagadero será el valor a los precios actuales menos una deducción por desgaste y depreciación (o bien, a opción **nuestra**, reemplazaremos o repararemos el **equipaje** perdido o dañado). El máximo que pagaremos por cualquier artículo, **par o juego** de artículos, aparece como Límite por Artículo único en el Esquema de Prestaciones. El máximo que pagaremos por todos los **objetos de valor** en total es igual al Límite para los **objetos de valor** que aparece en el Esquema de Prestaciones.

PASAPORTE

Nosotros le pagaremos el importe que figura en el Esquema de Prestaciones por cualquier gasto adicional de viaje y alojamiento en que haya incurrido necesariamente fuera de **su país de**

regresar a él tras producirse daños graves en **su hogar** a causa de un incendio, explosión de un avión, tormenta, inundación, hundimiento, robo o presencia de personas con intenciones ilícitas.

CONDICIONES ESPECIALES

1. Si **usted** se retrasa o deja de notificar al agente de viaje, hotel o aerolínea en el tiempo que se considere necesario para anular el **viaje**, **nuestra** responsabilidad quedará limitada a los gastos de anulación que hubiesen sido aplicados si no se hubiese producido el retraso o la falta de aviso.
2. Si **usted** cancela el **viaje** debido a una **lesión corporal** o enfermedad, deberá presentar un certificado médico del **médico** tratante de la persona lesionada/enferma, estableciendo la imposibilidad de viajar.
3. Cualquiera de las mencionadas en CONDICIONES GENERALES de la página 4.

QUE NO QUEDA CUBIERTO

1. Las **condiciones médicas preexistentes** de **usted** o de cualquiera bajo **QUE ESTÁ CUBIERTO**.
2. La franquicia que figura en el Esquema de Prestaciones se aplica a cada y todas las indemnizaciones por incidente para cada **persona asegurada**.
3. El costo de los gastos de aeropuerto y tasas recuperables
4. Cualquier reclamación directamente o indirectamente:
 - a) Despido provocado por o resultante de una falta de conducta o renuncia voluntaria; casos en los que una notificación de despido fuera entregada antes de la fecha en que estos beneficios fueran efectivos o de la fecha de reserva del **viaje** (el que fuera anterior).
 - b) Circunstancias conocidas por usted con anterioridad a la fecha en que estos beneficios se hicieran efectivos o a la reserva de cualquier **viaje** (el que fuera anterior) que pudieran razonablemente dar lugar a la anulación o al **regreso anticipado del viaje**.
5. Billetes conseguidos con puntos de una tarjeta de fidelidad de líneas aéreas, por ejemplo Air Miles, o cualquier tarjeta Bonus card.
6. Costos de alojamiento utilizados en Tiempo Compartido, Bono de Propiedad de Vacaciones u otros sistemas de puntos.
7. Embarazo normal sin ninguna **lesión corporal**, enfermedad, alteración o complicación. Esta sección está designada para aportar cobertura para acontecimientos inesperados, accidentes, y enfermedades. Un parto normal no constituye un acontecimiento inesperado.
8. El hecho de que **usted** no tenga los pasaportes, visas u otros documentos necesarios para viajar en orden.
9. Cualquiera de las provisiones mencionadas en EXCLUSIONES GENERALES en la página 6.

SECCIÓN C – EQUIPAJE Y PASAPORTE

QUÉ QUEDA CUBIERTO

EQUIPAJE

residencia con el fin de obtener un reemplazo de **su** pasaporte perdido o robado fuera de su **país de residencia**.

CONDICIONES ESPECIALES

1. Deben conservarse todos los recibos.
2. Cualquiera mencionada en CONDICIONES ESPECIALES APLICABLE A EFECTOS PERSONALES en la página 5.
3. Cualquiera mencionada en CONDICIONES GENERALES en la página 5.

QUÉ NO QUEDA CUBIERTO

1. Cualquiera mencionada en EXCLUSIONES ESPECIALES APLICABLES A EFECTOS PERSONALES en la página 6.
2. Cualquiera mencionada en EXCLUSIONES GENERALES en la página 6.

EVIDENCIAS PARA INDEMNIZACIONES

Para todos los reclamos **nosotros** exigiremos los detalles de **su** viaje – billetes de vuelo, facture de reserve, itinerario.

Nosotros requeriremos la siguiente evidencia cuando sea relevante, así como otra información relevante que **nosotros** podamos solicitarle a **usted**.

Sección B – Cargos por cancelación
<ol style="list-style-type: none">1. Un certificado médico del médico tratante explicando que para usted era necesario anular o anticipar el regreso de su viaje.2. En caso de fallecimiento que provoque la anulación el certificado de fallecimiento original3. Confirmación de la reserva junto con una factura de anulación de su agente de viaje, operador turístico o proveedor de transporte /alojamiento.4. Sus billetes de viaje no utilizados.5. Recibos o billetes por cualquier costo, cargo o gasto cuya indemnización se solicita.6. En caso de cuarentena obligatoria, una carta de la autoridad relevante o del profesional médico tratante.7. En el caso de servicio jurado o asistencia de testigos, la citación del tribunal.8. La carta de despido par a las indemnizaciones por despido.9. Una carta del oficial encargado que corresponda que confirme la cancelación de la partida autorizada o su llamada por razones operativas.10. En caso de daño grave a su hogar, un informe de la Policía o autoridad relevante.11. Esquema de Prestaciones de Seguros Médicos Privados..
Sección C – Equipaje y Pasaporte
<ol style="list-style-type: none">1. Un informe policial de la Policía local del país donde ocurrió el incidente para toda pérdida, rogo o intento de robo.2. Un Informe de Irregularidad de Propiedad de la aerolínea o una carta del transportista cuando la pérdida, robo o daño tuvo lugar bajo su custodia, así como la confirmación de cualquier pago hecho.3. Una carta del representante de su operador turístico o proveedor de hotel o alojamiento, cuando sea apropiado.4. Recibos por objetos perdidos, robados o dañados.5. Una carta del transportista que confirme la hora y fecha en la cual su equipaje le fue devuelto, junto con cualquier pago realizado.6. Billetes de vuelo utilizados y etiquetas del equipaje.7. Informe de un proveedor que confirme que el/los objetos han sido dañados más allá de una reparación económica.8. Recibos o facturas de cualquier gasto de transporte y alojamiento cuya indemnización se solicita.9. Esquema de Prestaciones de Seguro Doméstico.