

**MAPFRE | Seguros Costa Rica S.A.**

**SEGURO COLECTIVO DE VIAJERO CON ASISTENCIA PRÉMIUM DÓLARES**

**Código de producto: P19-57-A03-574**

**Fecha registro: 03-nov-2014**

**Oficio solicitud registro: MFCR-SGS-19-08-2014**



## Acuerdo de Aseguramiento

**MAPFRE | Seguros Costa Rica S.A.**, entidad aseguradora registrada bajo la cédula jurídica número 3-101-560179 y debidamente acreditada por la Superintendencia General de Seguros de Costa Rica, en adelante conocida como **MAPFRE | COSTA RICA**, expide este seguro, el cual se regirá por las cláusulas que adelante se detallan, o en su defecto, por las disposiciones de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros y de la Ley Reguladora del Contrato de Seguros y sus reformas, o de cualquier otra legislación comercial que resultara aplicable.

Salvo convenio expreso en contrario, la cobertura estará sujeta al pago anticipado de la prima que se hubiere pactado entre las partes.

## Condiciones Generales

### Capítulo 1: Disposiciones generales

#### Artículo 1. Ámbito y bases de la cobertura

Esta póliza tendrá sus efectos únicamente durante el viaje previsto bajo la misma y se basa en las declaraciones rendidas por el Tomador o el Asegurado en la Solicitud de inclusión del seguro y/o en cualquier otra declaración escrita efectuada durante el proceso de suscripción.

La falta de veracidad o inexactitud de tales declaraciones, o el ocultamiento deliberado de información, sobre factores que de haber sido conocidos por **MAPFRE | COSTA RICA** hubieren determinado que la póliza se emitiera con condiciones distintas, o se hubiere desistido de suscribirla, provocará la nulidad absoluta de la misma y en consecuencia **MAPFRE | COSTA RICA** quedará relevada de cualquier compromiso o responsabilidad indemnizatoria derivada de este contrato.

#### Artículo 2. Definiciones

Para todo efecto relacionado con esta póliza, los términos definidos a continuación tendrán el significado que aquí se les atribuye:

##### I. Accidente

Eventos súbitos y externos, ajenos a la voluntad e intencionalidad del Asegurado, que ponga en peligro la integridad y salud del mismo durante la ocurrencia del viaje asegurado y que ocurra dentro del periodo de vigencia de la póliza contratada y que ocasione en el Asegurado una lesión Corporal que puede ser determinada por un médico.

Para los efectos de esta póliza, se consideran también como accidentes:

- La asfixia por ingestión de materias líquidas o sólidas alimenticias.
- Las lesiones que sean consecuencia de intervenciones quirúrgicas o tratamientos médicos causados por un accidente cubierto por la póliza.
- Emergencia médica: Condición patológica de carácter súbito y repentino que requiere de una atención inmediata.
- Material de osteosíntesis: piezas o elementos metálicos o de cualquier otra naturaleza empleados para la unión de los extremos de un hueso fracturado, o para soldar extremos articulares, mediante la intervención quirúrgica y que sea reutilizable.
- Material ortopédico u prótesis: piezas anatómicas o elementos de cualquier naturaleza utilizados para prevenir o corregir las deformaciones temporales o permanentes del cuerpo (bastones, collarín cervical, silla de ruedas).

- Prótesis: todo elemento de cualquier naturaleza, que reemplaza temporal o permanentemente la ausencia de un órgano, tejido, fluido orgánico, miembro o parte de algunos de estos. A título de ejemplo, tienen esa consideración los elementos mecánicos o biológicos tales como recambios valvulares, sustituciones articulares, piel sintética, lentes intraoculares, los materiales biológicos (córnea), los fluidos, geles y líquidos sintéticos o semisintéticos sustitutivos de humores o líquidos orgánicos, reservorios de medicamentos, sistema de oxigenoterapia ambulantes, etc.

##### II. Acortamiento del viaje

Es el hecho de que el Asegurado tenga que regresar a su país de residencia, en una fecha distinta a la prevista, por una de las circunstancias descritas en esta póliza o por necesidad de hospitalizarse en su país de residencia.

##### III. Acompañante

Es la persona que viaja con el Asegurado y que no está asegurada bajo esta misma póliza. Igualmente, se entenderá como acompañante, la persona designada por el Asegurado o por su familiar más cercano, representante legal o amistad, para acompañar al Asegurado durante el viaje de regreso de éste al país de residencia, debido a accidente, emergencia médica o enfermedad aguda certificada por el médico.

##### IV. Asegurado

Persona física que contrata la cobertura de este seguro. Es la persona que realizará el viaje descrito en la póliza.

##### V. Beneficiario

Persona(s) física o jurídica que recibe el beneficio o producto de cualquier reclamación bajo este contrato póliza, cuyos datos particulares figuran en la solicitud del seguro al momento de la suscripción. Cuando se trata de grupo o de familias, los beneficios corresponden de manera individual a cada uno de sus componentes.

##### VI. Cancelar el contrato

Dejar sin efecto la póliza, bien sea por producirse las circunstancias que se previeron contractualmente como determinantes de ello, por acuerdo mutuo de asegurador y asegurado o por decisión unilateral de cualquiera de las partes.

##### VII. Deducible

Porción de las pérdidas amparables por esta póliza que queda a cargo del asegurado en cada reclamación y por tanto no son sujeto de indemnización.

##### VIII. Domicilio contractual

Dirección o correo electrónico anotado por el Asegurado en la solicitud de seguro, o comunicada por medio de manifestación escrita que la modifique.

##### IX. Edad

Se refiere a la edad cumplida más trescientos sesenta y cuatro (364) días.

##### X. Enfermedad:

Toda alteración de la salud (dolencia, padecimiento o patología sufrida de forma súbita, que se manifiesten después del inicio del viaje), cuyo







seleccionada y estipulada en la Solicitud y Certificado de Seguro del contrato de seguro.

#### Artículo 11. Inclusión automática

Esta póliza opera bajo la modalidad de inclusión automática de riesgos dentro del Seguro Colectivo.

En esta póliza se delimita en forma clara y expresa las coberturas y sus límites de responsabilidad, por lo que el Asegurado individual queda automáticamente incluido en la póliza desde el momento de su solicitud de inclusión, siendo el documento que respalda este acto a su vez el Certificado de Seguro que acredita su inclusión a la póliza colectiva y que incluye todos los datos de su aseguramiento.

#### Artículo 12. Terminación de la Póliza

Esta póliza termina para el Asegurado individual en las siguientes fechas, la que ocurra primero:

- a) A las 24 horas del día que se indicó en la póliza que finalizaba el viaje, aunque el Asegurado se encuentre fuera del país de residencia.
- b) El día en que el Asegurado regresa al país, en el momento en que se le imprima el sello de entrada de la Oficina de Migración de la República de Costa Rica.
- c) Si la prima del seguro no es pagada en el tiempo establecido

#### Artículo 13. Renovación del Seguro Colectivo

La póliza colectiva suscrita por el tomador del seguro es de renovación anual automática, salvo que cualquiera de las partes con 30 días naturales de anticipación a su vencimiento manifieste su voluntad de dar por terminado el seguro.

## Capítulo 2: Riesgos Cubiertos

#### Artículo 14. Cobertura A: ACCIDENTES PERSONALES

**MAPFRE | COSTA RICA** acuerda indemnizar bajo las coberturas que se indican a continuación, según la opción de aseguramiento estipulada en la Solicitud de inclusión y Certificado de seguro, si durante el período de vigencia de la póliza y durante el período de duración de un viaje, el Asegurado sufre un accidente que produzca:

1. Muerte accidental del Asegurado: Bajo esta cobertura, la suma máxima pagadera corresponde al 100% de la suma asegurada bajo la misma.
2. Pérdida de extremidades por separación física, cuando estas se produzcan en o arriba de la muñeca o tobillo o se dé la pérdida total e irrecuperable de la vista de un ojo: El monto máximo bajo esta cobertura será el 10% de la suma asegurada en Muerte Accidental.
3. Incapacidad total y permanente del Asegurado: Bajo esta cobertura, el monto máximo a indemnizar será el 20% de la suma asegurada en Muerte Accidental.

#### Artículo 15. Cobertura B): GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE O ENFERMEDAD AGUDA O POR EMERGENCIA MÉDICA.

**MAPFRE | COSTA RICA** acuerda indemnizar bajo la cobertura de Gastos médicos, los costos usuales y razonables incurridos por el Asegurado

durante el período de viaje fuera de la República de Costa Rica y como resultado de un accidente, enfermedad aguda o emergencia médica cubierta bajo esta póliza.

Los gastos médicos a amparar incluyen:

- a) Atención en consultorio o en domicilio temporal para atender situaciones de urgencia en caso de enfermedad aguda o en caso de accidente: **MAPFRE COSTA RICA** indemnizará los costos de honorarios médicos y medicamentos que se originen del envío de un médico de parte de la central de asistencia al domicilio temporal del Asegurado o si se requiere la Central de Asistencia lo remitirá más cercano.
- b) Atención por especialistas: **MAPFRE COSTA RICA** coordinará a través de la Central de Asistencia y su equipo médico la atención con los especialistas cuando sea indicada por los médicos de urgencia, indemnizando los costos de la atención de acuerdo a las coberturas del **SEGURO VIAJERO CON ASISTENCIA PREMIUM** contratado.
- c) Gastos por hospitalización y honorarios médicos: **MAPFRE COSTA RICA** reconocerá los gastos de hospitalización y de honorarios médicos en que incurra el Beneficiario, por causa de enfermedad o accidente súbito imprevisto ocurrido durante el transcurso del viaje y mientras esté vigente el **SEGURO VIAJERO CON ASISTENCIA PREMIUM** contratado.

El monto máximo de gastos médicos por todos los servicios detallados quedan supeditados al límite máximo establecido según la opción de aseguramiento escogida.

#### Artículo 16. Cobertura C): RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION.

En caso de enfermedad aguda, emergencia médica o accidente del Asegurado que requiera de hospitalización, **MAPFRE COSTA RICA** pagará una renta diaria de US\$25.00 por cada día que esté hospitalizado el mismo con un máximo de \$850.00, independiente de la opción de aseguramiento escogida, en el entendido que la hospitalización ocurre fuera del país de residencia del Asegurado y durante el período de vigencia de la póliza. Este monto es independiente y adicional a la indemnización que se genere bajo la Cobertura B) "Gastos Médicos" y está destinada a sufragar otros gastos incurridos durante la hospitalización distintos de los pagados por la cobertura.

Es potestad del Asegurado, aplicar el monto que le corresponde por este concepto al deducible cuando se liquiden los gastos en el hospital, siendo requisito notificarlo a la Central de Asistencia de **MAPFRE COSTA RICA**.

#### Artículo 17. Cobertura D): CANCELACION Y ACORTAMIENTO DE VIAJE.

Si a causa de accidente, emergencia médica o enfermedad aguda que derive la hospitalización o fallecimiento del Asegurado o del acompañante con quien viaja o va a viajar o de un familiar en primer grado de consanguinidad y afinidad (entre ellos padre, madre, hijos o conyugue, viajando o no con el Asegurado), se deriva la cancelación o acortamiento del viaje del Asegurado, **MAPFRE COSTA RICA** reembolsará al Asegurado o a sus herederos legales el monto no reintegrado por el proveedor del transporte aéreo y/o alojamiento sin exceder de \$5.000.00, es decir, reembolsará el monto no recuperado por concepto de pasajes de aerolíneas y prepago de estadía en hoteles, en el entendido que tales costos de hayan sido pagados con anticipación y que el seguro se haya suscrito en forma simultánea con estos. La cancelación del viaje deberá ser notificada a **MAPFRE COSTA RICA** antes de las 48 horas posteriormente a la ocurrencia del hecho.

**MAPFRE COSTA RICA no se responsabiliza de los gastos de cancelación, cuando la misma sea secuela de una condición médica preexistente y/o congénita conocida o no por el causante de la cancelación. MAPFRE COSTA RICA reserva el derecho de usar su propio equipo médico para la verificación de cualquier enfermedad o accidente que dé lugar a esta prestación, para la calificación de su gravedad y su relación con la cancelación del viaje, así como a solicitar los documentos de soporte necesarios.**

Esta cobertura inicia en el momento que el Asegurado haya pagado el viaje y finaliza en el momento del inicio del mismo.

Únicamente en caso de accidente, emergencia médica o enfermedad aguda que derive la hospitalización o fallecimiento del Asegurado, **MAPFRE COSTA RICA** cubrirá a un único beneficiario que haya sido elegido por el Asegurado en la solicitud de inclusión, el costo de boletos aéreos y en porción terrestre en los términos usualmente empleados en el mercado turístico hacia el destino donde se encuentre el Asegurado, cuando el valor de los mismos no es reembolsable por parte de la Agencia de Viajes u Operador Turístico o en su defecto, el exceso del monto recuperado por concepto de pasajes que otorga la línea aérea. En el caso de pasajes restringidos, se pagará solamente el recargo que se cobra al Asegurado por cancelar su vuelo derivado de algunas de las causas cubiertas bajo esta Póliza.

#### Artículo 18. Cobertura E): RETRASO EN EL VIAJE.

**MAPFRE COSTA RICA** reembolsará al Asegurado, hasta los montos establecidos en el SEGURO VIAJERO CON ASISTENCIA PREMIUM contratado o su equivalente en moneda local contra prestación de comprobantes fehacientes de: gastos de alimentación, refrigerios, hotelería y comunicaciones realizadas en el lapso de la demora si su vuelo de línea aérea regular es demorado por más de 12 horas y siempre y cuando no tenga otra alternativa de transporte dentro de las 12 horas desde la hora de partida programada por su vuelo original. Para acceder a este beneficio, deberá comunicarse desde el aeropuerto donde se encuentre con la Central de Asistencia de su vuelo original y deberá posteriormente presentar una constancia escrita de la línea aérea que certifique la demora o la cancelación sufrida.

Este beneficio queda excluido por las siguientes causas:

- si el Asegurado viaja con pasaje aéreo sujeto a disponibilidad de espacio, o
- si la cancelación o negación de embarque se produce por caso fortuito o de fuerza mayor según su definición legal, que impida a la aerolínea cumplir su itinerario normal.
- Si el retraso del viaje ocurre en el país de residencia del Asegurado.

#### Artículo 19. Cobertura F): PERDIDA DEFINITIVA DE EQUIPAJE.

Si el Asegurado sufriera la pérdida definitiva de su equipaje facturado durante su transporte en aerolíneas comerciales de un vuelo Internacional, la compañía reconocerá al Asegurado un complemento sobre la compensación que le corresponda pagar a la línea aérea, según el peso de equipaje extraviado y hasta el límite de responsabilidad que se indique bajo esta cobertura contratada.

**MAPFRE COSTA RICA** efectuará la compensación al Asegurado solo cuando el transportista haya reconocido la pérdida y abonado la compensación que determine. Para proceder a realizar el pago es necesario que el Asegurado suministre el documento justificativo de la pérdida el comprobante de liquidación de pago por parte de la línea aérea y fotocopia del boleto aéreo.

Para el cumplimiento de este beneficio indispensable que se cumplan los siguientes requisitos:

- Que el equipaje se haya perdido en el trayecto y durante un vuelo internacional de una aerolínea comercial.
- Que el equipaje haya sido facturado registrado y despachado por la línea aérea.
- Que la línea aérea indemnicado al Beneficiario.

#### Artículo 20. Cobertura G): PERDIDA TEMPORAL DE EQUIPAJE.

Si el Asegurado sufriera el extravío de su equipaje facturado durante su transporte en aerolíneas comerciales que realicen vuelos Internacionales y luego de transcurrido un periodo de 36 horas en que se notificó a la aerolínea y no se haya recuperado el mismo, **MAPFRE COSTA RICA** le reconocerá los gastos incurridos en la compra de artículos necesarios hasta el valor indicado en la cobertura contratada, sujeto a la presentación de

los comprobantes justificativos y el documento de reporte del transportista.

El extravío debe ser notificado inmediatamente a la aerolínea antes de salir del lugar de retiro de equipajes del aeropuerto, solicitando el respectivo comprobante de notificación de pérdida del transportista y notificando luego a la Central de Asistencia del SEGURO VIAJERO CON ASISTENCIA PREMIUM.

#### Artículo 21. Cobertura H): PERDIDA DE PASAPORTE.

**MAPFRE COSTA RICA** reembolsará la suma de US\$100 en todas las opciones de cobertura, para reemplazar el pasaporte perdido o robado fuera del país de residencia y con motivo del viaje asegurado.

En este tipo de evento en que el Asegurado extravía su pasaporte, debe comunicarse de inmediato a la Central de Asistencia de **MAPFRE COSTA RICA** para ser informado de los trámites que debe seguir.

#### Artículo 22. BENEFICIOS y/o SUBLIMITES adicionales para la COBERTURA B) Gastos Médicos

Los siguientes son beneficios adicionales a los gastos cubiertos mediante la cobertura B) Gastos Médicos:

##### 1) Gastos funerarios:

En caso de fallecimiento del Asegurado durante la vigencia de la póliza en el transcurso del viaje por causa de un evento cubierto por el seguro, **MAPFRE COSTA RICA** reconocerá los gastos funerarios razonables y usuales incurridos fuera del país de residencia. La suma máxima de cobertura pagadera bajo este concepto será de \$3.000.00.

##### 2) Repatriación sanitaria:

Si durante el viaje el Asegurado sufre un accidente o una enfermedad súbita imprevista, y una vez atendido y tratado médicamente por los profesionales médicos designados por la Central de Asistencia de **MAPFRE COSTA RICA**, estos determinan que es conveniente suspender el viaje regular y realizar una repatriación médica hacia una institución médica más cercana a la residencia permanente del mismo, **MAPFRE COSTA RICA** efectuará los trámites necesarios para realizar la repatriación del Asegurado y si medicamente fuera necesario, bajo supervisión médica calificada. Todo arreglo de transportación deberá realizarse utilizando las rutas más directas y económicas. Los servicios cubiertos bajo esta cobertura incluyen la consulta de médicos, enfermeras (si fuera necesario), los arreglos de transportación por tierra y por aire y actividades o tratamientos y servicios relacionados con el traslado médico del paciente.

##### 3) Repatriación de Restos Mortales:

**MAPFRE COSTA RICA** se hará cargo de gastos de transporte que demande la repatriación de restos por fallecimiento del Asegurado durante la vigencia de su cobertura, de los gastos de ataúd provisorios, y gastos de funeraria necesario para la repatriación de los restos hasta el lugar de inhumación, en el país de origen; o si fuera necesario, la cremación en el lugar de fallecimiento.

Queda a criterio de **MAPFRE COSTA RICA** la elección de los prestadores de los servicios a utilizar para el traslado de restos. Se excluye de esta cobertura el pago de los gastos de inhumación o ceremonia funeraria. Está cobertura queda sujeta al límite de la cobertura B) suscrita.

##### 4) Traslado aéreo de un acompañante (ida y regreso):

En caso de recomendación médica y derivada de la hospitalización del Asegurado por un accidente o enfermedad aguda, **MAPFRE COSTA RICA** reembolsará el costo del traslado en clase económica de una persona desde el lugar de residencia habitual del Asegurado para que asista en el traslado aéreo del Asegurado. **El límite máximo de esta cobertura será determinado por la cobertura B) contratada.**

**5) Gastos de traslado aéreo del Asegurado:**

Si con motivo de:

- a) Accidente, emergencia médica o enfermedad aguda del Asegurado ocurrido durante la vigencia de la póliza, y que haya estado hospitalizado por más de veinticuatro (24) horas, y siempre que el evento haya sido certificado por el médico de la Central de Asistencia de **MAPFRE COSTA RICA**; o
- b) La muerte, accidente, emergencia médica o enfermedad aguda de un familiar del Asegurado, siempre que tal familiar esté viajando con el Asegurado y el accidente, emergencia médica o enfermedad aguda, haya sido certificado por el médico de la Central de Asistencia de **MAPFRE COSTA RICA**;

**MAPFRE COSTA RICA** reconocerá los gastos del traslado aéreo del Asegurado en clase económica hacia el país de residencia.

Esta prestación tendrá un límite máximo de acuerdo con la cobertura B) Gastos Médicos.

**6) Alojamiento, pensión y transporte local para acompañante:**

En caso de que la hospitalización del Asegurado motivada por un accidente, enfermedad aguda o emergencia médica, sea superior a cinco días **MAPFRE COSTA RICA** se hará cargo de los gastos del hotel del acompañante desplazado y a quien se haya facilitado el transporte indicado en el punto 4 previo.

El monto máximo de esta cobertura será de \$100.00 diarios con un máximo de \$1.000.00. **Están excluidos de esta cobertura cualquier tipo de gastos adicionales al alojamiento tales como: Bebidas alcohólica, lavandería, y servicios extras.**

**Artículo 23. Opciones de Deducibles**

En caso de reclamaciones al amparo de esta póliza, operaran los siguientes deducibles:

1. Cobertura A) no aplica ningún tipo de deducible.
2. Indemnizaciones sobre gastos relaciones con la Cobertura B) "Gastos médicos" y adicionales, estarán sujetas a la aplicación de un deducible de US\$100 (cien dólares americanos) por evento.
3. Para las coberturas C) "Renta Diaria por Hospitalización"; D) "Cancelación y acortamiento del viaje"; E) "Retraso en el viaje"; F) "Pérdida definitiva de equipaje"; G) "Pérdida temporal de equipaje" y H) "Pérdida de pasaporte" no aplica ningún tipo de deducible.

**Artículo 24. Exclusiones**

**Salvo pacto expreso en contrario, esta póliza no cubre pérdidas sufridas por el Asegurado, que resulten como consecuencia directa o indirecta de:**

**Para todas las coberturas:**

1. Guerra y/o hostilidades, ya sea con o sin declaración o guerra civil, invasión, acción de enemigo extranjero, acciones terroristas, poder militar o poder usurpado, ley marcial,

operaciones militares, navales o aéreas (con o sin declaración de guerra); rebelión, revolución, insurrección,

2. perturbación del orden público, motines o la acción de autoridades legítimamente constituidas.
3. Energía nuclear. Radiación ionizante o contaminación por radioactividad de combustible o basura nuclear de combustión o explosivos tóxicos, de radioactividad u otras propiedades peligrosas de componentes explosivos nucleares.
4. Ondas de presión causadas por naves aéreas u otros aparatos aéreos viajando a velocidades sónicas o supersónicas.
5. Consumación o tentativa de suicidio.
6. Accidente que ocurran actuando como piloto o pasajero de algún automóvil u otro vehículo, en algún tipo de competencia.
7. Los que ocurran como piloto mecánico en vuelo o miembro de la tripulación de cualquier aeronave.
8. Gastos pagados por un operador de excursiones, de hoteles o de transporte y estadía.
9. Deportes de alpinismo o deportes acuáticos que requieran uso de aparatos para respiración artificial, o actividades de carreras de auto y la exposición deliberada a riesgos (a menos que sea con el propósito de salvar una vida).
10. Daños cometidos a sí mismo.
11. El uso de drogas o medicamentos, no prescritos por un médico.
12. El consumo o ingestión de bebidas alcohólicas.
13. Mientras el Asegurado se encuentre viajando en motocicleta, como chofer o como pasajero.
14. Tratamiento realizado al Asegurado, por cónyuge o conviviente, padres, hijos o tratamiento recibido en una entidad perteneciente a alguna de las citadas personas.
15. Epidemias bajo el control de las autoridades públicas.



16. Reclamos cuando la persona que reclama el importe del seguro como beneficiario o heredero legítimo, fuere autora o cómplice, declarada por sentencia judicial en firme, perderá todo derecho a la indemnización.

Para la Cobertura B) Gastos médicos por accidente o enfermedad aguda o por emergencia médica, quedan excluidas:

1. Las agudizaciones de enfermedades preexistentes, congénitas y /o recurrentes, conocidas o no por el Asegurado, así como también sus consecuencias y agudizaciones. Las mismas serán determinadas por el departamento médico de la compañía. Queda a criterio de la compañía asumir o no la primera consulta a fin de determinar o desestimar la preexistencia.
  2. La asistencia por enfermedades o estados patológicos producidos por la ingestión voluntaria del alcohol, drogas, sustancias tóxicas, narcóticos o medicamentos adquiridos sin prescripción médica.
  3. Afecciones, lesiones y sus consecuencias o complicaciones productos de tratamientos y atenciones no brindadas por profesionales no pertenecientes al equipo médico de la compañía.
  4. Los estados de embarazo, parto, complicación del mismo o interrupción voluntaria del embarazo, tanto si el embarazo ha tenido lugar durante el viaje como si era anterior al inicio del mismo.
  5. Toda implantación, reposición y / o reparación de prótesis de cualquier tipo, artículos de ortopedia, audífonos, gafas, lentes de contactos.
  6. Los trasplantes de cualquier tipo de órgano o tejidos.
  7. Las enfermedades mentales, trastornos psiquiátricos, depresiones o por cualquier tipo de enfermedad mental o nerviosa.
  8. Asistencia médica hospitalaria si el gasto médico se lleva a cabo en contra de la opinión de un médico.
  9. Los chequeos o exámenes médicos de rutina.
  10. Tratamientos cosméticos, cirugía estética o reconstructiva o tratamientos de disminución de peso.
- Tratamientos de rehabilitación o terapia de

recuperación física que no sea causado por un accidente durante el viaje, y que no sea lo establecido en la cobertura del SEGURO VIAJERO CON ASISTENCIA PREMIUM contratado.

11. Todo tipo de enfermedades endémicas y / o epidémicas, así como los controles de tensión arterial.
12. Hipertensión arterial y todas sus consecuencias y derivaciones, así como los controles de tensión arterial.
13. Enfermedades infecciosas, tales como la del sueño, malaria, paludismo, fiebre amarilla y, en general, en enfermedades de cualquier naturaleza, desvanecimientos, síncope, ataques de apoplejía, epilepsia o epileptiformes.
14. Lesiones derivadas de acciones intencionales, tanto de agresiones como contra sí mismo, así como incitación a terceros a comentarlas en perjuicio del Asegurado.
15. Lesiones derivadas de la práctica de deportes de alto riesgo.
16. Las Lesiones producidas por la participación directa o indirectas en manifestaciones y /o protestas.
17. Lesiones que sean consecuencias de intervenciones quirúrgicas o tratamientos médicos ocasionadas por un accidente no cubierto por la póliza.
18. Los Accidentes considerados legalmente como de trabajo o labores, consecuencia de un riesgo inherentes al trabajo del Asegurado.

También para la Cobertura B) Gastos médicos por accidente o enfermedad aguda o por emergencia médica, quedan excluidos los siguientes gastos:

19. Gastos que hayan sido efectuados por un Asegurado por o como resultado de un tratamiento que no sea un accidente, emergencia médica o enfermedad aguda ocurridos durante la vigencia de la póliza.
20. Gastos de tratamiento del paciente hospitalizado o repatriación que no se hayan notificado a la Central de Asistencia de MAPFRE COSTA RICA.

21. Gastos de tratamientos o cirugías electivas, incluyendo exámenes o procedimientos exploratorios que no estén directamente relacionados con el accidente, emergencia médica o enfermedad aguda, debido al cual se requiere la hospitalización del Asegurado.
22. Gastos adicionales en que se incurra por hospitalización en habitaciones individuales o privadas.
23. Gastos y servicios y/o tratamientos médicos proporcionados después de la terminación del viaje, y/o después de que el Asegurado haya regresado a su país de residencia, salvo cuando haya cobertura por Gastos Médicos excepto en los casos en que se requiera cubrir los gastos adicionales posteriores al término de la vigencia.
24. Gastos por concepto de medicinas alternativas, aun cuando las mismas sean administradas por un médico.
25. Eventos ocurridos después de la fecha de terminación de esta póliza.
26. Gastos, servicios médicos y asistencia, que excedan los límites de costos razonables y acostumbrados; o que no sean considerados médicamente necesarios para el tratamiento de un accidente, emergencia médica o enfermedad aguda.
27. Gastos incurridos por accidente, emergencia médica o enfermedad aguda como consecuencia de la práctica profesional de deportes.
28. La póliza no cubrirá los gastos por control, tratamiento y medicina en relación con la estabilización o regulación de una enfermedad preexistente, crónica o recurrente. La póliza no cubrirá la necesidad de un tratamiento que era predecible antes de la salida del país. En caso de emergencia médica causada por enfermedades preexistentes, se cubre sólo sala de emergencias.
29. Intervenciones y tratamientos de cirugía cosmética o de belleza, excepto que resulten de una lesión traumática o enfermedad

cubierta por esta póliza y ocurrida durante la vigencia de la misma.

30. Tratamientos de reposo o exámenes médicos generales, para comprobación de estado de salud. Parto vaginal, cesárea, u otro servicio o tratamiento relacionado con un embarazo. No obstante lo anterior, se cubrirá una emergencia médica causada por la aparición súbita de una complicación de embarazo, durante la vigencia de la póliza y siempre que no haya regresado al país de residencia. Sin embargo está excluida la atención que se deba brindar después de la semana 36 de embarazo y después de la semana 18 cuando el embarazo sea resultado de algún tipo de tratamiento de fertilidad, y/o si la asegurada espera más de un hijo.
31. Aborto provocado que no sea prescrito por un médico.
32. Enfermedades venéreas.
33. Trastornos mentales, nerviosos, psiconeurosis, histeria y otros similares, independientemente de sus manifestaciones clínicas, salvo que sean consecuencia de un accidente cubierto por esta póliza.
34. Tratamiento preventivo, y/o vacunaciones, salvo que sean consecuencia de un accidente cubierto por esta póliza.
35. Tratamiento y exámenes que pueden esperar hasta la llegada del asegurado a su país de residencia, previa valoración de la Central de Asistencia de MAPFRE COSTA RICA.
36. Problemas odontológicos preexistentes y tratamiento odontológico que no sea analgésico ni provisional y que pueda ser postergado hasta el regreso del Asegurado a su domicilio.

#### Para la Cobertura D) Cancelación y Acortamiento del Viaje:

37. MAPFRE COSTA RICA no se hará responsable por la cancelación o acortamiento del viaje, como resultado de una decisión cambio en la manera de pensar del Asegurado o declinación a viajar, o por circunstancias financieras del Asegurado o de

**alguna persona con quien el Asegurado acordó hacer los trámites del viaje.**

**Para la Cobertura E) Retraso en el viaje:**

38. Gastos sufridos por el Asegurado cuando éste no se haya registrado de acuerdo con el itinerario suministrado y no haya obtenido confirmación por escrito de la Agencia de Viajes.
39. Gastos ocurridos por suspensión del servicio de transporte por recomendación de las autoridades pertinentes.
40. MAPFRE COSTA RICA no será responsable por reclamos derivados de huelga declarada públicamente durante las setenta y dos (72) horas previas a la de la fecha de salida especificada en el itinerario de viaje.

Para las Cobertura F) y G) Pérdida definitiva o temporal del equipaje respectivamente, se excluyen:

- 41. Pérdida no reportada a las autoridades del aeropuerto o a la línea aérea o marítima.**
- 42. Pérdida no indemnizada por la línea aérea o marítima.**
- 43. Pérdida de propiedad ocurrida en otro lugar que no sea el aeropuerto.**
- 44. Pérdidas causadas por confiscación en las aduanas o por otras autoridades.**
- 45. Pérdida temporal del equipaje cuando ésta ocurre en el viaje de regreso a Costa Rica.**
- 46. Pérdida de equipaje transportado por vía terrestre.**

### Capítulo 3: Reclamo de derechos sobre la póliza

## Artículo 25. Obligaciones del Asegurado en caso de siniestro

En caso de surgir un evento cubierto por la presente póliza, el Asegurado deberá solicitar siempre la asistencia por teléfono POR COBRAR, a cualquiera de los números indicados, debiendo indicar nombre del Asegurado, lugar donde se encuentra, número de teléfono y tipo de asistencia que precisa.

Las llamadas telefónicas que no fuere posible hacerlo por cobrar, el Asegurado podrá recuperar a su regreso el importe de las llamadas, contra presentaciones de los recibos.

En cualquier caso, no podrá ser atendido los reembolsos de asistencias prestadas por servicios ajenos a la Compañía.

**Artículo 26. Pago de reclamaciones:**

El asegurado podrá utilizar los beneficios de este seguro, comunicándose con el servicio de Asistencia Directa provista por **MAPFRE COSTA RICA** mediante el teléfono gratuito 800 627 373.

Cuando se produzca un evento que pudiese dar lugar a una reclamación bajo esta póliza, el Asegurado deberá:

- a) Dar aviso a la Central de Asistencia de **MAPFRE COSTA RICA** en forma inmediata de la naturaleza y causa de la pérdida. Si por motivos ajenos a su voluntad no le es posible comunicarse inmediatamente con dicha Central, el Asegurado contará con cuarenta y ocho (48) horas después de sufrir el accidente, emergencia médica, enfermedad aguda u ocurrencia relacionada con asistencia en viaje, que pueda generar en un reclamo cubierto por la póliza, para comunicar dicha ocurrencia. El retraso para dar este aviso, no traerá como consecuencia la reducción o nulidad de los alcances de las coberturas, si el mismo se debió a fuerza mayor o caso fortuito.
- b) Acatar las recomendaciones de la Central de Asistencia de **MAPFRE COSTA RICA**. Si no lo hiciese, ésta le pagará en exceso del deducible si corresponde, los gastos incurridos de acuerdo con los costos razonables y acostumbrados del país donde se originan los gastos, debiendo el Asegurado asumir la diferencia.
- c) Pagar un deducible de \$100 al proveedor del servicio cuando corresponda.

Cuando por diversas razones el Asegurado no se haya comunicado con la Central de Asistencia de **MAPFRE COSTA RICA** para dar aviso de la ocurrencia o pérdida, **MAPFRE COSTA RICA** reembolsará los gastos debiendo el Asegurado realizar lo siguiente:

- a) En los casos en que el Asegurado haya efectuado los pagos directamente, deberá presentar a **MAPFRE COSTA RICA**, dentro de los noventa (90) días siguientes a la enfermedad, accidente u ocurrencia relacionada con asistencia en viaje; la Solicitud de Beneficios adjuntando toda la documentación probatoria de los gastos, con las facturas originales canceladas de los gastos efectuados, con el detalle de cada uno de los bienes y/o servicios recibidos por el Asegurado y el costo respectivo, recetas médicas, así como el informe médico correspondiente, en los formularios otorgados para esos efectos.
- b) Suministrar por su propia cuenta los certificados médicos, cuentas, recibos, informaciones y evidencias requeridas por **MAPFRE COSTA RICA**, relacionados con el reclamo presentado.

## Artículo 27. Derecho de examen e historia médica

Mientras se encuentre en trámite un reclamo que afecte el presente contrato, **MAPFRE COSTA RICA** se reserva el derecho de proceder a examinar el historial y expedientes médicos del paciente Asegurado cuando así lo estime conveniente. El paciente Asegurado deberá proporcionar todo tipo de exámenes y reportes médicos que se requieran y debe firmar las autorización para facilitar a **MAPFRE COSTA RICA** su historia clínica completa. El Asegurado autoriza Expresamente a los funcionarios que **MAPFRE COSTA RICA** designe, para consultar y recopilar toda la información contenida en sus expedientes en todo centro hospitalario, clínico o consultorio, ya sea en Costa Rica o en otra parte del mundo, después de un reclamo.

## Artículo 28. Declaraciones inexactas o fraudulentas sobre el siniestro

**La obligación de indemnizar que tiene MAPFRE | COSTA RICA se extinguirá si demuestra que la persona asegurada declaró, con dolo o culpa grave, en forma inexacta o fraudulenta hechos que de haber sido declarados correctamente podrían excluir, restringir o reducir esa obligación, lo anterior sin perjuicio de que la conducta del Asegurado configure el delito de simulación.**

## Artículo 29. Delimitación de las obligaciones contractuales

La responsabilidad de **MAPFRE | COSTA RICA** en este seguro, se limitará a girar las indemnizaciones que correspondan de acuerdo con las condiciones generales y particulares de esta póliza, una vez que se hayan satisfecho los requisitos establecidos para tal efecto.

## Artículo 30. Plazo para indemnizar

Una vez que el Asegurado haya cumplido las obligaciones y requisitos aquí establecidos, **MAPFRE | COSTA RICA** procederá a girar los pagos que correspondan, para lo cual dispondrá de un plazo de treinta días calendario a partir de la fecha de cumplimiento.

## Artículo 31. Prescripción de derechos

Los derechos derivados del contrato de seguros prescriben en un plazo de 4 años contados a partir del momento en que esos derechos sean exigibles por parte de quien los invoca, es decir a partir de la fecha de ocurrencia del siniestro.

## Artículo 32. Subrogación y/o cesión de derechos

El Asegurado y/o el Tomador le cederá a **MAPFRE | COSTA RICA**, mediante la suscripción de la documentación correspondiente, el derecho de actuar contra terceros responsables de hechos que hubieren dado cabida a indemnizaciones bajo esta póliza, en el entendido de que tal derecho tendrá como límite los montos efectivamente indemnizados más los costos incurridos en el proceso de recuperación. El Asegurado y/o Tomador deberá brindar toda su colaboración durante el proceso. Las sumas que **MAPFRE | COSTA RICA** recupere en exceso del límite indicado, se transferirán al Asegurado.

## Artículo 33. Seguros concurrentes

Si el Asegurado estuviera cubierto por otra u otras pólizas, tomadas de buena fe por el mismo Asegurado o por otra persona que tenga interés en su conservación, las pérdidas o daños indemnizables se pagarán por los aseguradores a prorrata de las sumas aseguradas por cada uno de ellos y hasta la concurrencia del valor del respectivo bien asegurado, con prescindencia de la fecha de contratación de los seguros.

En caso de que el otro seguro sea contratado con **MAPFRE | COSTA RICA**, la indemnización se distribuirá en forma subsidiaria, aplicando en primera instancia el contrato suscrito con mayor antigüedad y así sucesivamente.

El Asegurado deberá declarar al momento del siniestro la existencia de otras pólizas que amparen el mismo riesgo, así como un detalle de las mismas, que contenga al menos la siguiente información: Compañía Aseguradora, Número de Contrato, Línea de Seguro, Vigencia, Monto Asegurado.

## Artículo 34. Tasación de daños

El Tomador o el Asegurado y **MAPFRE | COSTA RICA** podrán convenir que se practique una valoración o tasación si hubiera desacuerdo respecto del

monto de la pérdida, al momento de ocurrir el siniestro. La valoración podrá efectuarse por uno o más peritos, según lo convengan las partes. Los honorarios de los peritos se pagarán según lo acordado por las partes. A falta de acuerdo se estará a lo dispuesto en el Código Procesal Civil sobre el particular.

En caso de no haber interés o no existir acuerdo respecto de la realización de la valoración, las partes podrán acudir a los medios de solución que plantea el ordenamiento jurídico.

## Artículo 35. Comunicaciones

Las comunicaciones que se dirijan a **MAPFRE | COSTA RICA**, con motivo de cualquier asunto relacionado con esta póliza, deberán realizarse por escrito y recibidas en sus oficinas principales en la ciudad de San José, ubicadas en San Pedro de Montes de Oca, cincuenta metros al oeste del Supermercado Muñoz y Nanne, Torre Condal San Pedro, 1er piso, o bien al correo electrónico [servicioalcliente@mapfre.co.cr](mailto:servicioalcliente@mapfre.co.cr), o al fax número 2253-8121, o a través del Intermediario de Seguros, debiendo éste entregar las comunicaciones dentro del plazo de cinco días hábiles que corren a partir del recibido por su parte.

Cualquier notificación o aviso que **MAPFRE | COSTA RICA** deba hacer al Tomador del Seguro o al Asegurado, se hará por cualquier medio escrito o electrónico, tales como fax, correo electrónico, entrega personal o correo certificado, estos últimos dirigidos a la dirección física consignada en la póliza. Cualquier cambio de dirección física, de fax o de correo electrónico del Tomador o del Asegurado le deberá ser notificado por escrito a **MAPFRE | COSTA RICA**, ya que de lo contrario, toda notificación realizada en cualquiera de las direcciones consignadas en la Solicitud de inclusión y/o Certificado del Seguro se tendrá como válida.

## Capítulo 4: Disposiciones finales

### Artículo 36. Confidencialidad de la información

La información que sea suministrada en virtud de la suscripción de la presente póliza, queda tutelada por el derecho a la intimidad y confidencialidad, salvo manifestación por escrito del Asegurado en que se indique lo contrario o por requerimiento de la autoridad judicial competente.

### Artículo 37. Jurisdicción

Serán competentes para ventilar cualquier disputa en relación con este contrato los Tribunales de Justicia de la República de Costa Rica, salvo que las partes acuerden que sea mediante arbitraje, según se describe en el siguiente artículo de estas Condiciones Generales.

### Artículo 38. Cláusula de Arbitraje

Todas las controversias, diferencias, disputas o reclamos que se susciten entre el Tomador, Asegurado o Acreedor en su caso y **MAPFRE | COSTA RICA** en relación con el contrato de seguro de que da cuenta esta póliza, su ejecución, incumplimiento, liquidación, interpretación o validez, se podrán resolver, de común acuerdo entre las partes, por medio de arbitraje de conformidad con los procedimientos previstos en los reglamentos del Centro Internacional de Conciliación y Arbitraje de la Cámara Costarricense-Norteamericana de Comercio ("CICA"), a cuyas normas procesales las partes se deberán someter de forma voluntaria e incondicional.


En el supuesto de que la controversia corresponda a las que se refiere el artículo 73 del LRCS se entenderá que el sometimiento corresponde a un Arbitraje Pericial, sujeto a las reglas sobre arbitraje pericial del Centro Internacional de Conciliación y Arbitraje de la Cámara Costarricense-Norteamericana de Comercio ("CICA").



#### Artículo 41. Legislación aplicable

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el Artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro N° **GXX-XX-XXX-XXX** de fecha XX de XXXXX de 2014.



<b>SOLICITUD DE SEGURO SEGURO COLECTIVO DE VIAJERO CON ASISTENCIA PREMIUM DOLARES</b>	<b>FORMATO</b>		
	<b>CÓDIGO</b>	<b>C-VT- XX/XXX</b>	
	<b>EDICIÓN</b>	<b>XX.XX.2014</b>	

**DATOS DE EL TOMADOR**

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:</b>			<b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:</b>	
<b>CLIENTE MAPFRE:</b> <input type="checkbox"/>	<b>CLIENTE NUEVO:</b> <input type="checkbox"/>	<b>ACTUALIZACIÓN DATOS CLIENTE:</b> <input type="checkbox"/>	<b>NÚMERO CLIENTE:</b> <input type="text"/>	
<b>NÚMERO DE TELÉFONO</b>	<b>NÚMERO DE FAX</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	<b>APARTADO POSTAL:</b>	
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTÓN</b>	<b>DISTRITO</b>	
<b>DIRECCIÓN EXACTA:</b>				
<b>SI ES CLIENTE NUEVO O REQUIERE ACTUALIZAR LA INFORMACIÓN, FAVOR CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO “CONOZCA A SU CLIENTE”</b>				
<b>NOMBRE PERSONA DE CONTACTO</b>			<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
<b>NÚMERO DE TELÉFONO</b>		<b>NÚMERO DE FAX</b>		

**OPCIONES DE COBERTURAS**

COBERTURAS	DESCRIPCION	OPCION 1	OPCION 2	OPCION 3
Cobertura A) "Accidentes personales"	Muerte accidental	\$50.000.0	\$100.000.00	\$200.000.00
	Pérdida de Extremidades	\$5.000.00	\$10.000.00	\$20.000.00
	Incapacidad total y permanente	\$10.000.00	\$20.000.00	\$40.000.00
Cobertura B) "Gastos médicos"	Eventos accidentales o enfermedades agudas o por emergencias médicas	Hasta \$50.000.00	Hasta \$150.000.00	Hasta \$200.000.00
Cobertura C)	Renta diaria por Hospitalización	\$25.00 diarios / Máximo \$850.00		
Cobertura D)	Cancelación y acortamiento de viaje.	Hasta \$5.000.00		
Cobertura E)	Retraso en el viaje	Hasta \$100.00		
Cobertura F)	Pérdida definitiva del equipaje	Hasta \$250.00	Hasta \$500.00	Hasta \$1.000.00
Cobertura G)	Pérdida temporal del equipaje	Hasta \$50.00	Hasta \$100.00	Hasta \$200.00
Cobertura H)	Pérdida de pasaporte	\$100.00		
Beneficios y Sublímites adicionales a la Cobertura B)Gastos Médicos	<b>Tipo beneficio</b>	<b>Monto del Sublímite:</b>		
	Gastos Funerarios	Hasta \$3.000.00		
	Repatriación sanitaria			
	Repatriación restos mortales			
	Traslado aéreo de un acompañante (por recomendación médica)			
	Gastos de traslado aéreo del asegurado			
	Alojamiento, pensión y transporte local para acompañante	\$100.00 diarios con un máximo \$1.000.00		

**DEDUCIBLES**

COBERTURA A	No aplica deducible
COBERTURA B	US\$ 100.00 (Cien dólares) todo y cada reclamo
COBERTURAS C-D-E-F-G-H	No aplica deducible

**PERIODOS DE VIAJE Y PRIMA A PAGAR**

Periodo de viaje	OPCION 1	OPCION 2	OPCION 3
De 1 a 5 días	\$39.60	\$54.90	\$61.20
De 6 a 10 días	\$49.50	\$69.30	\$76.50
De 11 a 15 días	\$55.80	\$77.40	\$86.40
De 16 a 30 días	\$76.50	\$117.00	\$119.70
De 31 a 45 días	\$96.30	\$144.90	\$179.71
De 46 a 60 días	\$155.70	\$234.00	\$237.60
De 61 a 90 días	\$223.20	\$339.30	\$357.30
De 91 a 120 días	\$316.80	\$456.30	\$504.00
De 121 a 150 días	\$396.90	\$568.80	\$628.20
De 151 a 180 días	\$487.80	\$699.30	\$756.00

PERIODICIDADPAGO	VIGENCIADEL CONTRATO
MENSUAL	DEL: ____/____/____HASTA: ____/____/____

MAPFRE | Seguros Costa Rica S.A. contará con un plazo de quince días hábiles para brindarle al Tomador la notificación de su aceptación o rechazo de esta propuesta de seguro.

Este formulario únicamente constituye una solicitud de seguro y no representa garantía de que la misma será aceptada por MAPFRE | SEGUROS COSTARICA S.A, ni que la misma, en todo caso, será aceptada en los mismos términos solicitados.

DECLARO QUE TODA LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO ESCRITA O DICTADA POR MÍ DE ACUERDO A MI LEAL SABER Y ENTENDER, Y QUE LA MISMA ES LA BASE PARA QUE MAPFRE | SEGUROS COSTA RICA EMITA LA PÓLIZA SOLICITADA. ASIMISMO, LIBERO A MAPFRE | SEGUROS COSTA RICA. DE TODA RESPONSABILIDAD SOBRE ESTA PÓLIZA EN CASO DE OMISIONES O DECLARACIONES FALSAS O INEXACTAS DE HECHOS O CIRCUNSTANCIAS CONOCIDOS COMO TALES POR MÍ, QUE HUBIERAN PODIDO INFLUIR DE MODO DIRECTO EN LA EXISTENCIA O CONDICIONES DEL CONTRATO.

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro número xxxxxxxxxxde fecha xx de xxxxxx de 2013.

DECLARACIÓN, DATOS Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL TOMADOR DEL SEGURO

YO, \_\_\_\_\_, REPRESENTANTE AUTORIZADO DEL TOMADOR DEL SEGURO, DOY FE QUE TODAS LAS DECLARACIONES AQUÍ INDICADAS SON AUTÉNTICAS DE ACUERDO CON MI LEAL SABER Y ENTENDER. ASIMISMO, LIBERO A MAPFRE | SEGUROSCOSTA RICA S.A.DE TODA RESPONSABILIDAD SOBRE ESTA PÓLIZA EN CASO DE OMISIONES O DECLARACIONES INEXACTAS O FALSAS.

PUESTO DESEMPEÑADO CON EL TOMADOR:	Nº DE IDENTIFICACIÓN:	FIRMA:	LUGAR: _____
			FECHA: _____

FIRMA Y CÓDIGO DEL INTERMEDIARIO DE SEGUROS:

USO EXCLUSIVO DE MAPFRE   COSTA RICA	TRAMITADO POR:	FECHA:	ACEPTADO / AUTORIZADO POR:	FECHA