Allianz Travel

RESUMEN DE COBERTURA

COBERTURA	CUÁNDO SE APLICA	LÍMITE MÁXIMO
Anulación de viaje	**En caso de que tengas que anular *tu viaje* antes de la salida.**	**10.000 €**
Interrupción del viaje	***Tus* planes de *viaje* se ven interrumpidos cuando ya has iniciado *tu viaje*.** **I- Reducción de viajes:** Reembolso de la parte prorrateada de los pagos y depósitos de viaje no reembolsables no utilizados Franquicia: 30 €. **II- Transporte adicional:** gastos adicionales de transporte para continuar *tu viaje* o regresar a *tu* residencia principal **III- Alojamiento adicional:** y gastos de transporte si la interrupción te obliga a permanecer en *tu* destino	**10.000 €** **10.000 €** **1.000 €** **200 €/5 días**
Demora del viaje	***Tus* planes de viaje se retrasan mientras estás de *viaje*.** Reembolso máximo por periodo de 24 horas de retraso: Límite diario si aportas recibos" - 100 € Tiempo de retraso mínimo exigido: 4 horas Límite diario si no aportas recibos" - 50 € Tiempo de retraso mínimo exigido: 4 horas	**2,000 €**
Equipaje	***Tu equipaje* se pierde, se daña o es robado durante *tu viaje*.**	**500 €**
Atención médica / dental de urgencia	**Necesitas tratamiento médico o dental de urgencia durante *tu viaje*.** Reembolso de los gastos médicos a *tu* cargo Organización y pago de la hospitalización **Atención dental de urgencia. Sublímite máximo 300 €**	**5.000 €**
Traslados en caso de urgencia	**Se necesita transporte tras una emergencia médica durante el *viaje*.** Evacuación de emergencia Repatriación sanitaria Transporte de un acompañante Retorno de personas dependientes Repatriación de restos mortales **Sublímite de búsqueda y salvamento – 800 €**	**Costo**
Servicios de asistencia durante el Viaje	**Asistencia 24 horas al día, 7 días a la semana, en caso de emergencias personales durante *tu viaje* y servicios de información durante la vigencia de *tu contrato* de seguro.**	**Sólo Información**
Gastos Legales	**Incurres en gastos legales para procedimientos legales civiles.**	**1.600 €**

	Máximo de 1 reclamación por año.	
Asistencia Legal	**Necesitas asistencia legal durante *tu viaje*.** Anticipo de gastos de fianza: Máximo 1 reclamación por año.	**8.000 €**
Reparo en Carretera en el lugar	***Tu vehículo* o caravana adjunta o remolque está involucrado en un *accidente vehicular* y necesita reparaciones.** Límite de mano de obra: hasta 4 horas. Gastos en temas técnicos: hasta 300€, impuestos incluidos	**300 € por contrato**
Servicio de Grúa y Recupero	***Tu vehículo* o caravana adjunta o remolque está involucrado en un *accidente vehícular* y necesita ser remolcado a un taller de reparación.** Remolque de caravana/remolque adjunto al *vehículo* inmovilizado: hasta 300€, impuestos incluidos. Rescate especializado: hasta 300€, impuestos incluidos. Taxi urgente o transporte público: al costo. Almacenamiento: hasta 120€, impuestos incluidos.	**300 € por contrato**

Lo anterior es sólo una breve descripción de las coberturas disponibles en *tu póliza*. Todas las coberturas están sujetas a términos, condiciones y exclusiones. Revisa detenidamente *tu póliza* para conocer todos los detalles. Las definiciones de los términos que figuran en la sección Definiciones de la *póliza* también se aplicarán a dichos términos cuando se utilicen en estas condiciones particulares.

Dado que la contratación del producto de seguro se realiza a través de Internet, las Condiciones Generales, incluida la declaración de privacidad, se facilitan exclusivamente en formato digital.

Avisos importantes:

- **Aseguradora:** AWP P&C S.A. – Sucursal en Países Bajos, que opera como Allianz Travel.
- **Modo de viaje:** válido para todos los modos de *viaje*
- **Duración asegurada del viaje:** Chequear en el contrato de seguro / la confirmación del viaje / la confirmación de reserva. Las pólizas de seguro son válidas durante toda la duración del *viaje* (desde el inicio del *viaje* hasta el momento del regreso) con un máximo **de 90 días**.
- **Límites de cobertura**: Si no se especifica lo contrario, los límites de cobertura indicados arriba son por persona asegurada.
- **Notas sobre la contratación del seguro:** Toda cobertura de viaje que incluya un seguro de cancelación debe comprarse al momento de reservar el viaje. Debes adquirir la cobertura de inmediato. El seguro sólo es válido para el viaje reservado, tal como se describe en la confirmación del viaje. La cobertura del Seguro de Cancelación de Viaje comienza una vez contratado el seguro. Para las demás líneas de seguro, la cobertura comienza en el momento de inicio del viaje asegurado y termina en el momento acordado. La cobertura del seguro finalizará como máximo con la finalización del viaje asegurado. En el siguiente caso, la cobertura del seguro se extenderá más allá del tiempo acordado: si has asegurado todo el *viaje* planificado y el final del viaje se retrasa por razones fuera de *tu* control.
- **ATENCIÓN: Si se produce el evento asegurado, sólo estaremos obligados a indemnizarte si has pagado la prima, o si tú, como tomador del seguro, no eres culpable del impago de la prima.**

DATOS DE CONTACTO IMPORTANTES

CONTACTO POR RECLAMOS

► Para registrar su reclamo de forma inmediata, diríjase a:

www.allianz-protection.com

► En caso de algún tipo de discapacidad auditiva (24/24)
https://accessibilite.votreassistance.fr

► Si no posee servicio de internet,
Contáctenos (Zona Horaria del área metropolitana de Francia):
al 00 33 (0)1 42 99 03 95*
De 9 :00 AM a 6 :00 PM de lunes a viernes

*número sin costo

PARA URGENCIAS MÉDICAS EN EL EXTRANJERO O EN CASO DE NECESIDAD DE ASISTENCIA MÉDICA

►Contáctenos (24/24)
Al 00 33 (0)1 42 99 02 02*
► Por favor indicar:
Su número de contacto
¿Quién necesita ayuda?
¿Dónde? ¿Por qué?
¿Quién cuida del paciente?
¿Dónde, cuándo y cómo contactarse con quién?

CONDICIONES GENERALES

QUIÉNES SOMOS

Somos AWP P&C S.A. Sucursal en Países Bajos, que tiene su domicilio social en Saint-Ouen-sur-seine, Francia. También operamos bajo el nombre comercial de Allianz Travel.

Nuestro domicilio profesional es:
Poeldijkstraat 4
1059 VM Amsterdam
Países Bajos

Nuestra dirección postal es
Apartado de correos 9444
1006 AK Amsterdam
Países Bajos

AWP P&C S.A. – Sucursal en Países Bajos, operando como Allianz Travel, es una aseguradora autorizada para actuar en todos los países del EEE y con domicilio social en Poeldijkstraat 4, 1059 VM Ámsterdam, Países Bajos, que opera en régimen de libre prestación de servicios, con número de identificación mercantil 33094603, y está inscrita en la Autoridad para los Mercados Financieros de los Países Bajos (AFM) con el número 12000535.

AWP P&C S.A., con domicilio social en 7 rue Dora Maar, Saint-Ouen-sur-seine, Francia, está autorizada por L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09.

ACERCA DE ESTE CONTRATO DE SEGURO

Esta *póliza* es *nuestro* con*trato de seguro contigo* que brinda seguro de viaje para un *viaje* específico y ambos fueron contratados a través del mismo *proveedor de viaje*. Léelo atentamente. Hemos tratado de hacerlo simple y fácil de entender, al mismo tiempo que describimos claramente los términos y condiciones de *tu* cobertura. Si *te* surge alguna pregunta, estamos disponibles durante el horario laboral que se indica en la tabla de Resumen de Cobertura. Puedes consultar *nuestra* página web para aclarar *tus* dudas o por el contrario puedes ponerte en contacto con *nosotros* utilizando la información de contacto que figura en la tabla de Resumen de Cobertura. Y, si *tus* planes de viaje cambian, asegúrate de informarnos para que podamos realizar las actualizaciones necesarias en *tu contrato*.

Este *contrato de seguro* se ha emitido según la información que *nos* has proporcionado en el momento de la compra. *Nosotros te* proporcionamos la cobertura descrita en este *contrato* a cambio del abono de la prima y *tu* cumplimiento de todas las disposiciones de este *contrato*. A lo largo de este documento observarás algunas palabras en cursiva, las cuales se definen en el apartado de "Definiciones". Los títulos se proporcionan a modo orientativo y no afectan a la cobertura de ninguna manera.

QUÉ INCLUYE ESTE CONTRATO DE SEGURO Y A QUIÉN CUBRE

Esta *póliza* de seguro de viaje cubre únicamente las situaciones, eventos y siniestros específicos, repentinos e inesperados incluidos en *esta póliza,* y únicamente bajo las condiciones descritas. Revisa esta *póliza* detenidamente.

Tu Contrato de seguro consta de dos partes:

1. Condiciones Particulares,
2. Este documento de Condiciones Generales, que describe las coberturas (incluido el Resumen de Coberturas, que proporciona la lista de coberturas y prestaciones cubiertas), principales disposiciones y condiciones que rigen este contrato.

NOTA:
No todas las situaciones o siniestros están cubiertos, incluso en los casos en que se deban a un suceso repentino, inesperado o fuera de *tu* control. Únicamente quedarán cubiertas las situaciones o siniestros que cumplan las

condiciones descritas en este *contrato*. Consulta la sección de Exclusiones Generales de este documento para conocer las exclusiones aplicables a todas las coberturas de *tu póliza*.

ÍNDICE

DEFINICIONES		6
CUANDO EMPIEZA TU COBERTURA Y CUANDO TERMINA		11
DESCRIPCIÓN DE LAS COBERTURAS		13
A.	ANULACIÓN DEL VIAJE	13
B.	INTERRUPCIÓN DEL VIAJE	18
C.	DEMORA EN LA SALIDA DEL VIAJE	20
D.	EQUIPAJE	22
E.	ATENCIÓN MÉDICA/DENTAL DE URGENCIA EN EL EXTRANJERO	23
F.	TRASLADOS EN CASO DE URGENCIA	24
G.	SERVICIOS DE ASISTENCIA DURANTE EL VIAJE	27
H.	GASTOS LEGALES	27
I.	ASISTENCIA LEGAL	27
J.	SERVICIO EN CARRETERA EN EL LUGAR	29
K.	SERVICIO DE GRÚA Y RECUPERO	30
EXCLUSIONES GENERALES		32
DECLARACIÓN DE SINIESTRO		34
DISPOSICIONES GENERALES		37
DECLARACIÓN DE PRIVACIDAD		40

DEFINICIONES

A lo largo de esta *póliza,* las palabras y cualquier forma de la palabra que aparezca en cursiva se definen en esta sección.

Accidente	Un evento externo, inesperado y no intencionado que *te* causa *lesiones*, daños materiales o ambos.
Accidente de tráfico	Suceso inesperado e involuntario relacionado con el tráfico, distinto de una avería mecánica, que causa lesiones, daños materiales o ambos.
Accidente Vehicular	Cualquier colisión repentina e imprevista, impacto contra un objeto fijo o en movimiento, o accidente que involucre tu *vehículo*.
Acompañante médico	Persona profesional contratada por *nuestro* equipo médico para acompañar a una persona enferma o *herida* durante su traslado. Un *acompañante médico* está capacitado para prestar atención médica a la persona transportada. No puede ser un amigo, *compañero de viaje* o *miembro de la familia*.
Actividad a gran altitud	Una actividad que incluye, o se pretende que incluya, superar los 4500 metros de altitud, salvo como pasajero en un avión comercial.
Acto de Guerra	Cualquier acto asociado con *guerra* y que esté ocurriendo en el curso de una *guerra* o directamente ocasionándola.
Acto ilegal	Acto que infringe la ley en el lugar donde se comete.
Acto terrorista	Un acto, que incluye, pero no se limita al uso de la coacción o la violencia, de cualquier persona o grupo(s) de personas, ya sea actuando solo o en nombre de o en conexión con cualquier organización(es) terrorista(s) reconocidas por la autoridad gubernamental o bajo las leyes de *tu país de residencia*. El acto se comete por motivos políticos, religiosos, étnicos, ideológicos o similares, incluyendo, pero no limitado a la intención de influir en cualquier gobierno y/o intimidando al público, o cualquier sector del público. No incluye los desórdenes civiles generales o los disturbios, las protestas, los motines, el *riesgo político* o los *actos de guerra*
Alojamiento	Un hotel o cualquier otro tipo de alojamiento para el *que* haces una reserva o en el que te hospedas y has tenido que pagar.
Artículos de alto valor	Coleccionables, joyas, relojes, piedras preciosas, perlas, pieles, cámaras (incluidas cámaras de vídeo) y equipos relacionados, instrumentos musicales, equipos de audio profesionales, prismáticos, telescopios, *equipos deportivos*, dispositivos móviles, smartphones, ordenadores, radios, drones, robots y otros aparatos electrónicos, incluidas piezas y accesorios para los artículos mencionados.
Avería mecánica	Un problema mecánico que impida la conducción normal del *vehículo*, como un problema eléctrico, un pinchazo o la falta de líquidos (excepto combustible).
Caravana o remolque	Una caravana o remolque que no exceda los 3500 kg (incluida la carga) de peso, que tenga menos de 7 metros de longitud, 3 metros de altura y 2.3 metros de ancho. Los triciclos, cuatriciclos y *vehículos* utilizados para el transporte de personas como taxis, ambulancias, coches de alquiler, autoescuelas, y coches fúnebres están excluidos.
Catástrofe natural	Fenómeno meteorológico o geológico extremo a gran escala que causa daños materiales, interrumpe el transporte o los servicios públicos o pone en peligro a

	las personas, incluidos, entre otros: terremoto, incendio, inundación, huracán o erupción volcánica.
Ciberriesgos	Cualquier pérdida, daño, responsabilidad, reclamación, coste o gasto de cualquier naturaleza causado directa o indirectamente por, contribuido por, resultante de, o derivado de o en conexión con, uno o más casos de cualquiera de los siguientes: 1. Cualquier *acto* no autorizado, malintencionado o *ilegal*, o la amenaza de dicho(s) acto(s), que implique(n) el acceso a, o el procesamiento, uso o funcionamiento de cualquier *sistema informático*; 2. Cualquier error u omisión que afecte al acceso a cualquier *sistema informático* o a su tratamiento, utilización o funcionamiento; 3. Cualquier indisponibilidad parcial o total o fallo en el acceso, procesamiento, uso o funcionamiento de cualquier *sistema informático*; o 4. Cualquier pérdida de uso, reducción de la funcionalidad, reparación, sustitución, restauración o reproducción de cualquier dato, incluido cualquier importe correspondiente al valor de dichos datos.
Cohabitante	Una persona con la que vives actualmente y con la que has convivido durante al menos 12 meses consecutivos y que tiene al menos 18 años.
Compañero de viaje	Una persona o *perro guía que viaja* contigo o que viaja para acompañarte en *tu viaje*. Un líder de grupo o de viaje no se considera *compañero de viaje* a menos que *tú compartas* la misma habitación con el líder de grupo o de viaje.
Condiciones meteorológicas extremas	Condiciones meteorológicas peligrosas que incluyen, entre otras, tormentas de viento, huracanes, tornados, niebla, granizadas, tormentas de lluvia, tormentas de nieve o tormentas de hielo.
Costes razonables y habituales	Costes razonables y habituales Importe que se suele cobrar por un servicio específico en una zona geográfica concreta. Las tarifas deben ser adecuadas a la disponibilidad y complejidad del servicio, la disponibilidad de piezas/materiales/suministros/equipos necesarios y la disponibilidad de proveedores de servicios debidamente cualificados y autorizados.
Cuarentena	Confinamiento involuntario obligatorio por prescripción orden u otra directiva oficial de un gobierno, autoridad médica o administrativa, o del capitán de un barco comercial en el que tengas una reserva para viajar durante *tu viaje,* que tenga por objeto detener la propagación de una enfermedad contagiosa a la que tú o un *compañero de viaje hayáis* estado expuestos.
Deportes de escalada	Actividad en la que se utilizan arneses, cuerdas, seguros, crampones o piolets. No incluye la escalada supervisada en superficies artificiales destinadas a la escalada recreativa.
Desorden civil	Cualquier protesta pública, *huelga*, disturbio, manifestación, asamblea ilegal o alteración dentro de una comunidad, región, estado o nación que involucre actos de violencia, *vandalismo*, ilegalidad, desobediencia u obstrucción del libre acceso o movimiento en áreas públicas por grupos de 20 o más personas. No incluye ningún acontecimiento de este tipo que alcance el nivel de o esté relacionado con algún *riesgo político*, *acto terrorista* o *guerra*.
Enfermedad preexistente	Una *lesión*, enfermedad o condición médica que, en los últimos 180 días desde la compra de la *póliza* haya: 1. Ocasionado que solicites un examen médico, diagnóstico, atención o tratamiento por parte de un *médico*; 2. Presentado síntomas; o

	3. Requerido que tomes medicamentos recetados por un *médico* (a menos que la afección o los síntomas estén controlados por esa medicación y la medicación no haya cambiado). No es necesario que la enfermedad, *lesión* o condición médica haya sido diagnosticada formalmente para que se considere una *condición médica preexistente*. Por ejemplo, un esguince de rodilla que haya recibido tratamiento en los 180 días anteriores a la fecha de la compra de *tu póliza*, incluida la fecha de compra, se considerará una *condición médica preexistente*. Si más adelante tienes que cancelar *tu viaje* porque, por ejemplo, el esguince de rodilla ahora requiere cirugía, o porque *tu* recuperación está llevando más tiempo de lo esperado, o por cualquier otra razón derivada del esguince de rodilla, esto se considera una *condición médica preexistente*.
Epidemia	Enfermedad contagiosa reconocida o calificada de epidemia por un representante de la Organización Mundial de la Salud (OMS) o una autoridad gubernamental oficial.
Europe	Territorios de los estados miembros de la Unión Europea, localizados en territorio europeo, y también en los siguientes territorios y países: Guadalupe, Guyana Francesa, Martinique, Reunión, Mayotte, Saint-Barthélemy, Liechtenstein, Principado de Mónaco, Saint-Martin (parte francesa).
Equipaje	Propiedad personal que llevas *contigo* o adquieres durante *tu viaje.*
Extranjero	Cualquier país distinto a *tu país de residencia*
Fecha de regreso	La fecha en la que está previsto que finalice *tu viaje*, tal y como figura en *tu* itinerario de *viaje*.
Fecha de salida	La fecha en la que está previsto que comience *tu viaje*, tal y como figura en *tu* itinerario de *viaje*.
Guerra	Un estado o período de conflicto armado hostil, guerra civil o acción militar o paramilitar, entre dos o más de los siguientes: una nación, estado, gobierno, territorio o grupo político o gobernante organizado. Esto incluye cualquier acto o evento directamente asociado con y que ocurra en el transcurso de dicho conflicto o acción, o que desencadene directamente dicho conflicto o acción. Esta definición se aplica independientemente de si la *guerra* ha sido declarada oficial o formalmente.
Fuego	Calor o llama que daña *tu vehículo*.
Hospital	Centro de cuidados intensivos cuya función principal es diagnosticar y tratar a personas enfermas o *lesionadas* bajo la supervisión de *médicos*. Debe: 1. Destinarse principalmente a la prestación de servicios terapéuticos y de diagnóstico para pacientes hospitalizados; 2. Disponer de departamentos organizados de medicina y cirugía mayor; y 3. Tener las licencias pertinentes cuando sea necesario.
Huelga	Una interrupción o ralentización del trabajo provocada, organizada e intencionada por un grupo de empleados, o el cese del ofrecimiento de servicios por parte de los empleados con la intención de que su empleador cumpla o acceda a sus demandas. Esto no incluye ninguna huelga amplia o general de trabajadores o del público entero en una comunidad, estado, región o nación. Tampoco incluye ninguna *huelga* que llegue al nivel de o esté conectada con *desorden civil* o *riesgo político*.

Inhabitable	Una *catástrofe natural*, incendio, inundación, robo o *vandalismo* ha causado suficientes daños (incluida la pérdida prolongada de electricidad, gas o agua) como para que una persona razonable considere su vivienda o destino inaccesibles o no aptos para su uso.
Inmovilización	Cualquier *motivo cubierto* que haga técnicamente imposible usar el *vehículo* o que impida su uso según las condiciones establecidas en el Código de Circulación o en el manual de conducción y mantenimiento recomendado proporcionado por el fabricante del *vehículo* (luz indicadora en el cuadro de instrumentos del *vehículo*). Cualquier fallo de este tipo requerirá asistencia en el lugar o remolque a un taller cualificado para realizar las reparaciones necesarias.
Lesiones	Daño físico corporal.
Médicamente necesario	Tratamiento necesario para *tu* enfermedad, *lesión* o afección médica, coherente con *tus* síntomas, y que se *te* puede proporcionar de forma segura. Dicho tratamiento debe cumplir las normas de la buena práctica médica y no es para *tu* conveniencia o la del proveedor.
Médico	Alguien que esté legalmente autorizado para ejercer la medicina o la odontología y que cuente con la correspondiente licencia si es necesario. No puedes ser ni *tú*, ni un *compañero de viaje*, ni un *miembro de la familia* tuyo, ni un *miembro de la familia* de un *compañero de viaje*, ni la persona enferma o *lesionada*, ni el *miembro de la familia* de esa persona.
Miembro de la familia	*Tu:* 1. Cónyuge (por matrimonio, unión de hecho, pareja de hecho o unión civil); 2. *Cohabitantes*; 3. Padres y padrastros; 4. Hijos, hijastros, hijos de acogida, hijos adoptados o en proceso de adopción; 5. Hermanos; 6. Abuelos y nietos; 7. Los siguientes familiares políticos: madre, padre, hijo, hija, hermano, hermana y abuelo; 8. Tías, tíos, sobrinas y sobrinos; 9. Tutores legales y pupilos; y 10. Cuidadores internos remunerados
Motivos cubiertos	Las situaciones o sucesos específicamente mencionados que están cubiertos por ~~*este*~~ *contrato*.
Nosotros	AWP P&C S.A. - Sucursal en Países Bajos, que opera como Allianz Travel.
País de Residencia	El país en el cual tienes *tu residencia primaria*.
Pandemia	Una enfermedad contagiosa reconocida o calificada de *Epidemia* por un representante de la Organización Mundial de la Salud (OMS) o una autoridad gubernamental oficial.
Perro guía	Cualquier perro adiestrado individualmente para realizar trabajos o tareas en beneficio de una persona con una discapacidad, incluida una discapacidad física, sensorial, psiquiátrica, intelectual u otra discapacidad mental. Algunos ejemplos de trabajos o tareas son, entre otros, guiar a personas ciegas, alertar a personas sordas y tirar de una silla de ruedas. Otras especies de animales, salvajes o domésticos, adiestrados o no, no se consideran animales de servicio. Los efectos disuasorios de la presencia de un animal y la prestación de apoyo emocional, bienestar, comodidad o compañía no se consideran trabajo o tareas con arreglo a esta definición.

Personal de emergencias	Empleados de servicios de emergencia (como un oficial de policía, un médico de urgencias o un bombero) que se encuentren entre los responsables de acudir inmediatamente al lugar de un *accidente* o emergencia para prestar ayuda y socorro.
Póliza	El presente contrato de seguro de viaje. La *póliza* incluye este documento de Condiciones Generales y las Condiciones Particulares.
Procedimiento de adopción	Un procedimiento legal obligatorio u otro encuentro requerido por ley al que asistes como posible padre/madre adoptiva/a para adoptar legalmente a un menor de edad.
Proveedor de viajes	Una agencia de viajes, operador turístico, compañía aérea, línea de cruceros, hotel, compañía ferroviaria u otro proveedor de servicios de viaje.
Reembolso	Dinero en efectivo, crédito o un vale para futuros viajes *que tengas* derecho a recibir de un *proveedor de viajes*, o cualquier crédito, recuperación o reembolso *que* puedas recibir de–*tu* empleador, otra compañía de seguros, un emisor de tarjeta de crédito o cualquier otra entidad.
Residencia principal	*Tú* domicilio fijo y permanente a efectos legales y fiscales.
Riesgo político	Uno o más de los siguientes casos: • Cualquier tipo de evento, resistencia organizada o acciones que tengan la intención o impliquen la intención de derrocar, suplantar o cambiar a las autoridades electas, al gobierno, o a un grupo político o grupo gobernante; • Nacionalización; • Confiscación; • Expropiación (incluida la Discriminación Selectiva y el Abandono Forzoso); • Desalojo • Requisición; • Revolución; • Rebelión; • Insurrección; • Levantamiento o sublevación; • Golpe militar o usurpación del poder.
Sistema informático	Cualquier ordenador, hardware, software o sistema de comunicación o dispositivo electrónico (incluidos, entre otros, teléfonos inteligentes, ordenadores portátiles, tabletas, dispositivos para llevar puestos), servidor, nube, microcontrolador o sistema similar, incluida cualquier entrada, salida, dispositivo de almacenamiento de datos, equipo de red o instalación de copia de seguridad asociados.
Tercero	Persona natural o legal distinta al asegurado, un *miembro de la familia* del asegurado o su *compañero de viaje*.
Transporte público local	Los transportistas locales, de cercanías o de otros sistemas de transporte urbano (como ferrocarril de cercanías, autobús urbano, metro, transbordador, taxi, conductor de alquiler u otros transportistas similares) que te transporten a *ti* o a tu *acompañante de viaje a* menos de 150 kilómetros.
Transportista de viajeros	Una empresa con licencia para el transporte comercial de pasajeros entre ciudades por tierra, aire o agua a cambio de una tarifa. No incluye: 1. Empresas de alquiler de *vehículos*; 2. Compañías transportistas privados o no comerciales; 3. Transporte fletado, excepto el transporte de grupo fletado por *tu* operador turístico.

	4. *Transporte público local.*
Tú	Todas las personas que figuran como aseguradas en las Condiciones Particulares
Vandalismo	Cualquier *acto ilegal* que cause daño o destrucción de bienes materiales públicos o privados de manera intencionada. No incluye daños o destrucción de bienes materiales públicos o privados causados por *actos terroristas*, *guerra*, *actos de guerra*, *riesgo político* o *desorden civil*.
Vehículo	Un *vehículo* motorizado privado que no exceda los 3.500 kg de peso, con licencia para circular por carreteras públicas, y registrado en *tu país de residencia*.
Viaje	*Tu viaje* hacia, dentro de y/o desde un lugar fuera de *tu residencia principal* previsto para iniciarse en *tu fecha de salida* y finalizarse en *tu fecha de regreso*. *Tu viaje* debe haber sido reservado con el *proveedor de viajes* mediante el cual has adquirido esta *póliza*. No puede incluir mudanzas, o desplazamientos hacia y desde el trabajo.

CUANDO EMPIEZA TU COBERTURA Y CUANDO TERMINA

Únicamente estarás cubierto si aceptamos *tu* solicitud de seguro y *te* enviamos una confirmación de que la aceptamos. La fecha de inicio y finalización de la cobertura de *tu póliza* se indican en *tus* Condiciones Particulares. La *póliza* entra en vigor a las 00:00 del día después de que *nosotros* hayamos recibido *tu* solicitud de seguro y hayas realizado el pago del total de la *prima*. La solicitud y el pago deben habernos llegado antes de la fecha de inicio del *viaje.*

La cobertura únicamente es válida para los siniestros que ocurren mientras *tu contrato* está vigente, sujeto a estos Términos y Condiciones y a sus exclusiones.

Excepto para los *viajes* de ida y vuelta en el mismo día, la *fecha de salida* y la *fecha de regreso* que *nos* proporcionaste en el momento de la compra se contabilizan como dos días de *viaje* independientes a la hora de contabilizar la duración total de *tu* viaje.

Este *contrato* termina en la fecha de finalización que figura en *tus* Condiciones Particulares. Sin embargo, hay situaciones en las que *tu contrato* puede terminar en una fecha distinta. Si *tu contrato* se adquirió únicamente con una reserva de ida, la fecha de finalización de *tu cobertura* será la *fecha de regreso* de *tu viaje* y como máximo 92 días desde la *fecha de salida* que se indica en *tus* documentos de viaje.

Tu póliza finalizará cuando ocurra uno de los siguientes puntos según el orden indicado:
1. A las 23:59 del día en que *tú* cancelas *tu* contrato; o
2. A las 23:59 del día en que *tú nos* presentas una reclamación de cancelación de *viaje*;
3. A las 23:59 del día en que *tú* finalizas *tu viaje*, si has regresado de forma anticipada;
4. A las 23:59 del día en que *tú* llegas a un centro médico para recibir atención adicional si has sido repatriado a un centro médico cercano a *tu residencia principal*; o
5. A las 23:59 del nonagésimo día (90) desde el inicio del *viaje*.

Sin embargo, si *tu* viaje de regreso se retrasa debido a un motivo cubierto, ampliaremos *tu* período de cobertura hasta que puedas regresar a *tu* punto de origen o *residencia principal*, o hasta que llegues a un centro médico para recibir la atención necesaria después de una repatriación médica o interrupción del viaje.

Ten en cuenta que esta *póliza* se aplica a un *viaje* específico y no se puede renovar.

DESCRIPCIÓN DE LAS COBERTURAS

En esta sección, describiremos los distintos tipos de coberturas de seguro que incluye *tu póliza*. *Te* explicamos cada tipo de cobertura y las condiciones específicas que deben cumplirse para que aplique. **Ten en cuenta que pueden aplicarse exclusiones.**

A. ANULACIÓN DEL VIAJE

Si *te* ves obligado a anular o reprogramar *tu viaje* por uno de los *eventos cubiertos* que se detallan a continuación, *te* pagaremos los gastos asegurados con *nosotros* y que no sean reembolsables, incluidos depósitos, tarifas de cancelación y tasa que debas asumir por reprogramar *tu viaje*. El reembolso se realizará hasta el límite máximo especificado en la tabla de *tu* Resumen de Cobertura, después de haber aplicado la *franquicia* indicada en la *póliza*. Ten en cuenta que esta cobertura sólo se aplica antes de iniciar el viaje.

Además, si has pagado por adelantado el *alojamiento* compartido y *tu compañero de viaje* cancela su participación debido a uno o varios de los *eventos cubiertos* que se detallan a continuación, *te* reembolsaremos cualquier penalización que debas asumir por la reducción en la ocupación del *alojamiento*, sin que esto suponga cubrir el coste total del mismo.

IMPORTANTE: Debes notificar a todos *tus proveedores de viajes* en un plazo de 72 horas desde el momento en que descubras que vas a tener que anular *tu viaje* (esto incluye que un *médico te* recomiende cancelar *tu viaje*). Si informas a alguno de los *proveedores de viajes* más tarde de ese plazo y, como resultado, obtienes un *reembolso* menor, no cubriremos la diferencia. Si una enfermedad, *lesión* o grave alteración de la salud *te* impide avisar a *tus proveedores de viaje* dentro de ese plazo de 72 horas, deberás informarles tan pronto como sea posible.

Eventos cubiertos:

1. *Tú* o un *compañero de viaje* caéis enfermos, sufrís una *lesión* o una alteración de la salud, que os incapacita lo suficiente como para tener que cancelar *tu*/vuestro *viaje* (incluye el diagnóstico de una enfermedad *epidémica* o *pandémica* como COVID-19).

   Debe darse la siguiente condición:

   a. Un *médico te* prescribe a *ti* o a un *compañero de viaje* la necesidad de cancelar *tu viaje*, antes de que lo canceles por *tu* propia iniciativa.

2. Un *miembro de tu familia,* que no viaja *contigo*, enferma, se *lesiona* o desarrolla una alteración de la salud (incluye el diagnóstico de una enfermedad *epidémica* o *pandémica* como COVID-19).

   Debe darse la siguiente condición:

   a. La enfermedad, *lesión* o alteración de la salud médica debe ser considerada potencialmente mortal por un *médico* o requerir hospitalización.

3. *Tú*, un *compañero de viaje*, un *miembro de la familia* o *tu perro guía* fallecen durante la vigencia de la *póliza* y antes del inicio del *viaje*.

4. *Tú* o un *compañero de viaje* debéis guardar *cuarentena* antes del *viaje* debido a que habéis tenido contacto estrecho con:

a. Una enfermedad contagiosa que no sea una *epidemia* o una *pandemia*; o
b. Una *epidemia* o *pandemia* (como COVID-19), pero sólo cuando se cumplen las siguientes condiciones:
   i. La *cuarentena* es específica para *ti* o un *compañero de viaje*, lo que significa que *tú* o un *compañero de viaje debéis* ser designados específica e individualmente en un documento, prescripción o justificante donde se indique que debes ser puesto en *cuarentena* debido a un contacto estrecho con una persona infectada por una *epidemia* o *pandemia*; y
   ii. **La *cuarentena* no se aplica de manera general o amplia (a) a algún segmento o a toda una población, área geográfica, edificio o embarcación (incluidas las recomendaciones oficiales a quedarse en el domicilio), o (b) respecto del lugar hacia, desde o a través de donde la persona viaja. Esta condición (ii) se aplica incluso si el documento, prescripción o justificante de *cuarentena* te designa específicamente a *ti* o a un *compañero de viaje* por su nombre para ser puestos en *cuarentena*.**

5. *Tú* o un *compañero de viaje* sufrís un *accidente de tráfico* en la *fecha de salida*.

   Debe aplicarse una de las siguientes condiciones:
   a. *Tú* o un *compañero de viaje* necesita atención médica;
   b. *Tu vehículo* o el de un *compañero de viaje* debe repararse porque no se puede conducir de forma segura.

6. Tienes la obligación legal de asistir a un procedimiento legal durante *tu viaje*.

   Debe darse la siguiente condición:
   a. La asistencia no puede estar vinculada a la práctica de *tu* profesión (por ejemplo, si asistes en calidad de abogado, procurador, secretario judicial, juez, perito, miembro de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, esto no estaría cubierto).

7. Tu *residencia principal* resulta *inhabitable*.

8. *Tu* empleador actual *te* despide a *ti* o a un *compañero de viaje* después de la fecha de adquisición de *tu póliza*.

   Deben darse las siguientes condiciones:
   a. El despido no es *tu* culpa ni de *tu compañero de viaje*;
   b. El contrato de trabajo debe haber sido indefinido; y
   c. *Tu* empleador debe haberlo sido durante, al menos, 12 meses consecutivos.

9. *Tú* o un *compañero de viaje* obtenéis un empleo indefinido y remunerado, después de la fecha de adquisición de *tu póliza*, que requiere *tu* presencia en el trabajo durante las fechas de viaje originalmente programadas.

10. *Tu residencia principal* o la de un *compañero de viaje* se reubica permanentemente al menos a 150 kilómetros de la actual debido a un traslado de *tu* empleador actual o el de un *compañero de viaje*. Esta cobertura incluye la reubicación debido al traslado del empleador actual de *tu* cónyuge.

11. *Tú* o un *compañero de viaje* que es *personal de emergencias* recibe una notificación para acudir a trabajar debido a un *accidente* o emergencia (incluido una *catástrofe natural*) para prestar ayuda o asistencia durante las fechas originalmente programadas para *tu viaje*.

12. *Tú* o un *compañero de viaje* recibís un aviso legal para asistir a un *procedimiento de adopción* durante *tu viaje*.

13. *Tú*, un *compañero de viaje*, o un *miembro de la familia* que sirve en las Fuerzas Armadas es reasignado o ve modificado el estado de licencia personal, excepto por *guerra* o acción disciplinaria.

14. *Tú* o un *compañero de viaje* no podéis recibir, por razones médicas, las vacunas necesarias para entrar en un destino.

15. Roban *tus* documentos o los de un *compañero de viaje* que son necesarios para el *viaje*.

    Debe darse la siguiente condición:
    a. Debes proporcionar pruebas de *tus* esfuerzos diligentes para obtener documentos de reemplazo a través de las autoridades competentes que *te* permitirían mantener las fechas originalmente previstas para el *viaje*.

16. Las autoridades del país de destino o tránsito *te* niegan a *ti* o un *compañero de viaje* un visado de turista.

17. Descubres que estás embarazada después de adquirir esta *póliza.*

18. Debes asistir al nacimiento del hijo de un *miembro de tu familia.*

19. *Tu* destino se vuelve *inhabitable.*

20. La familia que está en *tu* destino y fuera de *tu país de residencia* no puede alojarte durante *tu viaje*, según lo planeado, debido al fallecimiento, enfermedad grave, *lesión* o alteración de la salud grave de alguno de los *convivientes*.

21. Las autoridades gubernamentales ordenan una evacuación obligatoria debido a una *catástrofe natural* en destino que esté en vigor dentro de las 24 horas anteriores a la *fecha de salida.*

    Debe darse la siguiente condición:
    a. *Tu póliza* fue adquirida antes de que hubiera conocimiento público del evento que condujo a la evacuación obligatoria.

22. *Tú* o un *compañero de viaje* se separa o divorcia legalmente el día de la compra de la *póliza* o después de la misma, pero antes de la *fecha de salida* programada.

    Debe darse la siguiente condición:
    a. *Tu póliza* fue adquirida dentro de los 14 días posteriores a la fecha de compra del *viaje*.

23. *Tu vehículo* o el de un *compañero de viaje* sufre una *avería mecánica* de camino al punto de salida del *viaje*.

24. Roban *tu vehículo* principal o el de un *compañero de viaje* destinado a transportarte a *ti* o al *compañero de viaje* al punto de partida de *tu viaje* o destinado a ser el medio de transporte principal durante *tu viaje*.

25. Suspendes el examen final o no promocionas al siguiente nivel educativo del establecimiento educativo acreditado donde cursas *tus* estudios.

26. *Tu* operador turístico u organizador de eventos comerciales cancela *tu* recorrido de varios días o *tu* evento de varios días que es el propósito principal de *tu viaje* y fue comprado antes de *tu fecha de salida* debido a:
    a. Una *catástrofe natural*; o
    b. *Condiciones meteorológicas extremas*.

    NOTA: *Nosotros* no *te reembolsaremos* a *ti* el coste del tour de varios días o del evento de varios días cancelado. *Nosotros* te reembolsaremos el coste ya pagado y no reembolsable del *alojamiento* y el transporte hacia y desde el tour/evento de varios días cancelado.

27. Un *acto terrorista* ocurre dentro de los 30 días previos a *tu fecha de salida* y en un radio de 100 kilómetros de cualquier ciudad a la que *tú* vayas a viajar durante *tu viaje*, como se indica en *tu* itinerario original.

    La siguiente condición aplica:
    No debe haber ocurrido un *acto terrorista* dentro de un radio de 40 kilómetros de esa ciudad en ningún momento durante los 30 días anteriores a la fecha de efecto de la *póliza*.

28. Cualquier evento repentino e imprevisible fuera de *tu* control, y que no podrías haber previsto, que *te* afecte dentro de los 7 días anteriores a la *fecha de salida*.

Debe darse la siguiente condición:
Debes proporcionar pruebas del evento repentino e imprevisible.

NOTA: En el caso de que la anulación se produzca por esta cobertura se aplicará un máximo del 95% del límite de cobertura recogido en la tabla de Resumen de Cobertura para la anulación del viaje. La franquicia para esta cobertura de anulación será del 5% siempre con independencia de cuál sea la franquicia recogida en la tabla de Resumen de Cobertura para la anulación del viaje.

Las exclusiones mencionadas en la sección de Exclusiones Generales en esta *póliza* NO afectan a la cobertura brindada en este *evento cubierto*. Este evento no proporciona cobertura por ninguna circunstancia que te afecte a *ti*, a un *compañero de viaje* o a un *miembro de tu familia* y que ocurra como consecuencia tanto directa como indirectamente de cualquiera de las exclusiones que figuran a continuación:

- **a. Cualquier pérdida que fuera conocida, predecible, intencionada o esperada cuando se adquirió la *póliza* de seguro;**
- **b. Suicidio, la intención de cometer suicidio o auto infligirse daño;**
- **c. Un acto criminal excepto cuando *tú*, un *compañero de viaje*, un *miembro de tu familia* o *tu perro guía*, seáis víctima de dicho acto;**
- **d. Una *epidemia* o *pandemia*;**
- **e. Actos cometidos con la intención de causar daño;**

f. Contaminación del aire, del agua o cualquier otra contaminación, o la amenaza de emisión de contaminación, incluyendo la contaminación química, biológica o térmica;
g. Reacción nuclear, radiación o contaminación radioactiva;
h. *Guerra* o *actos de guerra*;
i. *Riesgos políticos;*
j. *Ciber riesgos;*
k. *Actos terroristas*, desórdenes o revueltas civiles;
l. Alertas de viaje o prohibiciones de cualquier gobierno o autoridad pública que te impidan realizar el viaje;
m. Cualquier suspensión de actividad por parte del proveedor de viaje por problemas financieros, con o sin declaración de quiebra.
n. Cualquier negligencia tuya o de un *compañero de viaje; o*
o. Miedo de volar o viajar.

IMPORTANTE: No recibirás ninguna prestación por esta cobertura si:
1. *Tus* billetes de viaje no muestran las fechas de viaje, o
2. *Tus* fechas de viaje recogidas en las Condiciones Particulares no representan *tus* fechas reales de viaje.
3. *Tu viaje* tiene la finalidad de recibir asistencia médica o cualquier tipo de tratamiento médico.

29. *Tu* o un *compañero de viaje* sois requeridos para trabajar durante *tu viaje* programado.
Deben darse las siguientes condiciones:
a. *Tú* debes ser un empleado que requiere el permiso de *tu* empleador para recibir o modificar sus vacaciones;
b. *Tú* debes haber tenido el permiso de *tu* empleador en el momento de reservar *tu viaje*; y
c. *Tu* empleador revocó *tus* vacaciones.

30. Las instalaciones de *tu* empresa se vuelven inadecuadas para el negocio debido a incendio, inundación, robo, *vandalismo* o *catástrofe natural*.

Se aplican las siguientes condiciones:
a. Se requiere *tu* presencia en las instalaciones de su empresa durante las fechas programadas de *tu viaje* por parte de la gerencia de su empresa o de las autoridades gubernamentales; o
b. *Tú* eres el propietario o un ejecutivo de la empresa.

31. *Tu* empresa está directamente implicada en una fusión o adquisición anunciada públicamente.

Se aplican las siguientes condiciones:
a. *Tú* eres el propietario o un ejecutivo de la empresa y debes participar activamente en la actividad de fusión o adquisición; y
b. *Tú* no tienes conocimiento de la actividad de fusión o adquisición subyacente cuando reservaste *tu viaje*.

B. INTERRUPCIÓN DEL VIAJE

Si *te* ves obligado a interrumpir *tu viaje* o terminarlo de forma anticipada debido a uno o más de los *eventos cubiertos* que se enumeran a continuación, *nosotros te* reembolsaremos hasta la cuantía máxima y aplicando la franquicia recogida en el Resumen de Coberturas (menos los reembolsos disponibles):

i. La parte prorrateada de *tus* pagos y depósitos de *viaje* no reembolsables y no utilizados, que estén cubiertos por este contrato;

ii. Los costes de alojamiento adicionales que debes pagar si ya no puedes compartir el *alojamiento* con *tu compañero de viaje* porque tienes que interrumpir *tu viaje* por alguna de las causas recogidas más abajo;

iii. Los gastos de transporte necesarios en los que incurras para continuar *tu viaje* o regresar a *tu residencia principal*;
Te reembolsaremos el nuevo billete de vuelta con una compañía *transportista de viajeros* a *tu residencia principal* o la parte no reembolsable de *tu* billete de vuelta original, pero no ambos;

iv. Los gastos adicionales de *alojamiento* y transporte si la interrupción hace que debas permanezcas en *tu* destino (o en el lugar de la interrupción) más tiempo del planeado originalmente. **El máximo para este contrato de seguro es de 200 € por día durante 5 días.**

IMPORTANTE: Debes notificar a todos *tus proveedores de viaje* en un plazo de 72 horas después de descubrir que necesitarás interrumpir tu *viaje* (esto incluye si un *médico te* aconseja interrumpir *tu viaje*). Si informas a algún *transportista de viajeros* después de ese plazo y obtienes un reembolso menor como resultado, no cubriremos la diferencia. Si una enfermedad grave, *lesión* o condición médica te impide avisar a *tus proveedores de viajes* dentro de ese período de 72 horas, debes informarles tan pronto como sea posible.

***Eventos Cubiertos*:**

1. *Tú* o un *compañero de viaje* caéis enfermos, sufrís una *lesión* o una alteración de la salud que os incapacita lo suficiente como para tener que interrumpir *tu*/vuestro *viaje* (incluye el diagnóstico de una enfermedad *epidémica* o *pandémica* como COVID-19).

   Debe darse la siguiente condición:
   a. Un *médico* debe examinarte y darte su diagnóstico a *ti* o a tu *compañero de viaje* antes de que tomes la decisión de interrumpir el *viaje*.

2. Un *miembro de tu familia*, que no viaja *contigo*, enferma o sufre una *lesión* o alteración de la salud (incluye el diagnóstico de una enfermedad *epidémica* o *pandémica* como COVID-19).

   Debe darse la siguiente condición:
   a. La enfermedad, *lesión* o alteración de la salud debe ser considerada potencialmente mortal por un *médico* o requerir hospitalización.

3. *Tú*, un *compañero de viaje*, un *miembro de tu familia* o *tu perro guía* muere durante *tu viaje*.

4. *Tú* o un *compañero de viaje* estáis en *cuarentena* durante *tu viaje* debido a que habéis tenido contacto estrecho con:
   a. Una enfermedad contagiosa que no sea una *epidemia* o una *pandemia*; o

b. Una *epidemia* o *pandemia* (como COVID-19), pero solo cuando se cumplen las siguientes condiciones:

i. La *cuarentena* es específica para *ti* o un *compañero de viaje*, lo que significa que *tú* o un *compañero de viaje* debéis ser designados específica e individualmente en un documento, prescripción o justificante donde se indique que debes ser puesto en *cuarentena* debido a un contacto estrecho con una persona infectada por una *epidemia* o *pandemia*; y

ii. **La *cuarentena* no se aplica de manera general o amplia (a) a algún segmento o a toda una población, área geográfica, edificio o embarcación (incluidas las recomendaciones oficiales a quedarse en el domicilio), o (b) respecto del lugar hacia, desde o a través de donde la persona viaja. Esta condición (ii) se aplica incluso si el documento, prescripción o justificante de *cuarentena* te designa específicamente a *ti* o a un compañero de *viaje* por su nombre para ser puestos en *cuarentena*.**

5. *Tú* o un *compañero de viaje* sufrís un *accidente de tráfico*.

Debe aplicarse una de las siguientes condiciones:

a. *Tú* o un *compañero de viaje* necesita atención médica; o

b. El *vehículo* debe repararse porque no se puede conducir de forma segura.

6. Tienes la obligación legal de asistir a un procedimiento legal durante *tu viaje*.

Debe darse la siguiente condición:

a. La asistencia no está vinculada a la práctica de *tu* profesión (por ejemplo, si asistes en calidad de abogado, procurador, secretario judicial, juez, perito, miembro de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, esto no estaría cubierto).

7. Tu *residencia principal* resulta *inhabitable*.

8. *Tú* o un *compañero de viaje* sois *personal de emergencias* y recibís una notificación para acudir a trabajar debido a un *accidente* o emergencia (incluido una *catástrofe natural*) para prestar ayuda o asistencia durante las fechas originalmente programadas para *tu viaje*.

9. *Tú* o un *compañero de viaje* sois pasajeros en un avión, tren, *vehículo* o barco secuestrado.

10. *Tú*, un *compañero de viaje* o un *miembro de la familia* servís en las fuerzas armadas es reasignados o ve modificado el estado de licencia personal, excepto por guerra o acción disciplinaria.

11. Pierdes al menos el 50% de la duración de *tu viaje* debido a uno de los siguientes motivos:

A. Una demora de parte del *transportista de viajeros* (esto no incluye que haya ocurrido una cancelación por parte del *transportista de viajeros* antes de *tu fecha de salida)*;

B. *Huelga*. Excepto que antes de la compra de *tu póliza* haya ocurrido una amenaza o anuncia de *huelga*;

C. Una *catástrofe natural*;

D. Carreteras cerradas o intransitables debido a *condiciones meteorológicas extremas*;

E. Has perdido o *te* han robado los documentos de viaje que se requieren y no se pueden reemplazar a tiempo para la continuación de *tu viaje*;

i. Debes proporcionar pruebas de que has intentado obtener documentos de reemplazo a través de las autoridades competentes que te permitirían mantener las fechas originalmente previstas para el *viaje*.

F. Desórdenes o disturbios civiles.

12. Una compañía *transportista de viajeros te* niega a *ti* o a un *compañero de viaje* el embarque debido a la sospecha de que *tú* o un *compañero de viaje* tenéis una enfermedad contagiosa (incluida una enfermedad *epidémica* o *pandémica* como COVID-19). Esto no incluye que *te* denieguen embarque por causa de *tu* rechazo o incumplimiento de las reglas, los documentos o los requisitos para viajar o entrar en *tu* destino.

13. Debes asistir al nacimiento del hijo de un *miembro de tu familia*.

14. *Tu* destino se vuelve *inhabitable*.

15. La familia fuera de *tu país de residencia* no puede alojarte durante *tu viaje*, según lo planeado, debido al fallecimiento, enfermedad grave, *lesión* o alteración de la salud grave de algunos de los convivientes.

16. Las autoridades gubernamentales ordenan una evacuación obligatoria en *tu* destino mientras *tú* estás disfrutando de *tu viaje*.

Debe darse la siguiente condición:

a. *Tu póliza* fue adquirida antes de que hubiera conocimiento público del evento que condujo a la evacuación obligatoria.

17. *Tu vehículo* o el de un *compañero de viaje*, utilizado durante *tu viaje*, sufre una *avería mecánica* durante *tu viaje*, y como resultado, no se puede conducir de manera segura.

18. Roban *tu vehículo* o el de un *compañero de viaje*, que sirve como modo principal de transporte durante *tu viaje*.

19. Un *acto terrorista* ocurre dentro de 100 kilómetros de cualquier ciudad a la que estás viajando durante *tu viaje*, según lo indicado en *tu* itinerario original de *tu proveedor de viajes*.

La siguiente condición aplica:

a. Un *acto terrorista* no debe haber ocurrido dentro de 40 kilómetros de esa ciudad en cualquier momento dentro de los 30 días anteriores a la fecha de vigencia de cobertura de *tu póliza*.

C. DEMORA EN LA SALIDA DEL VIAJE

Si *tu viaje* o el de *un compañero de viaje* se retrasa por uno de los *eventos cubiertos* que se enumeran a continuación, *te* reembolsaremos los siguientes gastos, menos los importes que puedan ser reembolsados por un tercero, hasta la indemnización máxima que se muestra en la tabla de *tu* Resumen de Cobertura:

i. *Tus* gastos de *viaje* ya contratados y no disfrutados y los gastos adicionales en los que incurras durante el retraso para comidas, *alojamiento*, comunicación y transporte local, sujeto a un límite diario (24 horas) que se indica en la tabla de *tu* Resumen de Cobertura, según la siguiente clasificación:

- Si *tú* proporcionas los recibos, se aplica el límite diario con recibos.
- Si *tú* no proporcionas los recibos, se aplica el límite diario sin recibos.

ii. Si el retraso *te* hace perder la salida de *tu* crucero o tour contratado, los gastos de transporte necesarios para ayudarte a reincorporarte a *tu* crucero o tour contratado o llegar a *tu* destino.

iii. Si el retraso hace que pierdas la salida de *tu* vuelo o tren debido a un retraso en el *transporte público local* mientras estés de camino al aeropuerto o a la estación de tren de salida, los gastos de transporte necesarios para ayudarte a llegar a *tu* destino o regresar a casa.

NOTA: No reembolsaremos ningún gasto que sea responsabilidad de *tu* compañía *transportista de viajeros* o *tu proveedor de viaje*.

El retraso debe ser equivalente al menos a la demora mínima requerida indicada en la tabla de *tu* Resumen de Cobertura y deberse a una de las siguientes causas:

1. Retraso de *tu transportista de viajeros* (esto no incluye una cancelación de parte de *tu transportista de viajeros* antes de *tu fecha de salida*);
2. *Huelga*. Excepto que haya una amenaza o anuncio de ésta antes de la adquisición de *tu póliza*
3. *Cuarentena* durante *tu viaje* por haber estado expuesto a:
   a. Una enfermedad contagiosa que no sea una *epidemia* o *pandemia*; o
   b. Una *epidemia* o *pandemia* (como COVID-19), pero sólo cuando se cumplan las siguientes condiciones:
      i. La *cuarentena* es específica para *ti* o un *compañero de viaje*, lo que significa que *tú* o un *compañero de viaje* deben ser designados específica e individualmente por *tu* nombre en un documento, prescripción o justificante donde se indique que debéis ser puestos en *cuarentena* debido a un contacto estrecho con una persona infectadas por una *epidemia* o *pandemia*; y
      ii. La *cuarentena* no se aplica de manera general o amplia (a) a algún segmento o a toda una población, área geográfica, edificio o embarcación (incluidas las recomendaciones oficiales a quedarse en el domicilio), o (b) respecto del lugar hacia, desde o a través de donde la persona viaja. Esta condición (ii) se aplica incluso si el documento, prescripción o justificante de cuarentena *te* designa específicamente a *ti* o a un *compañero de viaje* por su nombre para ser puestos en *cuarentena*.
4. Una *catástrofe natural*;
5. Pérdida o robo de documentos de viaje
6. Secuestro, a menos que sea un *acto terrorista*;
7. *Desorden civil;*
8. Un *accidente de tráfico*; o
9. *Tu* transportista de viajeros *te* niega a *ti* o a un *compañero de viaje* el embarque basándose en la sospecha que *tú* o un *compañero de viaje* tenéis una enfermedad contagiosa (incluida una enfermedad *epidémica* o *pandémica* como COVID-19). Esto no incluye que se *te* niegue el embarque debido a *tu* negativa o incumplimiento de las normas o requisitos para viajar o entrar en *tu* destino.

D. EQUIPAJE

Si mientras *te* encuentras de *viaje*, pierdes, se daña o *te* roban *tu equipaje, te reembolsaremos* hasta la indemnización máxima indicada en la tabla de *tu* Resumen de Cobertura, menos los importes que puedan ser *reembolsados* por un tercero, siendo el importe a pagar, la menor cantidad entre:

i. Coste de reparación del *equipaje* dañado o

ii. Coste para reemplazar el *equipaje* perdido, dañado o robado al precio de mercado actual por el mismo artículo o un artículo similar, reducido en un 10% por cada año completo de uso desde la fecha de compra original, hasta un máximo del 50% de reducción.

NOTA: Para *artículos de alto valor* existe un límite máximo de compensación indicado en la tabla de *tu* Resumen de Cobertura.

Deben darse las siguientes condiciones:

a. Has tomado las medidas necesarias para mantener *tu equipaje* seguro e intacto y recuperarlo;

b. Has presentado y guardado una copia de un informe con una descripción de los bienes, indicando su valor ante las autoridades locales correspondientes, ante la compañía *transportista de viajeros*, el hotel o el operador turístico dentro de las 24 horas desde el descubrimiento de la pérdida;

c. En el caso de robo, debes presentar una copia de un informe policial en el que se detallen cada uno de los *artículos de alto valor*;

d. Debes presentar los recibos originales u otro comprobante de compra de cada uno de los artículos perdidos, dañados o robados**. Para los artículos sin un recibo original o comprobante de compra, *nosotros* cubriremos solamente hasta el 50% del coste de reemplazo del artículo perdido, dañado o robado por el mismo artículo o uno similar**; y

e. En el caso de robo o pérdida de un teléfono móvil, debes informar a *tu* operador telefónico tan pronto sea posible y solicitar que se bloquee el dispositivo.

Los siguientes artículos no están cubiertos:

1. Animales, incluidos restos mortales de animales;

2. Automóviles, motocicletas, motores, aeronaves, embarcaciones y otros *vehículos* y accesorios y equipos relacionados;

3.Bicicletas, esquís y tablas de snowboard (excepto mientras estén controlados por una compañía transportista de viajeros);

4.Audífonos, gafas graduadas y lentes de contacto;

5.Dentaduras, prótesis y dispositivos ortopédicos;

6.Sillas de ruedas y otros dispositivos de movilidad;

7.Artículos de aseo, medicamentos, equipos/suministros médicos y productos perecederos;

8.Billetes, pasaportes, escrituras, planos, sellos y otros documentos;

9.Dinero, moneda, tarjetas de crédito, billetes o evidencias de deudas, instrumentos negociables, cheques de viaje, valores, lingotes y llaves;

10.Alfombras y tapices;

11.Antigüedades y objetos de arte;

12.Artículos frágiles o quebradizos;

13.Armas de fuego y otras armas, incluidas municiones;

14.Bienes intangibles, incluidos software y datos electrónicos;

15.Bienes de *tu* actividad comercial o profesional;

16. **Bienes que no sean de *tu* propiedad;**
17. ***Artículos de alto valor* robados de un automóvil, cerrado con llave o no;**
18. ***Equipaje* mientras está:**
    a. **En el proceso de envío si lo has enviado con una empresa que no sea *tu transportista de viajeros*;**
    b. **En o sobre un remolque de automóvil;**
    c. **Desatendido en un *vehículo* motorizado abierto; o**
    d. **Sin vigilancia en un *vehículo* motorizado cerrado con llave, a menos que el *equipaje* no se pueda ver desde el exterior;**
19. ***Equipaje* extraviado, olvidado o perdido mientras estaba en *tu* poder.**

E. ATENCIÓN MÉDICA/DENTAL DE URGENCIA EN EL EXTRANJERO

Te reembolsaremos los *costes razonables y habituales* de la atención médica y dental de urgencia recibida durante *tu viaje* al extranjero, hasta el límite máximo que figura en la tabla de *tu* Resumen de Cobertura y aplicando la *franquicia* para la cobertura médica/dental de urgencia, si:

1. Durante *tu viaje* al extranjero sufres una enfermedad, *lesión* o alteración de la salud repentina e inesperada que podría causarte un daño grave si no se trata antes de *tu* regreso a casa (incluye el diagnóstico de una enfermedad *epidémica* o *pandémica* como COVID-19).
2. Durante *tu viaje* al extranjero, sufres una *lesión* o infección dental, pierdes un empaste o se *te* rompe un diente que requiere tratamiento inmediato.

Si necesitas ser hospitalizado, podemos garantizar o adelantar el pago, siempre y cuando sea posible, hasta el límite de t*u* cobertura médica/dental de urgencia.

IMPORTANTE: Los servicios no solicitados durante el *viaje*, excepto en casos de fuerza mayor, o los servicios no organizados por *nosotros* no darán derecho a *reembolsos* o compensación de ningún tipo. El derecho de *reembolso* sólo aplica a las coberturas cuya posibilidad se contempla en esta *póliza*. Cualquier pago que recibas de cualquier otro proveedor de seguros, o cualquier otra entidad, se deducirá de *tu* reclamación.

Aplican las siguientes condiciones y exclusiones, además de las Exclusiones Generales:

a. **La asistencia debe ser *médicamente necesaria* para el tratamiento de una afección de urgencia y dicha atención debe ser suministrada por un *médico*, dentista, *hospital* u otro proveedor autorizado para ejercer la medicina o la odontología.**
b. **Bajo esta cobertura no se pagará la atención suministrada después de que finalice *tu* cobertura.**
c. **Bajo esta cobertura no se pagará ningún cuidado por ninguna enfermedad, *lesión* o afección de la salud que no se haya originado durante *tu viaje*;**
d. **Bajo esta cobertura no se pagará la atención o los servicios que no sean de urgencia en general y los siguientes cuidados y servicios en particular:**
    1. **Cirugía o cuidado estético opcional;**
    2. **Revisiones médicas anuales o de rutina;**
    3. **Cuidado a largo plazo;**
    4. **Tratamientos para alergias (a menos que la reacción alérgica ponga en peligro la vida);**
    5. **Exámenes o cuidados relacionados con la pérdida o deterioro de audífonos, prótesis dentales, gafas y lentes de contacto;**
    6. **Fisioterapia, rehabilitación o cuidados paliativos (excepto los necesarios para *tu* estabilización*)*;**
    7. **Tratamiento experimental; y**
    8. **Cualquier otra asistencia médica o dental que no sea de urgencia.**

F. TRASLADOS EN CASO DE URGENCIA

IMPORTANTE:

- Si *tu* urgencia es inmediata y existe peligro de muerte, busca atención de urgencia local de inmediato.
- *Nosotros* no somos, y no se considerará que somos, un proveedor de servicios médicos o de urgencia.
- Actuamos de conformidad con todas las leyes y reglamentaciones nacionales e internacionales, y *nuestros* servicios están sujetos a las aprobaciones de las autoridades locales correspondientes y a restricciones de viaje y reglamentarias activas.

Evacuación de urgencia (*tu* traslado al centro médico apropiado más cercano)

Si enfermas de gravedad, o sufres una *lesión* o alteración de la salud (incluye el diagnóstico de una enfermedad *epidémica* o *pandémica* como COVID-19) mientras disfrutas de *tu viaje*, *nosotros* asumiremos los gastos por el traslado de urgencia desde el lugar del incidente inicial hasta un *médico* local o un centro *médico* local. Si determinamos que las instalaciones médicas locales no pueden ofrecer el tratamiento médico adecuado:

1. *Nuestro* equipo médico consultará con el *médico* local para obtener la información necesaria para tomar las decisiones apropiadas con respecto a *tu* estado de salud en general;
2. *Nosotros* identificaremos el hospital disponible y apropiado más cercano u otra instalación disponible adecuada, haremos los preparativos y asumiremos los gastos para transportarte a dicho *hospital*; y
3. Organizaremos y pagaremos un *acompañante médico* si determinamos que es necesario.

Las siguientes condiciones se aplican a los puntos 1, 2 y 3 anteriores:

a. *Tú* o alguien en *tu* nombre debe comunicarse con *nosotros*, ya que *nosotros* debemos encargarnos de todos los preparativos del transporte por adelantado. Si *nosotros* no autorizamos y organizamos el transporte, sólo abonaremos hasta lo que hubiéramos pagado si hubiésemos organizado el transporte. No asumiremos ninguna responsabilidad por ningún concepto de transporte que no hayamos autorizado u organizado;
b. Todas las decisiones sobre *tu* evacuación deben ser tomadas por profesionales *médicos* con licencia en los países donde ejercen;
c. Debes cumplir con las decisiones tomadas por *nuestros* equipos asistenciales y médicos. En caso de no hacerlo *nos* liberas efectivamente de cualquier responsabilidad y obligación por las consecuencias de *tus* decisiones, y *nos* reservamos el derecho a no extender la cobertura;
d. Uno o más *proveedores de transporte* de urgencia deben estar dispuestos y ser capaces de transportarte desde *tu* ubicación actual al *hospital* o instalación adecuada;

Traslados en caso de urgencia (*Llevarte* a casa después de que recibas atención médica)

Si enfermas de gravedad, sufres una *lesión* o alteración de la salud (incluye el diagnóstico de una enfermedad *epidémica* o *pandémica* como COVID-19) mientras disfrutas de *tu viaje* y, *nuestro* equipo médico confirma con el *médico* que *te* trata que estás en una condición médica estable apto para viajar, *nosotros*:

1. Organizaremos y asumiremos los gastos de *tu* traslado de regreso a través de un transportista comercial en la misma clase de servicio que reservaste originalmente, a menos que sea *médicamente necesario* hacerlo de otra forma, excluyendo los *reembolsos* correspondientes a los billetes no utilizados. El traslado será a uno de los siguientes lugares:

a. *Tu residencia* principal;
b. Un emplazamiento de *tu* elección en *tu país de residencia*; o
c. Un centro médico cerca de *tu residencia principal* o en un lugar de *tu* elección en *tu país de residencia*. En cualquier caso, el centro médico debe estar dispuesto y ser capaz de aceptarte a *ti* como paciente y debe ser aprobado por *nuestro* equipo médico como *médicamente necesario* para *tu* atención continua.

2. Organizaremos y asumiremos los gastos de un *acompañante médico* si *nuestro* equipo médico determina que es necesario.
   Deben darse las siguientes condiciones:
   a. Las adaptaciones especiales deben ser *médicamente necesarias* para *tu* transporte (por ejemplo, si es médicamente necesario más de un asiento para que *tú* puedas viajar);
   b. *Tú* o alguien en *tu* nombre debe comunicarse con *nosotros,* ya que debemos encargarnos de todos los preparativos de transporte con anticipación. Si no autorizamos y organizamos el transporte, *nosotros* sólo abonaremos hasta lo que hubiéramos pagado si hubiéramos organizado el transporte. No asumiremos ninguna responsabilidad por ningún concepto de transporte que no hayamos autorizado u organizado;
   c. Todas las decisiones sobre *tu* repatriación deben ser tomadas por profesionales *médicos* con licencia en los países donde ejercen;
   d. Debes cumplir con las decisiones tomadas por *nuestros* equipos asistenciales y *médicos*. En caso de no hacerlo *nos* liberas efectivamente de cualquier responsabilidad y obligación por las consecuencias de *tus* decisiones, y *nos* reservamos el derecho a no extender la cobertura;
   e. Uno o más proveedores de transporte de urgencia deben estar dispuestos y ser capaces de transportarte a *ti* desde tu ubicación actual a *tu* destino de elección;

Transporte de un acompañante (Llevar a un amigo o a un miembro de la familia junto a *ti*)
Si el *médico* que *te* atiende estima que deberás ser hospitalizado durante más de 7 días durante *tu viaje* o que *tu* estado de salud pone en peligro *tu* vida de forma inmediata, organizaremos y pagaremos el transporte de ida y vuelta en clase económica con una compañía *transportista de viajeros* para que un amigo o un *miembro de tu familia* se quede *contigo*.

Debe darse la siguiente condición:
a. *Tú* o alguien en *tu* nombre debe comunicarse con *nosotros,* ya que *nosotros* debemos encargarnos de todos los preparativos del transporte con anticipación. Si no autorizamos ni organizamos el transporte*,* sólo asumiremos los gastos hasta lo que habríamos pagado si hubiéramos hecho los preparativos. No asumiremos ninguna responsabilidad por ningún concepto de transporte que no hayamos autorizado u organizado.

Regreso de personas dependientes (llevar a casa a menores y personas dependientes)
Si durante *tu viaje* falleces o el *médico* que *te* trata durante *tu viaje* estima que vas a estar hospitalizado durante más de veinticuatro (24) horas, organizaremos y pagaremos el transporte de *tus compañeros de viaje* menores de dieciocho (18) años o dependientes que requieran de *tu* supervisión y cuidado a tiempo completo a uno de los siguientes lugares:
1. *Tu residencia principal;* o
2. Un emplazamiento de *tu* elección en *tu país de residencia*.

Organizaremos y asumiremos los gastos de transporte y de *alojamiento* para que un *miembro de la familia* adulto acompañe a *tus compañeros de viaje* menores de dieciocho (18) años o dependientes que requieran de *tu* supervisión y cuidado a tiempo completo, si *nosotros* determinamos que es necesario.

El traslado se realizará *con un transportista de viajeros de* la misma clase de servicio que la reservada originalmente. Los *reembolsos* disponibles por billetes no utilizados se deducirán del importe total a pagar.

Deben darse las siguientes condiciones:

a. Esta prestación sólo está disponible mientras estés hospitalizado, o si falleces, y si no cuentas con un *miembro de la familia* adulto viajando *contigo* que sea capaz de cuidar de los *compañeros de viaje* menores de dieciocho años (18) o personas dependientes;
b. *Tú* o alguien en *tu* nombre debe ponerse en contacto con *nosotros*, ya que *nosotros* debemos encargarnos de todos los preparativos del transporte con anticipación. Si *nosotros* no autorizamos ni organizamos el transporte, sólo asumiremos los gastos hasta lo que habríamos pagado si lo hubiéramos organizado *nosotros*;

Repatriación de los restos mortales (llevar tus restos mortales a casa)

Organizaremos y pagaremos los servicios y *costes razonables y necesarios* para transportar *tus* restos a uno de los siguientes lugares:

1. Una funeraria cerca de *tu residencia principal*; o
2. Una funeraria ubicada en *tu país de residencia*.

Deben darse las siguientes condiciones:

a. Alguien en *tu nombre* debe ponerse en contacto con *nosotros*, ya que *nosotros* debemos encargarnos de todos los preparativos del transporte con anticipación. Si no autorizamos ni organizamos el transporte, sólo asumiremos los gastos hasta lo que habríamos pagado si hubiéramos hecho los preparativos. No asumiremos ninguna responsabilidad por ningún concepto de transporte que no hayamos autorizado u organizado; y
b. El fallecimiento debe ocurrir durante *tu viaje*.

Si un *miembro de la familia* decide hacer preparativos para un entierro o una cremación para *ti* en el lugar de *tu* fallecimiento, *nosotros* reembolsaremos los gastos necesarios hasta la cantidad que *nos* hubiera costado transportar *tus* restos mortales a una funeraria en el municipio de *tu residencia principal*.

Búsqueda y rescate

Asumimeros el coste de las actividades de búsqueda y rescate por parte de un equipo de rescate profesional, hasta el máximo de la cuantía recogida en la tabla de *tu* Resumen de Cobertura, si eres declarado desaparecido durante *tu viaje* o si tienes que ser rescatado de una emergencia física.

G. SERVICIOS DE ASISTENCIA DURANTE EL VIAJE

Si necesitas servicios de asistencia durante *tu viaje*, estamos disponibles las 24 horas del día. Con *nuestro* alcance global y personal multilingüe*, nosotros* estamos aquí para ayudarte.

Encontrar un *médico* o un centro médico
Si necesitas atención de un *médico* o centro médico mientras está de *viaje,* podemos ayudarte a encontrar uno.

Ayuda en caso de pérdida de documentos de viaje
Si pierdes o *te* roban *tu* pasaporte u otros documentos de viaje*,* podemos ayudarle *a* conseguir la sustitución de *tus* documentos y a modificar *tus* planes de viaje si es necesario.

Traducción de emergencia
Podemos ayudarte con servicios de traducción en caso de que necesites ayuda en un país extranjero.

H. GASTOS LEGALES

Si durante *tu viaje te* conviertes en sujeto de procedimientos legales civiles debido a una infracción no intencional de la legislación del país en el que *te* encuentras, o estás tomando acciones legales contra un *tercero*, reembolsaremos los honorarios legales que incurras, hasta el beneficio máximo mostrado en *tu* Resumen de Cobertura para gastos legales.

NOTA: No pagamos *tus* gastos legales directamente al proveedor.

Siempre se excluyen lo siguiente:

- Gastos incurridos sin *nuestra* aprobación previa.
- Gastos que no puedan ser verificados con documentos de respaldo.
- Eventos que tengan lugar en países excluidos de esta cobertura.
- Eventos que ocurran fuera de las fechas de validez de la *póliza*.
- Consecuencias de actividad profesional.
- Infracción voluntaria o deliberada de la ley.
- Actividad criminal.
- Uso o tráfico de narcóticos y/o drogas.
- Todas las consecuencias del consumo de alcohol por encima del límite legal.

I. ASISTENCIA LEGAL

Información legal general
A *tu* solicitud, durante *tu viaje*, podemos proporcionar información sobre temas legales civiles generales, tales como:

- Disturbios en el vecindario.
- Aplicación de reglas de arrendamiento o copropiedad.
- Compra de bienes muebles para uso privado.
- Trabajos de mantenimiento menores, embellecimiento y/o adecuación en una residencia.
- Relaciones con una empresa de mudanzas.

- Consumo de bienes y servicios.
- Asuntos legales relacionados con *tu residencia principal*.
- Salud.
- Relaciones con un empleador.
- Esquema de pensiones.
- Daños a la integridad física del Asegurado.
- Relaciones con organizaciones sociales públicas.
- Condición de usuario de servicios públicos.
- Actividad como miembro voluntario de una asociación.
- Trabajos de construcción en *tu residencia* principal no sujetos a obligaciones de seguro.
- Trabajos de construcción en *tu residencia principal*, sujetos a obligaciones de seguro, si surge una disputa después de la finalización del trabajo y siempre que hayas contratado o seas el beneficiario del seguro de daños por obra si el trabajo supera los 30,000 € incluidos impuestos.
- Relaciones con las autoridades fiscales, solo cuando impugnes una propuesta de rectificación contradictoria emitida por las autoridades fiscales y siempre que su origen no sea fraudulento.
- Relaciones con tu(s) empleado(s) doméstico(s) debidamente declarado(s).

NOTA:
- Intentamos responder en un máximo de ocho días laborables.
- No *somos* responsables por el mal uso o la interpretación errónea de cualquier información que *te* proporcionemos.

Referencias legales
A *tu* solicitud, durante *tu viaje*, podemos proporcionarte la información de contacto de uno o más abogados locales que puedan brindarte asistencia en *tu* situación específica. Eres responsable de todos los costos y honorarios legales.

Anticipo de fianza
Si durante *tu viaje te* conviertes en sujeto de procedimientos legales civiles debido a una infracción no intencional de la legislación del país en el que *te* encuentras, o estás tomando acciones legales contra un *tercero*, *nosotros*:
- anticiparemos el costo de la fianza cuando sea requerido por las autoridades legales locales, hasta el máximo beneficio mostrado en *tu* Resumen de Cobertura para el anticipo de gastos de fianza.

NOTA: proporcionamos adelantos de este tipo de gastos solo si aceptas, por escrito, el débito del monto correspondiente de *tu* cuenta bancaria o si un *tercero* paga el monto correspondiente a *nosotros* a través de una transferencia bancaria o cheque tan pronto como sea posible, pero no más tarde de diez días calendario después de que el adelanto *te* sea otorgado.

Siempre se excluyen lo siguiente:
- Gastos incurridos sin *nuestra* aprobación previa.
- Gastos que no puedan ser verificados con documentos de respaldo.
- Eventos que tengan lugar en países excluidos de esta cobertura.
- Eventos que ocurran fuera de las fechas de validez de la *póliza*.
- Consecuencias de actividad profesional.
- Infracción voluntaria o deliberada de la ley.
- Actividad criminal.
- Uso o tráfico de narcóticos y/o drogas.
- Todas las consecuencias del consumo de alcohol por encima del límite legal

ASISTENCIA EN CARRETERA

IMPORTANTE: No *somos*, ni seremos considerados como, proveedores de servicios de emergencia locales. En caso de emergencia, *tú* o *tus* familiares deben contactar directa y urgentemente a los servicios de emergencia locales.

CÓMO CONTACTARNOS

El servicio de asistencia en carretera está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Si necesitas ayuda, por favor no intentes hacer *tus* propios arreglos ya que no se puede realizar un reembolso retrospectivo.

Si necesitas asistencia, por favor contáctanos:
Por teléfono las 24 horas del día, los 7 días de la semana:
Desde Francia: 01 42 99 03 49 (llamada gratuita)
o
Fuera de Francia: 00 33 1 42 99 03 49
https://indemnisation.allianz-travel.fr
Por favor, ten a mano los siguientes detalles antes de llamarnos:

- El número de registro de *tu vehículo*.
- La ubicación exacta de *tu vehículo*.
- *Tus* datos de contacto y número de teléfono.
- La descripción del problema.

Las llamadas pueden ser grabadas y utilizadas con fines de entrenamiento.

***ÁMBITO GEOGRÁFICO* ELEGIBLE PARA COBERTURA**

Nuestra cobertura y beneficios de Asistencia en Carretera son válidos en *tu país de residencia* o, por un máximo de 90 días consecutivos, en los siguientes países: los estados miembros de la Unión Europea, ubicados en Europa geográfica, así como los siguientes territorios y países: Guadalupe, Guayana Francesa, Martinica, Reunión, Liechtenstein, Principado de Mónaco, Saint-Martin y Suiza.

J. SERVICIO EN CARRETERA EN EL LUGAR

Si *tu vehículo*, *remolque* o *caravana* se vuelve *inmovilizado* debido a un accidente de *vehículo*, *fuego*, *vandalismo* o *clima severo* o *avería mecánica* (incluido una batería descargada durante *tu viaje*, proporcionaremos asistencia en carretera, si es posible, para diagnosticar el problema y, si es posible, reparar el *vehículo* o la *caravana* adjunta en el lugar del incidente, para que puedas conducirlo de nuevo de manera segura.

Pagaremos el costo de pequeños gastos técnicos, hasta un monto máximo indicado en *tu* Resumen de Cobertura para reparaciones en carretera en el lugar, por elementos como bombillas, fusibles y kits de reparación de pinchazos utilizados para reparar el *vehículo* o la caravana adjunta en el lugar, si el *vehículo* o la *caravana* adjunta no contienen repuestos de estos elementos.

NOTA: Si *tú* o *tus* representantes designados organizan alguno de los servicios de asistencia cubiertos indicados en esta póliza, solo reembolsaremos el costo de dichos servicios si nos notificas y obtenemos *nuestro* consentimiento y aprobación expresa para que procedas. Además, solo reembolsaremos esos costos hasta el monto que habríamos incurrido si hubiéramos organizado los servicios *nosotros* mismos.

K. SERVICIO DE GRÚA Y RECUPERO

Si *tu vehículo*, *remolque o caravana* se vuelve *inmovilizado* debido a un *accidente de vehículo*, *fuego*, *vandalismo*, *clima severo* o una *avería mecánica* (incluyendo una batería descargada) durante *tu viaje* y no puede ser reparado en el lugar, *nosotros* organizaremos y pagaremos, hasta el límite indicado en *tu* Resumen de Cobertura para Servicio de Grúa y Recupero, el transporte del *vehículo* o la *caravana* adjunta al taller de reparación más cercano y adecuado o al taller de reparación de *tu* elección, si la *inmovilización* ocurre dentro de 50 kilómetros de ese taller.

Si es necesario, organizaremos y pagaremos un rescate especializado (uso de grúa, patines, ruedas de apoyo, etc.), hasta el límite indicado en *tu* Resumen de Cobertura para Servicio de Grúa y Recupero.

Si el taller de reparación al que se va a remolcar el *vehículo* o la *caravana* adjunta está cerrado (la entrega del *vehículo* se realiza fuera del horario laboral), transportaremos el *vehículo* a un lugar de estacionamiento o almacenamiento seguro. Llevaremos el *vehículo* o la *caravana* adjunta al taller de reparación cuando vuelva a abrir.

Si *tu vehículo* se vuelve *inmovilizado* debido a un *accidente de vehículo*, *fuego*, *vandalismo*, *clima severo* o una *avería mecánica* (incluyendo una batería descargada) mientras remolcaba una *caravana* o *remolque*, organizaremos y pagaremos, hasta el límite indicado en *tu* Resumen de Cobertura para Servicio de Grúa y Recupero, el transporte de la *caravana* o remolque al mismo taller de reparación que el *vehículo* o a un lugar seguro de *tu* elección.

Si *tu vehículo* es desechado después de un *accidente de vehículo*, *fuego*, *vandalismo*, *clima severo* o una *avería mecánica* (incluyendo una batería descargada) durante *tu viaje* y estaba siendo remolcado en el momento del incidente, organizaremos y pagaremos, hasta el límite indicado en *tu* Resumen de Cobertura para Servicio de Grúa y Recupero, el transporte de la *caravana o tráiler* al punto de seguridad más cercano o a su lugar de estacionamiento habitual.

Si debido a la *inmovilización* de *tu vehículo* debido a un *accidente de vehículo*, *fuego*, *vandalismo*, *clima severo* o una *avería mecánica* (incluyendo una batería descargada) durante *tu viaje*, necesitas transporte, organizaremos y pagaremos *tus* gastos de taxi o transporte público, hasta el límite indicado en *tu* Resumen de Cobertura para Servicio de Grúa y Recupero.

NOTA: Si *tú* o *tus* representantes designados organizan alguno de los servicios de asistencia cubiertos indicados en esta póliza, solo reembolsaremos el costo de dichos servicios si *nos* notificas y obtenemos nuestro consentimiento y aprobación expresa para que procedas. Además, solo reembolsaremos esos costos hasta el monto que habríamos incurrido si hubiéramos organizado los servicios *nosotros* mismos.

Además de las Exclusiones Generales, esta *póliza* no proporciona cobertura para ninguna pérdida que resulte directa o indirectamente de cualquiera de lo siguiente:

- Cualquier costo incurrido sin *nuestra* aprobación expresa.
- Cualquier costo que no esté específicamente cubierto dentro de esta *póliza*.
- Cualquier servicio detallado en esta *póliza* no organizado por *nosotros* y organizado sin obtener la aprobación expresa y un número de expediente de nuestra parte.
- Cualquier pérdida, robo, daño, muerte, lesión corporal, costo o gasto que no esté directamente relacionado con el incidente que *te* hizo reclamar, a menos que se indique expresamente en esta *póliza*.
- Costos no respaldados por facturas originales o copias certificadas.
- Reclamaciones incurridas en los países excluidos del ámbito geográfico.

- Reclamaciones incurridas fuera de las fechas de validez de las coberturas y, en particular, más allá de la duración esperada de *tu viaje* al *extranjero*.
- Las consecuencias de incidentes ocurridos durante eventos, carreras o competiciones motorizadas (incluido el entrenamiento) que están sujetos a regulaciones previas de las autoridades públicas, cuando participas como competidor.
- El costo de las piezas de repuesto a menos que estén específicamente cubiertas en la póliza.
- Cargos por combustible, peajes y otros costos similares.
- Cargos por recuperación especializada o cargos incurridos por nosotros cuando el *vehículo* cubierto no se estaba utilizando en una carretera pública cuando ocurrió la *inmovilización* y el *vehículo* no se puede acceder utilizando *nuestro* equipo de recuperación estándar, a menos que dicha cobertura esté especificada en *tu* Resumen de Cobertura.
- Servicios de asistencia en pistas o en caminos no transitables.
- Cualquier consecuencia de que el *vehículo* no se mantenga en condiciones de circulación o no se haya servido de acuerdo con las recomendaciones del fabricante. *Nos* reservamos el derecho de solicitar pruebas de servicio.
- *Inmovilización* del *vehículo* causada por un problema cubierto por llamados de servicio de los fabricantes.
- *Inmovilización* del *vehículo* causada por el montaje defectuoso de accesorios postventa.
- *Inmovilización* del *vehículo* debido a un problema causado por no seguir el programa de mantenimiento regular recomendado por el fabricante.
- *Inmovilización* del *vehículo* causada por una falla por la cual ya hemos proporcionado servicios de asistencia en carretera en los últimos 28 días. Es *tu* responsabilidad asegurarte de que las reparaciones realizadas por nosotros en el lugar hayan sido seguidas lo antes posible por una reparación permanente.

EXCLUSIONES GENERALES

Esta sección describe las exclusiones generales aplicables a todas las coberturas de *tu póliza*. Una "exclusión" es algo que no está cubierto por esta *póliza* de seguro y, por lo tanto, no estaría disponible ningún pago o servicio.

Este *contrato* no proporciona cobertura, indemnización o servicios para ninguna actividad que viole cualquier ley o regulación aplicable, incluyendo, entre otros, cualquier sanción o embargo económico/comercial.

Si has viajado en contra de una orden o recomendación de no viajar emitida por el gobierno de *tu* país de origen o la autoridad local del destino del *viaje*, este *contrato* excluye cualquier pérdida que resulte directa o indirectamente, que surja de, o esté relacionada con cualquier motivo o sujeto de dicha orden de viaje o recomendación.

Este contrato no ofrece cobertura por pérdidas que resulten directa o indirectamente de cualquiera de las siguientes exclusiones generales si te afectan a *ti*, a un *compañero de viaje* o a un *miembro de la familia*:

1. **Cualquier pérdida, condición o evento conocido o previsible en el momento de adquirir esta *póliza*;**
2. ***Condiciones médicas pre-existentes;***
3. **Si *te* lesionas intencionadamente o si intentas o cometes suicidio;**
4. **Embarazo o parto normal, sin complicaciones, excepto cuando el embarazo o el parto normal y sin complicaciones se mencionen expresamente y estén cubiertos por la cobertura de anulación del viaje o la cobertura de interrupción del viaje;**
5. **Tratamientos de fertilidad o aborto voluntario;**
6. **El uso o abuso de alcohol o drogas, o cualquier síntoma físico relacionado. Esto no se aplica a los medicamentos recetados por un *médico* y utilizados según lo prescrito;**
7. **Actos cometidos con la intención de causar pérdidas;**
8. **Operar o trabajar como miembro de la tripulación (incluso como aprendiz o estudiante) a bordo de cualquier aeronave o *vehículo* comercial o embarcación comercial;**
9. **Participar o entrenarse para cualquier competición deportiva profesional o semiprofesional;**
10. **Participar o entrenar para cualquier competición deportiva amateur durante *tu viaje*. Esto no incluye participar en competiciones deportivas recreativas informales y torneos organizados por hoteles, resorts o líneas de cruceros para entretener a sus huéspedes.**
11. **Participar en deportes y actividades extremas de alto riesgo, en general, y las siguientes actividades en particular:**
    a. **Caída libre, salto BASE, ala delta o paracaidismo;**
    b. **Puenting;**
    c. **Espeleología, rapel o espeleología;**
    d. **Esquiar o hacer snowboard fuera de las pistas marcadas o en un área a la que acceda por helicóptero;**
    e. **Deportes de escalada o escalada libre;**
    f. **Cualquier actividad de gran altitud;**
    g. **Combate personal o deportes de lucha;**
    h. **Competir o entrenar para carreras con cualquier *vehículo* motorizado o embarcación;**
    i. **Buceo libre;**
    j. **Buceo a una profundidad superior a los 20 metros o sin un instructor de buceo.**
12. **Un *acto ilegal* que resulte en una condena, excepto cuando *tú*, un *compañero de viaje* o un *miembro de la familia* sea víctima de dicho acto;**

13. **Una *epidemia* o *pandemia*, excepto cuando se hace referencia expresa a una *epidemia* o *pandemia* y se cubre la misma bajo la cobertura de anulación del viaje, cobertura de interrupción del viaje o cobertura de atención médica/dental de urgencia;**
14. ***Catástrofe* natural, excepto que esté expresamente cubierto por la cobertura de anulación del viaje, o la cobertura de interrupción del viaje o la cobertura de demora en la salida del viaje;**
15. **Contaminación del aire, del agua o de otro tipo, o la amenaza de una liberación de contaminantes, incluida la contaminación térmica, biológica y química;**
16. **Reacción nuclear, radiación o contaminación radiactiva;**
17. ***Guerra* o *actos de guerra*;**
18. **Servicio militar, excepto lo expresamente cubierto por la cobertura de anulación de viaje o la cobertura de interrupción de viaje;**
19. ***Riesgo político*;**
20. ***Ciber riesgo*;**
21. ***Desorden civil*, excepto cuando se hace referencia expresa a *desorden civil* y está cubierto por la cobertura de interrupción del viaje o la cobertura de demora en la salida del viaje;**
22. ***Actos terroristas*, excepto cuando los *actos terroristas* se mencionan expresamente y están cubiertos por la cobertura de anulación del viaje, cobertura de interrupción del viaje o la cobertura de demora en la salida del viaje.**
23. **Actos, alertas/boletines de *viaje* o prohibiciones del gobierno o autoridad pública, excepto lo expresamente cubierto por la cobertura de anulación del viaje o la cobertura de interrupción de viaje;**
24. **El cese completo de operaciones de cualquier *proveedor de viaje* debido a una situación financiera, con o sin declaración de quiebra;**
25. **Restricciones del *proveedor de viaje* sobre cualquier *equipaje*, incluidos suministros y equipos médicos;**
26. **Desgaste por uso ordinario o materiales o mano de obra defectuosos;**
27. **Un acto de negligencia grave cometido por *ti* o un *compañero de viaje;***

IMPORTANTE: No podrás ser *reembolsado* bajo ninguna cobertura si:

1. **Los billetes de *tu compañía transportista de viajeros* no indican las fechas de *viaje*; o**
2. **Las fechas de *viaje* en *tus* Condiciones Particulares no representan *tus* fechas de *viaje* reales (no se aplica a los seguros comprados con una reserva de ida).**
3. ***Tu* intención de *viaje* es recibir atención médica o tratamiento médico de cualquier tipo.**

DECLARACIÓN DE SINIESTRO

1. Solicitud de asistencia o presentación de reclamaciones

a. Si necesitas asistencia, *tu* o un *tercero* deben contactarnos por teléfono las 24 horas del día, los 7 días de la semana:

Desde Francia: al 01 42 99 02 02* o

Desde fuera de Francia: al 00 33 (1) 42 99 02 02*

*Números de tarifa estándar

Se *te* asignará inmediatamente un número de caso y deberás informar al agente de asistencia al cliente de:

· *tu* número de *póliza*;

· *tu* dirección y el número de teléfono donde puede ser contactado, así como los detalles de contacto de las personas que lo están asistiendo, y permitir que *nuestros* médicos accedan a toda *tu* información médica, o la información médica de la persona que requiere *nuestra* asistencia.

Los servicios que no fueron solicitados previamente y no fueron organizados por *nosotros* no le otorgan derecho a reembolso o compensación.

b. Debe presentar el siniestro dentro de los veinte (20) días hábiles a partir de la fecha en que tuviste conocimiento del evento, excepto en caso de fuerza mayor.

2. Dirección para enviar los documentos de respaldo en caso de reclamación

Para cada uno de los siguientes tipos de cobertura, los documentos de respaldo deben cargarse directamente en el sitio o enviarse a las siguientes direcciones:

Cobertura para Anulación de Viaje, Interrupción de Viaje (en caso de reembolso), Retraso de Viaje, Equipaje, Retrasos de Equipaje: www.allianz-protection.com

AP Solutions GmbH succursale française - Service Indemnisation Assurances, DOP01, 7 rue Dora Maar, CS 60001, 93488 Saint-Ouen-sur-seine Cedex, France

Cobertura para Gastos Médicos de Emergencia en el Extranjero, Asistencia Médica y Servicios durante el viaje

AP Solutions GmbH succursale française - Service Indemnisation Assurances, DOP01, 7 rue Dora Maar, CS 60001, 93488 Saint-Ouen-sur-seine Cedex, France

3. Liquidación de reclamaciones

a. Cálculo de la compensación

Cuando las facturas proporcionadas no estén denominadas en euros, el monto de la compensación se basará en el tipo de cambio aplicable en la fecha en que se calcule la compensación.

b. Periodo de tiempo

Una vez que *tu* expediente de reclamación esté completo, *tu* compensación se pagará dentro de los veinte (20) días siguientes a la aceptación entre las dos (2) partes o una sentencia judicial ejecutable.

4. Documentos de respaldo a proporcionar

Es *tu* responsabilidad probar que se han cumplido todas las condiciones requeridas para la implementación de la cobertura, basándose en los documentos de respaldo mencionados a continuación. Estos documentos y toda la información proporcionada servirán como prueba del evento asegurado y permitirán la evaluación del monto de *tu* compensación. Si el evento asegurado es médico, puede, si lo desea, enviar los detalles médicos en un sobre marcado como 'Confidencial' a la atención de nuestro experto médico - **AWP France SAS - 7 rue Dora Maar, CS 60001, 93488 Saint-Ouen-sur-Seine Cedex.**

En ausencia de documentos de respaldo o si los documentos de respaldo proporcionados no ofrecen prueba material del evento asegurado mencionado, tenemos derecho a reclamarlos.

Para todos los casos

- *Tu* recibo original de reserva del *viaje* y los documentos de viaje, incluido el billete de regreso que muestre las fechas y horas del viaje, así como *tu* nombre.
- Recibos originales o comprobantes de compra y cuentas de todos los gastos de bolsillo que tengas que pagar.
- Recibos originales emitidos a *tu* nombre.
- Detalles de cualquier otro seguro que puedas tener y que pueda cubrir la misma pérdida, como el seguro del hogar o el seguro médico privado.
- La mayor cantidad de pruebas posible, como fotos, vídeos, declaraciones escritas u otros documentos, para respaldar *tu* siniestro.

Anulación de viaje

- Factura(s) original(es) de cancelación detallando todos los cargos incurridos.
- Para siniestros relacionados con enfermedad o *lesión*, un certificado médico deberá ser completado por el *médico* tratante. Se requiere una copia certificada del certificado de defunción en caso de fallecimiento.
- Si *tu* siniestro se debe a otras circunstancias, por favor proporciona evidencia independiente de dichas circunstancias.

Interrupción de viaje

- *Tu* factura(s) original(es) de reserva que muestre(n) tu hora y *fecha de salida* revisada y detalle si se pueden proporcionar *reembolsos*.
- Para siniestros relacionados con enfermedad o *lesión*, un certificado médico deberá ser completado por el *médico* tratante. Se requiere una copia del certificado de defunción en caso de fallecimiento.
- Si *tu* siniestro se debe a otras circunstancias, por favor proporciona evidencia independiente de dichas circunstancias.

Demora de tu viaje

- Confirmación por escrito de la aerolínea, compañía ferroviaria, naviera o su agente de manejo sobre los horarios de salida programados y reales y por qué la salida se retrasó.
- Relato detallado de las circunstancias que causaron que perdieras *tu* salida, junto con evidencia de respaldo del proveedor de transporte público o de la autoridad de *accidentes* o averías que atendió el *vehículo* privado en el que viajabas.
- Si *tu* siniestro se debe a otras circunstancias, por favor proporciona evidencia independiente de dichas circunstancias.

Equipaje

- Reporta el robo a la policía dentro de las 24 horas posteriores a descubrir el acontecimiento y pídeles un informe policial por escrito.
- Si es aplicable, también debes informar del robo, daño o pérdida a *tu transportista de viajeros*, operador turístico, agente de manejo o gerente de *alojamiento* y solicitar un informe por escrito.
- Para pérdidas y daños por retrasos mientras están a cargo de un *transportista de viajeros*, reporta esto lo antes posible y obtén un informe por escrito de ellos. Para aerolíneas específicamente, debes obtener un Informe de Irregularidad de Propiedad (PIR) de la aerolínea o su agente de manejo. Esto debe hacerse dentro de los 7 días posteriores a cualquier retraso, pérdida o daño. Luego tienes 21 días para escribir a la aerolínea confirmando los detalles de los artículos de reemplazo esenciales comprados.

- Recibos originales, vales u otra evidencia adecuada de compra/propiedad/valor para el *equipaje* perdido, robado o dañado.
- Recibos originales en caso de que hayas alquilado *equipamiento deportivo*
- Conserva cualquier artículo dañado ya que podemos necesitar inspeccionarlos. Si hacemos un pago o reemplazamos un artículo, el artículo pasará a ser de *nuestra* propiedad.
- Obtén un presupuesto de reparación para todos los artículos dañados.
- Bloquea los teléfonos móviles perdidos o robados con tu proveedor de red y obtén una confirmación por escrito de esta acción por parte de ellos.

Demora de equipaje

- Reporta la pérdida al *transportista de viajeros* y obtén un informe por escrito de ellos. Para aerolíneas, debes obtener un Informe de Irregularidad de Propiedad (PIR) de la aerolínea o su agente de manejo. Esto debe hacerse dentro de los 7 días posteriores a cualquier retraso, pérdida o daño. Luego tienes 21 días para escribir a la aerolínea confirmando los detalles de los artículos de reemplazo esenciales comprados.
- Recibos originales, vales u otra evidencia adecuada de compra para los artículos de reemplazo esenciales.

Emergencia Médica/Beneficios odontológicos y Transporte de Urgencia

- Siempre contacta a *nuestro* servicio médico de emergencia 24 horas cuando estés hospitalizado, necesites repatriación o cuando las tarifas médicas sean superiores a 1.500 €.
- Evidencia médica del *médico* tratante para confirmar la enfermedad o *lesión* y el tratamiento recibido, incluyendo fechas de ingreso y alta hospitalaria, si aplica.

Gastos Legales y Asistencia Legal

- Un relato detallado de las circunstancias relacionadas con el o los siniestros
- Prueba de contacto con el abogado.
- Proporcione por escrito *tu* consentimiento para el cargo del importe correspondiente en *tu* cuenta bancaria o, en caso de que un *tercero* abone dicho importe, que *nos* realice el pago.

Reparo en Carretera en el lugar / Servicio de Grúa y Recupero

- El *vehículo* debe estar asegurado para los servicios proporcionados.

DISPOSICIONES GENERALES

Además de las condiciones, limitaciones y exclusiones especificadas anteriormente, se aplican las siguientes disposiciones a la cobertura proporcionada bajo *tu póliza*.
No cubrimos eventos que sean responsabilidad del organizador o *proveedor del viaje*, o del *transportista de viajeros*.

Haremos todo lo posible para proporcionarle asistencia de acuerdo con los términos de *tu póliza*. Sin embargo, no *nos* responsabilizaremos por incumplimientos o retrasos en el cumplimiento de *nuestras* obligaciones por fuerza mayor o eventos como *guerras* civiles o extranjeras, revoluciones, evidente inestabilidad política, represalias, embargos, sanciones económicas (puede consultar un resumen por país en https://www.exteriores.gob.es/es/PoliticaExterior/Paginas/SancionesInternacionales.aspx, movimientos populares, disturbios, sabotajes, terrorismo, *huelgas*, confiscaciones o restricciones por parte de la autoridad pública, prohibiciones oficiales, explosiones de máquinas, efectos nucleares o radiactivos, impedimentos climáticos graves y eventos imprevisibles de origen natural. La información para cada país también está disponible en https://www.exteriores.gob.es/es/ServiciosAlCiudadano/Paginas/Recomendaciones-de-viaje.aspx.

Somos responsables únicamente de los servicios de asistencia que ofrecemos bajo y dentro de los términos y condiciones de esta *póliza*. No *nos* responsabilizamos por los actos realizados por los proveedores de servicios que intervengan *contigo* en su propio nombre y bajo su propia responsabilidad. Tampoco *nos* responsabilizaremos por el incumplimiento o cumplimiento indebido de las obligaciones contractuales de los proveedores de servicios debido a un caso de fuerza mayor.

Objeto del Seguro
Consistirá en poner una ayuda a *tu* disposición, cuando este *te* encuentres en dificultades durante *tus* desplazamientos o ausencias de *tu* domicilio o lugar de *residencia principal,* a consecuencia de un suceso fortuito en los casos y condiciones previstas en este *contrato de seguro.*

Pago de la *prima*
Estás obligado al pago de la *prima* en el momento de la formalización del *contrato de seguro* y en cualquier caso antes del inicio del *viaje*. Si por *tu* culpa, la prima no ha sido pagada, *nosotros* tenemos derecho a resolver el *contrato* o a exigir el pago de la prima debida. En todo caso, si la prima no ha sido pagada antes de que se produzca el *siniestro, nosotros* no estaremos obligados a cubrirlo, a menos que *tú* no seas responsable del impago. En el caso de que decidamos cancelar *tu contrato, te* lo notificaremos por escrito.
La prima es la que se fija en las Condiciones Particulares, que corresponde al periodo inicial de cobertura señalado en las mismas. Las sucesivas primas deberán hacerse efectivas en los correspondientes vencimientos.

Seguro múltiple
Si tienes más de un seguro que *te* cubra por el mismo siniestro, deberás notificárnoslo dentro del plazo de 7 días de acaecido el siniestro indicando el nombre de la o las entidades aseguradoras que cubra los efectos de este siniestro.
Si por dolo se omitiera esta comunicación y en caso de sobreseguro se produjera el siniestro, los aseguradores no están obligados a pagar la indemnización.

Terminación

Podemos tener derecho a rescindir el *contrato* o cambiar los términos de la misma si *tú:*

- Has actuado de manera deshonesta o has proporcionado información incompleta al contratar el *contrato de seguro;*
- Has tergiversado deliberadamente o no has revelado los hechos al presentar una reclamación o comunicar un incidente;
- Has cometido o intentado cometer fraude;
- *Nos* has engañado o has intentado engañarnos.

En el caso de que optemos por rescindir o cambiar *tu contrato de seguro, te* lo notificaremos por escrito.

Declaraciones falsas o inexactas

Debes proporcionarnos información completa y precisa al comprar este *contrato de seguro* y al comunicar el incidente. No podemos proporcionarte asistencia o *cobertura* si *nos* proporcionas información incorrecta o incompleta. Esto incluye no cooperar o no transmitir información importante o no comunicar los cambios producidos.

Negligencias

Si *tú* o alguien que actúa en *tu* nombre comunica un incidente falso o fraudulento o lo respalda con una declaración falsa o fraudulenta relacionada con el riesgo o con la documentación, perderás todos los beneficios y las *primas* que hayas pagado por el *contrato.* También podemos recuperar el coste de cualquier incidente cubierto que hayamos resuelto conforme a este *contrato,* sobre el que posteriormente descubramos que es fraudulento.
Si *nos* proporcionas información fraudulenta, declaraciones o documentos falsos, podemos registrar este hecho en bases de datos contra el fraude y también podemos notificarlo a otras organizaciones. Si es necesario que se realice una modificación en la cobertura o en los detalles del objeto asegurado después del inicio del *contrato,* y *nosotros* lo aceptamos, este cambio estará sujeto a una prima adicional recalculada para ajustarse a dicho cambio. La negligencia grave por *tu* parte *nos* facultará para minorar la prestación proporcionalmente al grado de culpabilidad.

Comunicaciones

Por favor, para contactar con *nosotros,* usa los datos de contacto facilitados en *tu contrato.* Las comunicaciones se realizarán principalmente por correo electrónico o a través de *nuestra* página web. La transmisión de datos a través de correos electrónicos sin cifrar puede conllevar un riesgo de seguridad considerable, como la divulgación de datos debido al acceso no autorizado de *terceros*, la pérdida de datos, la transmisión de virus, los errores de transmisión, etc. *Tú* eres el único responsable del estado de la bandeja de entrada de *tu* correo electrónico. *Tu* buzón de correo electrónico debe, en particular, poder recibir documentos con archivos adjuntos de hasta 5 Mb en todo momento y la correspondencia que *te* enviemos no debe filtrarse a la carpeta de correo no deseado.

Modificaciones al *contrato de seguro*

Cualquier enmienda a los términos y Condiciones Generales o Particulares del *contrato* deberá realizarse por escrito y precisará confirmación por escrito *nuestra.* No existen acuerdos verbales o auxiliares de ningún tipo. Estos, en cualquier caso, serían inválidos.

Protección de datos

Tus datos personales serán tratados de acuerdo con la Declaración de Privacidad que se adjunta al *contrato.*

Cláusula de sanciones económicas

Este *contrato* no puede proporcionar ninguna cobertura o beneficio en la medida en que la *cobertura* o el beneficio violen cualquier sanción aplicable, ley o regulación de las Naciones Unidas, la Unión Europea, los Estados Unidos de América o cualquier otra sanción económica o comercial aplicable, ley o regulaciones. Rechazamos incidentes a personas, compañías, gobiernos y otras partes a quienes esto está prohibido según acuerdos o sanciones nacionales o internacionales.

Reclamaciones

Nuestro objetivo es proporcionarte un contrato y un servicio de primera categoría. No obstante, puede haber ocasiones en las que tengas la impresión de que este no ha sido el caso. De ser así, rogamos *nos* lo comuniques para que podamos hacer lo que esté en *nuestras* manos para resolver el problema. Si presentas una queja, *tus* derechos legalmente conferidos no se verán afectados. En primer lugar, rogamos *te* pongas en contacto con *nosotros* según se detalla a continuación.

Facilítanos *tu* nombre, dirección, número de *Contrato*, número de reclamación (en su caso), y adjunta copias de la correspondencia relevante, para ayudarnos a tratar *tu* queja cuanto antes.

Reclamaciones contra *terceros*

En consideración del pago de la reclamación siniestro y, hasta su cantidad límite, *nos* convertimos en beneficiarios de los derechos y acciones a los que *tú* tienes derecho contra cualquier persona responsable del hecho que ha causado la reclamación. Si, por *tu* culpa, ya no podemos ejercitar ese derecho o acción, podemos ser liberados de todas o parte de *nuestras* obligaciones hacia *ti.*

Ley aplicable

La Ley que rige este seguro es la Ley española y todas las comunicaciones y documentación en relación con este *contrato* estarán en español. En caso de una disputa relacionada con este seguro, los tribunales del domicilio del asegurado serán los competentes. La normativa española no resultará de aplicación a la eventual liquidación de la entidad aseguradora forme a lo previsto en el art. 123 del Real Decreto 1060/2015, de 20 de noviembre, de ordenación, supervisión y solvencia de las entidades aseguradoras y reaseguradoras.

Puedes cancelar o revocar esta *póliza* con nosotros dentro de los 14 días sin necesidad de indicar ningún motivo y recibir un reembolso completo. Ten en cuenta que este reembolso solo está disponible si el viaje no ha comenzado y si no se ha iniciado una reclamación. Después de este período de 14 días, *tu* prima no es reembolsable. Para la cancelación, dirígete a https://corsica-ferries.es/contact.html.

DECLARACIÓN DE PRIVACIDAD

***Nos* preocupamos por la protección de *tus* datos personales**

AWP P&C S.A. – Sucursal en Países Bajos, que puede utilizar e identificarse como Allianz Travel (*«nosotros»*, *«nos»*, *«nuestro»*), es una marca neerlandesa de AWP P&C S.A, una aseguradora francesa cuyo domicilio social se encuentra en Saint-Ouen-sur-seine (Francia) y que forma parte de Allianz Partners Group. AWP P&C S.A. – Sucursal en Países Bajos está registrada ante la Autoridad de los Mercados Financieros de los Países Bajos (AFM) y está autorizada por 'L'Autorité de Controle Prudentiel et de Résolution' (ACPR) en Francia para proporcionar productos y servicios de seguros con una base transfronteriza.

Proteger *tu* privacidad es una de *nuestras* principales prioridades. En este aviso de privacidad se explica qué tipos de datos personales recogemos y cómo se recogen, cuál son las finalidades para qué los recogemos y con quién los compartimos o a quién los comunicamos. Por favor, lea este aviso atentamente.

1. **¿Quién es el responsable del tratamiento?**

Un responsable del tratamiento es la persona física o jurídica que controla el uso de los datos personales y es el responsable de mantener y tratar los datos personales tanto en formato impreso como en formato electrónico.

AWP P&C S.A. – Sucursal en Países Bajos es, según se define en las disposiciones legales y reglamentarias pertinentes en materia de protección de datos, el responsable del tratamiento de datos en relación con los datos personales que solicitamos y recopilamos para los fines que se recogen en la presente declaración de privacidad.

2. **¿Qué datos personales se recogerán?**

Nosotros recogeremos (o podremos recoger) y tratar diferentes tipos de datos personales relativos a *ti*, a otras personas y a *terceros* afectados por un *evento* cubierto, tales como:

Información personal del tomador del contrato de seguro:

- Apellidos y nombres.
- Sexo.
- Número de documento de identificación (Número de DNI, número de pasaporte, etc..)
- Datos de contacto (su dirección postal y código postal, número de teléfono y dirección de correo electrónico).
- Lugar de residencia.
- Nacionalidad.
- Dirección IP.
- Edad/ Fecha de nacimiento.
- Cuenta bancaria.

Datos personales de los asegurados y beneficiarios:

- Apellidos, nombres
- Número del documento de identificación (DNI, número de pasaporte, .)
- Edad/fecha de nacimiento

Si tiene lugar alguno de los sucesos cubiertos por la *póliza*, y, *tú* o alguna de las personas aseguradas *nos* declara un siniestro, podemos solicitar, recoger y tratar información personal adicional cuando sea relevante para la tramitación del siniestro, así como documentos acreditativos, como:

- Detalles del siniestro (p. ej., detalles o referencias de la reserva del viaje, detalles de los gastos, datos del visado, etc.)
- Número de teléfono y datos de contacto, si no se han facilitado previamente
- Datos de un *tercero* con quien contactar en caso de emergencia
- Nacionalidad
- Profesión
- Empleo o actividades empresariales actuales y/o anteriores
- Datos de la ubicación donde se encuentra
- Firma
- La voz
- Conversaciones
- Datos familiares (p. ej., estado civil, personas a cargo, cónyuge, pareja, familiares...)
- Dirección IP del reclamante, si el siniestro se declara a través de *nuestros* portales web y digitales disponibles

Dependiendo del siniestro declarado podríamos recoger y tratar también "datos personales sensibles", tales como:

- Enfermedades (físicas y/o psíquicas)
- Historial e informes médicos
- Historial de siniestros tramitados
- Documentación que justifique bajas por enfermedad y su duración
- Certificado de defunción.
- Condenas penales y delitos (p. ej., en caso de requerir asistencia jurídica)
- Resultados de antecedentes penales relativos a la prevención del fraude y/o las actividades terroristas
- Datos de la cuenta bancaria
- Código de identificación fiscal

Cuando *nos* facilites los datos personales de terceras personas involucradas de alguna manera en el contrato de seguro y/o gestión de los siniestros y reclamaciones que puedan ocurrir durante la vigencia del contrato suscrito, deberás, con anterioridad a facilitarnos la misma, proporcionar la información contenida en la presente Declaración de Privacidad.

3. **¿Cómo obtendremos y utilizaremos *tus* datos personales?**

Nosotros recogeremos y trataremos los datos personales que *tú nos* proporciones y que recibamos acerca de *ti* (tal como se explica más adelante) para una serie de fines y con *tu* consentimiento expreso, a menos que las disposiciones legales y reglamentarias aplicables no *nos* exijan obtener *tu* consentimiento expreso. En principio, podemos tratar *tus* datos personales sin *tu* consentimiento si ello es necesario para la ejecución del contrato, cuando no existan categorías especiales de datos personales, por ejemplo, un contrato de seguro en el que seas parte, o para la aplicación de medidas precontractuales que se lleven a cabo a *tu* solicitud. A continuación, te explicamos con detalle:

Fines	¿Es necesario *tu* consentimiento expreso?
• Para proporcionarte un presupuesto y la emisión de este contrato de seguro.	• No, en la medida en que el tratamiento de los datos sea necesario para cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato de seguro del que *tú* seas parte, y para tomar las medidas necesarias previas a la formalización de este contrato.

• Administración de este contrato de seguro (p. ej., tramitación de siniestros y reclamaciones, investigaciones y peritaciones necesarias para determinar la existencia y *cobertura* del siniestro declarado y el importe de las indemnizaciones que se deban abonar, o el tipo de asistencia que se debe prestar, etc.).	• Solicitaremos *tu* consentimiento expreso en caso de gestión de siniestros y reclamaciones que requieran necesariamente el tratamiento de las siguientes categorías de datos: origen racial o étnico, opiniones políticas, creencias religiosas o filosóficas, afiliaciones a sindicatos, datos genéticos o biométricos, datos de salud, vida u orientación sexual, condenas o delitos penales. No obstante, podremos tratar estos datos sin *tu* consentimiento si (1) existe un interés vital del interesado o de cualquier otra persona física, y (2) si el interesado no está física o legalmente en capacidad de dar su consentimiento (p. ej., en situaciones de emergencia). • Si para la tramitación del siniestro y/o de la reclamación no se requiere el tratamiento de esas categorías de datos, no estaremos obligados a obtener *tu* consentimiento en la medida en que sean necesarias para proporcionarte a *ti* los beneficios y/o servicios a los que tienes derecho por el seguro contratado.
• Para llevar a cabo encuestas de calidad sobre los servicios prestados con el fin de evaluar *tu* grado de satisfacción y mejorarlo.	• Constituye un interés legítimo del responsable de tratamiento tratar los datos personales necesarios para contactar contigo tras la gestión de un siniestro o de prestarte asistencia, con el fin de garantizar que hemos cumplido con nuestras obligaciones en relación con los beneficios y/o servicios establecidos en el contrato de seguro. No obstante, tienes derecho a oponerte a ello poniéndote en contacto con nosotros como se especifica en el apartado 9 de esta declaración.
• Para cumplir cualquier obligación legal (p. ej., aquellas derivadas de las leyes que regulan los contratos y la normativa aplicable de seguros, obligaciones fiscales, contables y administrativas, cumplimiento de la normativa de prevención del blanqueo de capitales y revisión de pagos a sancionados con el objeto de verificar que no se efectúa ningún pago o presta servicios a personas, países o sectores sancionados por normativa que impide o restringe la realización de pagos.	• No, en la medida en que estas actividades de tratamiento estén autorizadas o sean incluso exigidas expresa y legalmente, estamos autorizados a tratar *tu* información personal y a conservar la documentación de respaldo necesaria para estos fines, sin tener que solicitar *tu* consentimiento.

• Prevención, investigación y detección del fraude incluyendo, cuando sea apropiado, por ejemplo (pero sin limitación a estas actividades únicamente) la comparación de *tu* información con solicitudes de servicio, siniestros y/o reclamaciones anteriores, o la comprobación en sistemas de registro comunes y compartidos de gestión de siniestros de seguros.	• No, se presupone que la detección y prevención del fraude es un interés legítimo del responsable del tratamiento y, por lo tanto, *nosotros* estamos autorizados a tratar *tus* datos para este fin sin necesidad de solicitar *tu* consentimiento.
• Fines de auditoría, para cumplir obligaciones legales o políticas internas.	• *Nosotros* podemos tratar *tus* datos en el marco de auditorías internas o externas exigidas por la ley o por las políticas internas. *Nosotros* no solicitaremos *tu* consentimiento para estos tratamientos en la medida en que estén legitimados por las disposiciones legales y reglamentarias aplicables o por *nuestro* interés legítimo. No obstante, *nosotros nos* aseguraremos de que se usen solo los datos personales estrictamente necesarios y que se traten con absoluta confidencialidad. Las auditorías internas son generalmente responsabilidad de Allianz Partners SAS, en calidad de accionista, que puede subcontratar la realización de dichas auditorías.
• Para realizar análisis estadísticos y de control de calidad, realizándose en base a datos agregados, así como del índice de siniestralidad.	• Si llevamos a cabo alguna de estas actividades de tratamiento, lo haremos agrupando y anonimizando los datos. Después de este proceso, los datos ya no se consideran «personales» y *tu* consentimiento no es obligatorio
• Para la gestión de recuperación de deudas (p. ej., para reclamar el pago de la prima o las responsabilidades de *terceros*, para distribuir el importe de la indemnización entre diferentes compañías de seguros que cubran el mismo riesgo)	• No, cuando el tratamiento de *tus* datos, incluso las categorías especiales de datos (origen racial o étnico, opiniones políticas, creencias religiosas o filosóficas, afiliación sindical, datos genéticos o biométricos, salud, vida sexual u orientación sexual, condenas penales o delitos), pueda ser necesario para determinar, ejercer o defender derechos legales, trataremos *tus* datos en atención a *nuestro* interés legítimo.
• Para informarte, o permitir que las empresas del Grupo Allianz y determinados *terceros te* informen, sobre productos y servicios que creamos que pueden interesarte, de conformidad con *tus* preferencias de marketing. Puedes modificar estas preferencias de marketing en cualquier momento a través de los enlaces que	• Trataremos *tu* información personal únicamente con estos fines si la legislación lo autoriza (y dentro de los límites y cumpliendo los requisitos de esas autorizaciones legales), u obteniendo *tu* consentimiento expreso después de facilitarte información sobre los criterios que utilizamos para crear perfiles y el

proporcionaremos en cada comunicación para darse de baja, mediante las opciones en *tu* portal de cliente (cuando estén disponibles), o contactando con *nosotros* como se especifica en la cláusula 9 a continuación.	impacto/consecuencias y ventajas para *ti* de esa elaboración de perfiles.
• Para personalizar *tu* experiencia en *nuestros* portales y sitios web (presentando productos, servicios, mensajes de marketing, ofertas y contenidos adaptados a ti) o utilizando tecnología informatizada para evaluar qué productos pueden ser los más adecuados para ti. Podrás modificar estas actividades de tratamiento utilizando las opciones disponibles en *tu* navegador (p. ej., en el caso del uso de cookies y dispositivos similares) o contactando con *nosotros* como se especifica en la cláusula 9 más adelante.	• Te solicitaremos *tu* consentimiento
• Para la toma de decisiones automatizadas, es decir, para tomar decisiones que (1) se basen únicamente en un tratamiento automatizado y (2) puedan tener efectos legales o significativos para tí. Ejemplos de decisiones automatizadas que den lugar a efectos legales podrían ser la cancelación automatizada de un contrato, o la denegación automatizada de un siniestro, lo cual afecta a *tus* derechos conforme al contrato de seguro, etc. Ejemplos de decisiones automatizadas que den lugar a efectos importantes similares son las que afectan a *tus* circunstancias financieras (como la denegación automática de una *póliza* de seguro) o a *tu* acceso a *nuestros* servicios de asistencia sanitaria.	• Obtendremos *tu* consentimiento para estas actividades de tratamiento (cuando proceda), en particular, si los datos en cuestión son datos personales de categorías especiales (origen racial o étnico, opiniones políticas, creencias religiosas o filosóficas, afiliación sindical, datos genéticos o biométricos, salud, vida sexual u orientación sexual, condenas penales o delitos) • Si no hay relación con categorías especiales de datos personales y el fin de estas decisiones es suscribir *tu* seguro y/o tramitar *tu* siniestro, no necesitaremos obtener *tu* consentimiento expreso.
• Para redistribuir riesgos mediante reaseguros y coaseguros.	• Podemos tratar y compartir *tus* datos personales con otras compañías de seguros y reaseguros con las que hayamos firmado, o con las que firmemos, acuerdos de coaseguro o reaseguro. El coaseguro es la *cobertura* del riesgo por varias compañías de seguros en virtud de un único contrato de seguro, donde cada una de ellas asume un porcentaje del riesgo o se distribuyen las *cobertura*s entre ellas.

	El reaseguro es la «subcontratación» de la *cobertura* de parte del riesgo en una tercera compañía de reaseguros. No obstante, se trata de un acuerdo interno entre *nosotros* y la reaseguradora, y *tú* no tienes una relación contractual directa con ella. Esta distribución de riesgos es un interés legítimo de las compañías de seguros, e incluso suele estar autorizada por la legislación (incluido el intercambio de los datos personales estrictamente necesarios para ello)

Para el tratamiento de *tus* datos personales, tal como se menciona anteriormente, para los fines indicados anteriormente , podemos recabar *tus* datos personales a través de diversos medios, así como a través de *terceros* como socios comerciales, proveedores, otras compañías de seguros, mediadores de seguros y distribuidores (agencias de viajes, turoperadores, fabricantes...), servicios de asistencia sanitaria o las personas de contacto que *tú* autorices, organismos para la prevención del fraude, redes publicitarias, proveedores analíticos, proveedores de información de búsquedas, peritos, abogados o empresas del sector financiero

Necesitaremos *tus* datos personales si deseas comprar *nuestros* productos y servicios. Si no deseas facilitárnoslos, no podremos proporcionar los productos y servicios que solicites ni aquellos en los que puedas estar interesado, o adaptar nuestras ofertas a *tus* requisitos particulares.

Para los fines indicados anteriormente, cuando hayamos indicado que no requerimos *tu* consentimiento expreso o cuando necesitemos *tus* datos personales para suscribir *tu* seguro y/o tramitar un siniestro o reclamación, trataremos *tus* datos personales en función de *nuestros* intereses legítimos y/o para cumplir con las obligaciones legales que *nos* son aplicables y/o en caso de que sea necesario para la interposición o defensa de las reclamaciones legales y/o en caso de litigios y actos de los tribunales en el ámbito de *tu* actividad judicial.

Si el tratamiento de *tus* datos personales se realiza para salvaguardar *nuestros* intereses legítimos antes mencionados o los de un tercero, sopesaremos en primer lugar si prevalecen *tus* intereses o los derechos y libertades fundamentales que requieren la protección de los datos personales.

4. **¿Quién tendrá acceso a *tus* datos personales?**

Garantizaremos que *tus* datos personales sean tratados por *nuestro* personal de manera confidencial, únicamente cuando sea necesario según las necesidades y de un modo compatible con los fines indicados anteriormente.

A los efectos establecidos y bajo las condiciones indicadas, *tus* datos personales pueden ser comunicados a los siguientes destinatarios, que actúan como responsables del tratamiento en la actividad que realizan:

- Autoridades públicas, otras compañías de Allianz Partners y de Allianz Group (p. ej., con fines de auditoría), otras aseguradoras, coaseguradoras, reaseguradoras, corredores/mediadores de seguros, bancos, socios y colaboradores *terceros* que participen en la prestación de los servicios (como profesionales y servicios sanitarios, agencias de viajes, aerolíneas, empresas de taxis, mecánicos y empresas de servicio técnico, agencias de investigación de fraudes, abogados), expertos independientes, etc.

Para los fines indicados anteriormente, también podemos comunicar *tus* datos personales con los siguientes destinatarios que actuarán como encargados del tratamiento, es decir, realizarán el tratamiento de los datos según

nuestras instrucciones, y con arreglo a las mismas obligaciones de confidencialidad, necesidad y compatibilidad con los fines descritos en esta Declaración de Privacidad.

Otras empresas de Allianz Partners o del Grupo Allianz, o terceras empresas que actúen como subcontratistas de actividades internas (p. ej., proveedores de asistencia y mantenimiento informático, empresas de gestión tributaria, empresas que presten servicios de gestión de siniestros, proveedores postales, proveedores de gestión documental), consultores técnicos, peritos (siniestros, informáticos, postal, gestión documental);

Anunciantes y redes publicitarias para enviarte comunicaciones de marketing, de acuerdo a la legislación local aplicable y de conformidad con *tus* preferencias de comunicación. No compartimos *tus* datos personales con *terceros* no vinculados para su propio uso con fines de marketing sin *tu consentimiento*.

Por último, podemos compartir *tus* datos personales en las circunstancias siguientes:

- En el caso de una reestructuración, fusión, venta, UTE, cesión, transmisión u otra enajenación prevista o real de todo *nuestro* negocio, activos o acciones (o parte de ellos), incluido en un procedimiento concursal o similar; y

- Para cumplir con una obligación legal, inclusive ante el Defensor del Pueblo o la autoridad regulatoria o de supervisión pertinente, si *tú* presentas una reclamación sobre el producto o servicio que te hayamos proporcionado.

5. ¿Dónde se tratarán mis datos personales?

Tus datos personales pueden ser tratados tanto dentro como fuera del Espacio Económico Europeo (EEE) por las partes especificadas en la anterior cláusula 4, siempre con arreglo a limitaciones contractuales sobre confidencialidad y seguridad, en línea con la legislación y reglamentos aplicables sobre protección de datos. No revelaremos *tus* datos personales a *terceros* que no estén autorizadas para tratarlos.

Siempre que transmitamos *tus* datos personales para *su* tratamiento fuera del EEE por parte de otra empresa del Grupo Allianz, lo haremos según las normas empresariales vinculantes aprobadas de Allianz, conocidas como la Norma sobre Privacidad de Allianz (las BCR de Allianz, por sus siglas en inglés), que establecen una protección adecuada para los datos personales y son legalmente vinculantes para todas las empresas del Grupo Allianz. Las BCR de Allianz y la lista de las empresas del Grupo Allianz que quedan afectadas y deben cumplirlas pueden consultarse aquí https://www.allianz-partners.com/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html Cuando las BCR de Allianz no resulten de aplicación, en su lugar tomaremos medidas para garantizar que la transmisión de *tus* datos personales fuera del EEE reciba un nivel de protección adecuado, igual al que brinda el EEE. Puedes descubrir en qué garantías *nos* basamos para esas transmisiones (por ejemplo, las cláusulas contractuales tipo) contactando con *nosotros*, tal como se detalla en la cláusula 9 más adelante.

6. ¿Cuáles son *tus* derechos sobre *tus* datos personales?

De acuerdo a las disposiciones legales aplicables, y dentro del alcance definido en las mismas *tu* tienes derecho a:

- Acceder a los datos personales tratados y mantenidos sobre ti y conocer el origen de los datos, los fines y objetivos del tratamiento, los detalles del/de los responsables/s del tratamiento, encargado/s del tratamiento y las partes a quienes pueden revelarse los datos;
- Retirar *tu* consentimiento en cualquier momento, cuando *tus* datos personales se traten de acuerdo al mismo;
- Actualizar o corregir *tus* datos personales, de manera que siempre sean exactos;

- Eliminar *tus* datos personales de *nuestros* registros, si ya no son necesarios para los fines indicados anteriormente;
- Limitar el tratamiento de *tus* datos personales en determinadas circunstancias, por ejemplo, cuando haya cuestionado la exactitud de *tus* datos personales, durante el periodo que *nos* permita verificar su exactitud;
- Obtener *tus* datos personales en un formato electrónico para ti o para *tu* nueva aseguradora; y
- Presentar una reclamación ante *nosotros* y/o ante la autoridad de protección de datos pertinente.
    - A estos efectos, las autoridades competentes en materia de protección de datos son:
        - La autoridad de control del país en el que resides (Para el caso de tener *tu* residencia en España, la Agencia Española de Protección de Datos (https://www.agpd.es), C/ Jorge Juan, 6 (28001) Madrid. Tfno. 900 293 183.

Puedes ejercer estos derechos contactando con *nosotros* tal como se detalla en la cláusula 9 más adelante, facilitando *tu* nombre, dirección de correo electrónico, identificación de cuenta y finalidad de *tu* petición.

7. ¿Cómo puedes oponerte al tratamiento de *tus* datos personales?

Cuando la legislación o reglamentos aplicables lo permitan, *tú* tienes derecho a oponerte a que tratemos *tus* datos personales, o a indicarnos que dejemos de hacerlo (también a efectos de marketing directo). Una vez que *nos* hayas informado de esta solicitud, ya no trataremos *tus* datos personales, salvo que la legislación y reglamentos aplicables lo permitan.

Cuando la legislación o reglamentos aplicables lo permitan, *tú* tienes derecho a oponerte a que tratemos *tus* datos personales, o a indicarnos que dejemos de hacerlo (también a efectos de marketing directo). Una vez que *nos* hayas informado de esta solicitud, ya no trataremos *tus* datos personales, salvo que la legislación y reglamentos aplicables lo permitan.

8. ¿Cuánto tiempo conservamos *tus* datos personales?

Conservaremos *tus* datos personales únicamente durante el tiempo que sean necesarios a los efectos indicados en esta Declaración a de privacidad, y los eliminaremos o anonimizaremos cuando ya no se necesiten. A continuación, *te* informamos de algunos periodos de conservación aplicables a los fines establecidos en la anterior cláusula 3.

No obstante, ten en cuenta que, en ocasiones, hay sucesos o requisitos específicos adicionales que pueden prevalecer sobre ellos o modificarlos, como plazos de retención legales en curso sobre información relevante, o investigaciones reglamentarias o litigios pendientes, que pueden sustituir o suspender estos periodos hasta que el asunto se haya cerrado, y el periodo pertinente de revisión o recurso haya expirado. En particular, los periodos de retención basados en periodos de prescripción para acciones legales pueden interrumpirse y comenzar a contar de nuevo.

Información personal para obtener un presupuesto (cuando sea necesario)	**Durante el periodo de validez del presupuesto facilitado**
Información de la *póliza* (suscripción, gestión de siniestros, gestión de reclamaciones, casos de litigios, encuestas de calidad, detección/prevención del fraude, recuperaciones de deuda, fines de coaseguros y reaseguros...)	Conservaremos la información personal de *tu Póliza* de Seguro durante el periodo de validez de *tu* contrato de seguro y el periodo de prescripción determinado por la legislación local aplicable sobre contratos de seguro.

	En caso de que descubramos información omitida, falsa o inexacta en la declaración del riesgo a cubrir, los periodos de retención anteriores contarían desde el momento en que tengamos conocimiento de ello.
Información de siniestros (gestión de siniestros, gestión de reclamaciones, casos de litigios, encuestas de calidad, detección/prevención del fraude, recuperaciones de deuda, fines de coaseguros y reaseguros)	Conservaremos la información personal que nos proporciones o que recojamos y tratemos de acuerdo a esta Declaración de privacidad, durante el periodo de prescripción determinado por la legislación local aplicable en materia de contratos de seguro.
Información de marketing y elaboración de perfiles relacionada	Conservaremos esta información durante la vigencia de la *póliza* de seguro y durante un año adicional, salvo que retires *tu* consentimiento (cuando sea necesario) o que *te* opongas (p. ej., en el caso de comunicaciones de marketing autorizadas por la legislación que no desees recibir). En estos casos, ya no trataremos *tus* datos con estos fines, aunque podemos estar legitimados para conservar cierta información a efectos de demostrar la legitimidad de las actividades de tratamiento anteriores.
Recuperación de deudas	Conservaremos los datos personales que necesitemos para reclamar y administrar las recuperaciones de deudas, y que *nos* hayas facilitado, o que podamos haber recogido y tratado de conformidad con esta declaración de Privacidad, durante un plazo mínimo determinado por los periodos de prescripción establecidos por la legislación aplicable. Como referencia, para las acciones civiles, conservaremos *tus* datos durante un mínimo de 5 años
Documentos acreditativos para demostrar el cumplimiento de las obligaciones legales, como las fiscales o contables	Trataremos en estos documentos los datos personales que nos proporciones, o que recojamos y tratemos de conformidad con este Aviso sobre Privacidad, únicamente en la medida en que sean relevantes para este fin, y durante un mínimo de 10 años desde el primer día del ejercicio fiscal pertinente

No conservaremos *tus* datos personales más tiempo del necesario y los mantendremos únicamente para los fines con los que se obtuvieron.

9. **¿Cómo puedes ponerte en contacto con *nosotros*?**

Si tienes alguna consulta sobre cómo tratamos *tus datos* personales, puedes contactar con *nosotros* por correo electrónico o correo postal, escribiendo a alguna de estas direcciones:

AWP P&C S.A. Sucursal en Países Bajos
Delegado de Protección de Datos
PO Box 9444

1006 AK Ámsterdam
Países Bajos

Correo electrónico: dataprivacy.fos.es@allianz.com

Tú puedes usar también estos datos de contacto para ejercer *tus* derechos, o para enviar *tus* consultas o quejas a otras empresas de Allianz Partners que actúen como responsables del tratamiento (véase la sección 4 anterior) con los que hayamos compartido *tus* datos personales. *Nosotros* les haremos llegar *tu* solicitud y asistiremos su tramitación y respuesta en *nuestro* idioma local.

10. **¿Con qué frecuencia actualizamos esta Norma de privacidad?**

Nosotros revisamos regularmente esta Norma de privacidad. Esta Norma de privacidad fue actualizada por última vez en el 27 de octubre de 2022**.**