Seguro de viaje Multirriesgo KLM

COBERTURA	CUÁNDO SE APLICA	LÍMITE MÁXIMO
Anulación de viaje	**En caso de que tengas que anular *tu viaje* antes de la salida.** Franquicia: 25% del precio de billete de avión - mín 30 € y máx 150 € Máx total por reclamo: 32.000 €	**6.500 €**
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.** **Límite máximo 300 €**	**300.000 €**
Continuación de viaje	***Tus* planes de *viaje* se ven interrumpidos, pero consigues continuar *tu viaje***	**Incluido**
Equipaje	***Tu equipaje* se pierde, se daña o lo roban durante *tu viaje*.** Límite para *Artículos de gran valor* – 500 €	**1.000 €**
Demora en el viaje	***Tus* planes de *viaje* se ven demorados durante *tu viaje*** Si proporcionas recibos: 100 € Si no proporcionas recibos: 50 € Retraso mínimo exigido: 4 horas	**250 €**
Demora en la entrega del equipaje	**El transportista retrasa la entrega de *tu equipaje* durante el *viaje*.** Reembolso de los gastos pagados para la compra de los artículos de primera necesidad que necesites hasta que llegue *tu equipaje.* Retraso mínimo exigido: 12 horas Si no proporcionas recibos: 50 €	**200 €**
Prolongación de estancia	***Tus* planes de *viaje* se ven interrumpidos y tienes que recuperar gastos adicionales en los que incurriste en *alojamiento* y transporte por la interrupción de *tu* estancia** N.º máximo de días: 10 Límite diario: 100 € por *póliza*	**Incluido**
Regreso anticipado/demorado	**Tienes que terminar *tu viaje* antes de lo planificado originalmente y necesitas regresar a tu residencia habitual**	**Incluido**
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.**	**Incluido**

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 **Límite de búsqueda y rescate – 1500 €**	**Incluido**

Lo anterior es sólo una breve descripción de las coberturas disponibles en tu Contrato. Todas las coberturas están sujetas a términos, condiciones y exclusiones. Revisa detenidamente tu *Contrato* 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 este Resumen de cobertura.

NOTA IMPORTANTE:

- No están cubiertos los eventos o situaciones conocidos o predecibles en el momento en que se adquiere este *contrato.*
- *Tu contrato* no cubre *condiciones médicas preexistentes.*
- Cualquier pago que recibas de cualquier otro proveedor de seguros, o de cualquier otra entidad, se deducirá de *tu* reclamación.
- Si no se especifica lo contrario, los límites de indemnizaciones que se muestran arriba son por persona designada en las condiciones particulares.
- La fecha de inicio de la *póliza* será la *fecha de salida* de *tu viaje* tal como se muestra en las condiciones particulares, y la fecha de finalización de la *cobertura* y la *fecha de regreso* será la f*echa de regreso* de *tu viaje* tal como se muestra en *tus* condiciones particulares (que no excedan los 62 días a partir de la fecha de salida). Por favor, contacta con *nosotros* si necesitas hacer algún cambio en las fechas de *tu póliza*.
- Si *tu póliza* se adquirió solo con una reserva de ida, *tu* fecha de inicio de *cobertura* será la fecha de salida de *tu viaje* tal como se muestra en *tus* documentos de *viaje*, y la fecha de finalización de la *cobertura* será las fechas de regreso o como muy tarde a las 23:59 horas del tercer día desde el inicio del *viaje*.

¿CÓMO UTILIZAR TU CONTRATO?

Ante cualquier emergencia o necesidad de utilizar la *póliza* ponte en contacto con *nosotros* en el **número +34 91 904 81 45.** Facilítanos siempre *tu* nombre, número de *contrato*, lugar en el que *te* encuentras y teléfono de *contacto*. Ten en cuenta que el nivel de calidad de los servicios sanitarios depende del grado de desarrollo del país en el que precisas atención médica.

Podrás comunicar cualquier *siniestro* que no sea de Atención medica/dental urgente o Traslados de urgencia en *nuestro* portal www.allianz-protection.com . Asimismo, y en caso de que no fuera posible declarar el *siniestro* por esta vía, podrás ponerlo en *nuestro* conocimiento a través del correo electrónico travel.es@allianz.com. El *siniestro* deberá ser comunicado dentro del **plazo máximo de 7 días**. Pasado este plazo, *nosotros* podremos reclamar los daños y perjuicios causados por la falta de comunicación.

En caso de pérdida, extravío o destrucción del *equipaje* facturado en vuelo antes de salir de la zona de recogida de equipajes solicita el Parte de Irregularidad de Equipaje (P.I.R.) y realiza una relación del contenido de *tu equipaje*.

En el caso de robo, pérdida o daño de tu equipaje debes:

i. Obtener el informe de la empresa transportista donde se indique la cantidad que asume en concepto de

indemnización.

ii. Denunciar el hecho a la policía en el lugar y fecha de ocurrencia, haciendo constar la relación de objetos robados y su valoración económica. Y conseguir un certificado de dicha denuncia.

CONDICIONES GENERALES

QUIÉNES SOMOS

Somos AWP P&C SA, Sucursal en España, con domicilio social en calle Ramírez de Arellano 35, 3ª planta, 28043 Madrid y con NIF W0034957 A, Inscrita en el Registro Mercantil de Madrid en el tomo 26, 138, folio 140, sección 8 hoja M-471120 e inscrita en el Registro Especial de Entidades Aseguradoras en España con el numero E0202.

El Estado miembro a quien corresponde el control del ASEGURADOR es FRANCIA y la Autoridad a quien corresponde dicho control es la "Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution" (ACPR), 61 rue Taitbout, 75436 París Cedex 09.

La Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones (DGSFP), del Ministerio de Economía y Hacienda, conforme al artículo 115 de la Ley 20/2015, de 14 de julio, de ordenación, supervisión y solvencia de las entidades Aseguradoras y Reaseguradoras.

La normativa española no resulta de aplicación a la eventual liquidación de las entidades Aseguradoras, tal y como se indica en la Ley 20/2015, de 14 de julio, de ordenación, supervisión y solvencia de las entidades Aseguradoras y Reaseguradoras.

ACERCA DE ESTE CONTRATO DE SEGURO

Este *contrato* es nuestro con*trato de seguro contigo*. 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 el Resumen de Cobertura. Puedes consultar nuestra página web www.allianz-assistance.es para aclarar tus dudas o por el contrario puedes ponerte en contacto con nosotros utilizando la información de contacto que figura en el 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 ESTA *PÓLIZA* Y A QUIÉN CUBRE

Este *contrato* 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 este *contrato* detenidamente.

Tu póliza de seguro consta de dos partes:

1. Condiciones Generales
2. Condiciones Particulares

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*.

¿QUÉ CONTIENE?

DEFINICIONES		5
CUÁNDO EMPIEZA TU COBERTURA Y CUÁNDO TERMINA		10
DESCRIPCIÓN DE LAS COBERTURAS		10
A.	ANULACIÓN DEL VIAJE	10
B.	INTERRUPCIÓN DEL VIAJE	14
C.	DEMORA EN EL VIAJE	17
D.	EQUIPAJE	18
E.	DEMORA EN LA ENTREGA DEL EQUIPAJE	19
F.	ATENCIóN MéDICA/DENTAL DE URGENCIA	20
G.	TRASLADOS EN CASO DE URGENCIA	21
SERVICIOS DE ASISTENCIA DURANTE EL VIAJE		24
EXCLUSIONES GENERALES		24
DECLARACION DE SINIESTRO		27
DISPOSICIONES GENERALES		28
DECLARACIóN DE PRIVACIDAD		31

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 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.
Acompañante médico	Persona profesional contratada por *nuestro* equipo médico para acompañar a una persona enferma o *lesionado* 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 *familiar*.
Actividad a gran altitud	Una actividad que incluye, o se pretende que incluya, superar los 4.500 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 que has tenido que pagar.
Artículos de alto valor	Artículos de colección, 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, teléfonos inteligentes, ordenadores, radios, drones, robots y otros aparatos electrónicos, incluidas piezas y accesorios de los artículos mencionados.
Avería mecánica	Un problema mecánico que impida la conducción normal del vehículo, incluido un problema eléctrico, un pinchazo o la falta de líquidos (excepto combustible).
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, terremotos, incendios, inundaciones, huracanes o erupciones volcánicas.
Ciber riesgo	Cualquier pérdida, daño, responsabilidad, *siniestro*, 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.
Conviviente	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.
Condición médica preexistente	Una lesión, enfermedad o condición médica que, dentro de los 120 días anteriores a la fecha de compra de esta *póliza*, donde: 1. Se haya tenido que solicitar un examen médico, diagnóstico, atención o tratamiento por parte de *un médico*; 2. Se hayan presentado síntomas; o 3. Se requiera que tome 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 afección médica haya sido diagnosticada formalmente para que se considere una *enfermedad médica preexistente*. Por ejemplo, un esguince de rodilla *que* haya recibido tratamiento en los 120 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*.
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 un *compañero de viaje* a menos que comparta habitación *contigo*.
Condiciones meteorológicas extremas	Condiciones meteorológicas peligrosas que incluyen, entre otras, tormentas de viento, huracanes, tornados, nieblas, granizadas, tormentas de lluvia, tormentas de nieve o tormentas de hielo.
Costes razonables y habituales	La cantidad que generalmente se cobra por un servicio específico en un área geográfica en particular. Los cargos deben ser apropiados a la disponibilidad y complejidad del servicio, la disponibilidad de piezas/materiales/suministros/equipos necesarios y la disponibilidad de proveedores de servicios con la debida capacitación y licencia.
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 tienes una reserva para viajar, que tiene por objeto detener la propagación de una enfermedad contagiosa a la que *tú* o un *compañero de viaje habéis* estado directa y personalmente expuestos.
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, evento terrorista o *guerra*.

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.
Epidemia	Enfermedad contagiosa reconocida o calificada de epidemia por un representante de la Organización Mundial de la Salud (OMS) o por una autoridad gubernamental oficial.
Equipaje	Propiedad personal que llevas *contigo* o adquieres durante *tu viaje.*
Eventos cubiertos	Las situaciones o sucesos específicamente mencionados que están cubiertos por este *contrato*.
Fecha de regreso	La fecha programada originalmente que has seleccionado para finalizar *tu viaje* como se muestra en *tu* itinerario de *viaje* y en *tus* Condiciones Particulares.
Fecha de salida	La fecha programada originalmente que has seleccionado para comenzar *tu viaje* como se muestra en *tu* itinerario de viaje y en *tus* Condiciones Particulares.
Franquicia	La cuantía, o porcentaje, de la indemnización correspondiente por cada uno de los *siniestros* que será a *tu* cargo, y que figura en el Resumen de Cobertura para cada una de las *coberturas*.
Guerra	Período en el cual hay un conflicto armado hostil, *guerra* civil o acción militar o paramilitar, entre dos o más de los siguientes: una nación, un estado, un gobierno, un territorio o un grupo político o un grupo organizado que esté en el poder. Esto incluye cualquier acto o evento directamente asociado 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 de forma formalmente u oficial.
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.
Inhabitable	Una *catástrofe natural*, incendio, inundación, robo o vandalismo que ha causado suficientes daños (incluida la pérdida prolongada de electricidad, gas o agua) para que una persona razonable encuentre su hogar o destino inaccesible o inadecuado para su uso.
Lesión	Daño corporal físico.
Médicamente necesario	El tratamiento que se requiere para *tu* enfermedad, *lesión* o afección médica, acorde con *tus* síntomas, y que se *te* puede brindar de manera segura. Dicho tratamiento debe cumplir con los estándares de buenas prácticas médicas y que no sea requerido por *tu* mero interés o el del proveedor del tratamiento.
Médico	Alguien que esté legalmente autorizado para ejercer la medicina u odontología y que tenga las licencias necesarias para ello. **No puedes ser tú, un compañero de viaje, un miembro de la familia de un compañero de viaje o un miembro de la familia de la persona enferma o lesionada.**
Miembro de la familia	*Tu o tus:* 1. Cónyuge (por matrimonio, pareja de hecho); 2. *Convivientes*; 3. Padres y padrastros; 4. Hijos, hijastros, hijos en acogida, hijos adoptados o hijos actualmente en proceso de adopción; 5. Hermanos;

	6. Abuelos y nietos; 7. Los siguientes miembros de la familia política: madre, padre, hijo, hija, hermano, hermana y abuelo; 8. Tías, tíos, sobrinas y sobrinos; 9. Tutores legales y custodias; y 10. Empleados del hogar internos y remunerados.
Nosotros	AWP P&C SA. Sucursal en España, que opera como Allianz Partners
Pandemia	Una enfermedad contagiosa reconocida o calificada como *pandemia* por un representante de la Organización Mundial de la Salud (OMS) o una autoridad gubernamental oficial.
Perro guía	Cualquier perro que esté entrenado individualmente para realizar trabajos o tareas en beneficio de una persona con una discapacidad, incluida una discapacidad física, sensorial, psiquiátrica, intelectual o mental. Ejemplos de trabajos o tareas incluyen, entre otros, guiar a las personas ciegas, alertar a personas sordas y tirar de una silla de ruedas. Otras especies de animales ya sean salvajes o domésticos, entrenados o no entrenados, no se consideran *perros guías*. Los efectos disuasorios de la presencia de un animal y la provisión de apoyo emocional, bienestar, comodidad o compañía no se consideran trabajo o tareas bajo esta definición.
Personal de Emergencias	Empleados de servicios de emergencia (como un oficial de policía, un médico de urgencias o un bombero) que se encuentra entre los responsables de acudir inmediatamente al lugar de un *accidente* o emergencia para prestar ayuda y socorro.
Póliza de Seguro	Es el documento que contiene las condiciones reguladoras de este seguro de asistencia en viaje y que incluye estas Condiciones Generales, las Condiciones Particulares y el Resumen de cobertura.
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	Un agente de viajes, operador turístico, aerolínea, 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 tengas el derecho a recibir de otra compañía de seguros, un emisor de tarjetas de crédito o cualquier otra entidad.
Residencia principal	*Tu* domicilio fijo y permanente para fines legales y fiscales.
Riesgo político	Cualesquiera de las siguientes: • Cualquier tipo de evento, resistencia organizada o acciones que tengan la intención o impliquen la intención de derrocar, suplantar o cambiar al gobernante o al gobierno constitucional existente, incluyendo, pero no limitado a: • Nacionalización; • Confiscación; • Expropiación (incluida la Discriminación Selectiva y el Abandono Forzoso); • Desalojo • Requisición; • Revolución; • Rebelión; • Insurrección; • Desorden civil que supone proporción o equivale a un levantamiento;

	• 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 portátiles), servidor, nube, microcontrolador o sistema similar, incluida cualquier entrada, salida, dispositivo de almacenamiento de datos, equipo de red o instalación de salvaguarda.
Transporte público local	Transportes del sistema de tránsito urbano (como tren de cercanías, autobús urbano, metro, ferry, taxi, vehículo de alquiler con conductor u otros transportistas similares) que te transporten a *ti* o a tu *compañero 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; o 4. *Transporte público local.*
Tú	Todas las personas, residentes en España, que figuran como aseguradas en las Condiciones Particulares.
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 *viajes* con la intención de recibir atención médica o tratamiento médico de ningún tipo, ni mudanzas, o desplazamientos hacia y desde el trabajo, y no puede durar más de 62 días.

CUÁNDO EMPIEZA TU COBERTURA Y CUÁNDO TERMINA

Únicamente estarás cubierto si aceptamos *tu* solicitud de seguro. La fecha de efecto de *tu póliza* y la fecha de finalización de la *cobertura* se indican en *tus* Condiciones Particulares y reflejan el contenido del documento enviado a los consumidores. La póliza entra en vigor a las 00:00 del día después de que esto *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 y reflejan el contenido del documento enviado a los consumidores. 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 contrato 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 día 62 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 este *contrato* 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 *tu* viaje o reprogramarlo por uno de los *eventos cubiertos* de los que se enumeran a continuación, *nosotros* te pagaremos los gastos no reembolsables por *tu viaje*, depósitos, tarifas de cancelación y costes de tasas de cambio, hasta el límite máximo que figura en *tu* Resumen de Cobertura y aplicando la *franquicia*. Ten en cuenta que esta *cobertura* de anulación de viaje solo se aplica antes de la fecha de salida de *tu viaje*.

Además, si *has* pagado por adelantado el *alojamiento* compartido y tu *compañero de viaje* cancela su *viaje debido* a uno o varios de los *eventos cubiertos que se* indican a continuación*, te* pagaremos los gastos de *alojamiento* adicionales que debas abonar por no compartir el *alojamiento*.

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 considerado 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 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* en la *fecha de salida*.

   Debe aplicarse una de las siguientes condiciones:
   a. *Tú* o un *compañero de viaje* necesita atención médica; o
   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 está vinculada a la práctica de *tu* profesión (por ejemplo, si asistes en calidad de abogado, secretario judicial, testigo experto, agente del orden u otra ocupación similar, 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. La rescisión o 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 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 durante la *cobertura* de la *póliza* y 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 adversas*.

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.

B. INTERRUPCIÓN DEL VIAJE

Regreso Anticipado/Demorado
Si tienes que regresar antes o después de *tu* fecha original de regreso debido a uno o más de los *eventos cubiertos* enumeradas a continuación, *te* ayudaremos a gestionar y te reembolsaremos, los gastos de transporte en los que incurras para regresar a *tu residencia principal* en la misma clase de servicio que originalmente has reservado, excluyendo los gastos reembolsables, hasta el límite máximo por cobertura de regreso anticipado indicado en *tu* Resumen de Cobertura.

IMPORTANTE: No *te* reembolsaremos ningún importe por la compra de un billete de transporte para *tu* regreso a *tu* residencia principal bajo la *cobertura* de Regreso Anticipado si te hemos reembolsado por la cantidad no utilizada y no reembolsable de tu billete original de regreso bajo la cobertura de Interrupción de Viaje.

Continuación del viaje
Si tienes que interrumpir *tu viaje* debido a uno o más de los *eventos cubiertos* enumerados a continuación, *te* asistiremos en gestionar el transporte necesario para continuar *tu viaje* y:

- *Te* reembolsaremos los gastos de transporte necesarios en los que incurras para continuar *tu viaje*, excluyendo los importes reembolsables, hasta el límite máximo por cobertura de continuación del viaje indicado en *tu* Resumen de Cobertura;
- *Te* reembolsaremos los gastos adicionales de *alojamiento* que debas pagar excluyendo los importes reembolsables, hasta el límite máximo por cobertura de Continuación del V*iaje* indicado en tu Resumen de Cobertura, si pagaste por adelantado, por un *alojamiento* compartido y *tu compañero de viaje* tiene que terminar su *viaje* anticipadamente.

Prolongación de Estancia
Si tienes que interrumpir *tu viaje* debido a uno o más de los *eventos cubiertos* enumerados a continuación y la interrupción *te* obliga a quedarte en *tu* destino, o en el lugar de la interrupción, más tiempo del planeado originalmente, *te* reembolsaremos, hasta el límite máximo por cobertura de Prolongación de estancia indicado en *tu* Resumen de Cobertura, los gastos adicionales de *alojamiento* y *transporte público local* en los que incurras excluyendo los importes reembolsables.
El límite para esta cobertura es de 100€ por día durante un máximo de 10 días.

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*.
   b. No debes haber viajado en contra de los consejos del gobierno de *tu* país de origen o de las autoridades locales en el destino de *tu 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 considerado 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, secretario judicial, testigo experto, agente de la ley u otra ocupación similar, esto no estaría cubierto).

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

8. Tu compañía *transportista de viajeros* no puede llevarte al destino de *tu* itinerario original durante al menos 24 horas consecutivas desde la hora de llegada programada originalmente debido a una de las siguientes razones:

      1. Una catástrofe natural;
      2. Condiciones meteorológicas adversas;

3. Huelgas. Excepto que haya una amenaza o anuncio de la huelga antes de la adquisición de este contrato;
4. Suspensión temporal de la actividad de una aerolínea o servicio ferroviario ordenada por el gobierno. Esto no incluye alertas de *viaje* o prohibiciones del gobierno o autoridad pública.

Sin embargo, si *tú* puedes llegar a tu destino original de otra manera, nosotros te reembolsaremos, hasta la indemnización máxima por la cobertura de Interrupción de V*iaje* recogida en *tu* Resumen de Cobertura:

i. El coste necesario del transporte alternativo, excluyendo los gastos reembolsables, y

ii. El coste de cualquier *alojamiento* ya pagado de antemano y no disfrutado por *tu* demora en la llegada excluyendo los gastos reembolsables.

Deben darse las siguientes condiciones:

2. Las condiciones del transporte alternativo deben ser de una clase de servicio similar o inferior a la que *tú* originalmente reservaste con *tu* compañía *transportista de viajeros*.

3. La *cobertura* por una huelga no se aplica cuando los trabajadores en huelga son empleados de la compañía transportista o de una filial de la compañía transportista al que *tú* compraste *tu contrato de seguro*.

9. *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*.

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

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

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

Desorden o disturbio civil.

1. Huelga. Excepto que haya una amenaza o anuncio de la huelga haya sido antes de la adquisición de tu *póliza*;
2. Una catástrofe natural;
3. Carreteras cerradas o intransitables debido a condiciones meteorológicas adversas;
4. 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;
   Debes proporcionar pruebas de que has intentado de forma diligente obtener documentos de reemplazo a través de las autoridades competentes que te permitirían mantener las fechas originalmente previstas para el viaje,
5. Desorden o disturbio civil.

13. 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.

14. Debes asistir al nacimiento del hijo de un *miembro de la familia*.

15. *Tu* destino se vuelve *inhabitable*.

16. 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.

17. 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.

18. *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.

19. *Tu* vehículo o el de un *compañero de viaje*, que sirve como principal medio de transporte durante *tu viaje*, es robado. Roban *tu* vehículo principal o el de un compañero de viaje destinado a ser el medio de transporte principal durante *tu viaje*.

C. DEMORA EN EL 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 tu Resumen de cobertura:

i. *Tus* gastos de *viaje* ya pagados 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 *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 tu Resumen de Cobertura y deberse a una de las siguientes causas:

1. Retraso de *tu transportista de viajeros*;
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. Desórdenes o revueltas civiles a menos que se eleve el nivel de *riesgo político*.
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 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 *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. Enviado, a menos que sea con *tu* empresa *transportista de viajeros*; y**
- **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. DEMORA EN LA ENTREGA DEL EQUIPAJE

Si *tu proveedor de viaje* se retrasa en la entrega de *tu equipaje* durante *tu viaje*, *te* reembolsaremos los gastos en los que incurras por los artículos de primera necesidad que necesites, hasta la indemnización máxima indicada en tu Resumen de Cobertura, y hasta que llegue *tu equipaje*.

Deben darse las siguientes condiciones:

a) *Tu equipaje* debe sufrir una demora de, al menos, la demora mínima requerida que se indica en tu Resumen de cobertura.

b) Si no proporcionas los recibos, la cantidad máxima que te pagaremos es el límite sin recibos que figura en *tu* Resumen de Cobertura. Cobertura sólo disponible para *tu* viaje de ida (no para *tu* viaje de vuelta).

F. ATENCIÓN MÉDICA/DENTAL DE URGENCIA

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

1. Durante *tu viaje* 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* solo 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:

a. La asistencia debe ser *medicamente necesaria* para el tratamiento de una afección de urgencia y dicha afección 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.**

G. 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, solo 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* solo 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 72 horas 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*. *Nosotros* pagaremos también los gastos del *alojamiento* para este amigo o *miembro de la familia* durante su estancia. El límite para esta cobertura es de 50€ por noche durante un máximo de 7 noches.

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 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 para que acompañe a *tus compañeros de viaje* menores de dieciocho (18) años o dependientes que requieran *tu* supervisión y cuidado a tiempo completo, si *nosotros* determinamos que es necesario. El límite para los gastos del alojamiento es de 100€ por noche durante un máximo de 10 noches.

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 *familiar* 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*. Pagaremos también los gastos del transporte y de alojamiento para el *miembro de la familia* que viaja al lugar de *tu* fallecimiento para hacer los preparativos necesarios. El límite del alojamiento es de 100 € por noche durante un máximo de 10 noches.

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 el Resumen de Cobertura, si eres declarado desaparecido durante tu viaje o si tienes que ser rescatado de una emergencia física.

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 estás de viaje*,* podemos ayudarte a encontrar uno.

Seguimiento de *tu* expediente
Si estás hospitalizado, *nuestro* personal médico se mantendrá en contacto *contigo* y con el *médico* que *te* atiende. También podemos informar a *tu* familia y al *médico* de cabecera sobre *tu* enfermedad o *lesión* y mantenerlos al día *sobre tu* estado.

Ayuda en caso de pérdida de documentos de viaje
Si pierdes o te roban *tu* pasaporte u otros documentos de *viaje,* podemos ayudarte *a* reemplazar *tus* documentos y a cambiar *tus* planes de *viaje* según sea necesario.

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

Ayuda económica de emergencia
Si *tu viaje* se retrasa o se interrumpe y necesitas dinero extra para pagar gastos inesperados, podemos ayudarte a organizar la transferencia de fondos de *tu* familia o amigos.

Referencias legales
Podemos ayudarte a encontrar asesoramiento legal local *si* lo necesitas mientras viajas.

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 hacer o 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 esté 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. Esta exclusión no se aplica a la *cobertura* de atención medica/dental de urgencia o a la *cobertura* de traslados en caso de urgencia.**

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.**

DECLARACION DE SINIESTRO

Ante cualquier emergencia o necesidad de utilizar esta *póliza* ponte en contacto con *nosotros* en el número de teléfono +34 914 522 914. Facilítanos siempre *tu* nombre, número de contrato, lugar en el que *te* encuentras y teléfono de contacto.

Ten en cuenta que el nivel de calidad de los servicios sanitarios depende del grado de desarrollo del país en el que precisas atención médica.

Podrás comunicar cualquier *siniestro* que no sea de Atención médica/dental de urgencia o Traslados en caso de urgencia en *nuestro* portal www.allianz-protection.com. Asimismo, y en caso de que no fuera posible declarar el *siniestro* por esta vía, podrás ponerlo en *nuestro* conocimiento a través del correo electrónico travel.es@allianz.com. El *siniestro* deberá ser comunicado dentro del plazo máximo de 7 días. Pasado este plazo, *nosotros* podremos reclamar los daños y perjuicios causados por la falta de comunicación.

En caso de pérdida, extravío o destrucción del *equipaje* facturado en vuelo solicita el Parte de Irregularidad de Equipaje (P.I.R.) antes de salir de la zona de recogida de *equipajes* y realiza una relación del contenido de *tu equipaje*.

En el caso de robo, pérdida o daño de *tu equipaje* debes:

i. Obtener el informe de la empresa transportista donde se indique la cantidad que asume en concepto de indemnización;
ii. Denunciar el hecho a la policía en el lugar y fecha de ocurrencia, haciendo constar la relación de objetos robados y su valoración económica. Y conseguir un certificado de dicha denuncia.

En *nuestra* web de declaración de *siniestros* podrás comunicar el *siniestro* y podrás adjuntar la documentación necesaria para justificarlo. En cualquier caso, siempre se adjuntarán los justificantes, facturas, recibos, certificados y denuncias originales, así como los informes médicos y demás documentación que justifique tanto la ocurrencia de hechos amparados bajo esta *póliza*, como el haber incurrido en gastos indemnizables bajo la misma.

Deberás remitirlo a AWP P&C SA, Sucursal en España, Departamento de Siniestros: Calle Ramírez de Arellano 35, 3ª planta, 28043 Madrid. Deberás en todos los casos comunicarnos las garantías suscritas con otros Aseguradores para el mismo riesgo.

Si no se alcanzase un acuerdo entre las partes, *nosotros* proseguiremos con nuestros abogados y procuradores *tu* defensa o del causante de los hechos en cuanto a las acciones civiles, a cuyo fin el defendido deberá facilitar los poderes necesarios.

En el caso de que *tú* no estés conforme con la respuesta de nuestro Departamento de Siniestros tienes información para reclamar en el apartado de Instancias para solución de conflictos entre las partes.

DISPOSICIONES GENERALES

Objeto del Seguro
Consistirá en poner una ayuda a *tu* disposición, cuando *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 esta póliza de seguro.

Derecho de desistimiento en las contrataciones a distancia
Para el supuesto de haber suscrito el seguro a distancia, *te* informamos que, si el seguro tiene una duración superior a un mes, *tú* podrás desistir de esta póliza en el plazo de catorce días naturales contados desde la fecha de la contratación, siempre que la póliza no haya sido ejecutada con anterioridad al ejercicio de este derecho. Para ejercer el derecho de desistimiento, *tú* deberás remitir una carta por correo certificado o cualquier otro medio que deje constancia de la fecha de *tu* envío y recepción al Departamento de Soporte Comercial y Servicio al Cliente de AWP P&C SA, Sucursal en España, Calle Ramírez de Arellano 35, 28043 de Madrid, o bien por correo electrónico a devoluciones.es@allianz.com. Si optas por desistir de esta *póliza*, deberás abonar la parte proporcional de *prima* correspondiente al servicio efectivamente prestado hasta la fecha de ejercicio de este derecho.
AWP P&C SA, Sucursal en España *te* reintegrará, en el plazo de los 30 días siguientes a la recepción de *tu* solicitud, la parte correspondiente de *prima* no consumida. Ejecutada la *póliza* de seguro celebrada a distancia, o transcurrido el plazo habilitado de 14 días naturales contados desde la fecha de contratación, decaerá *tu* derecho a desistir de la *póliza*.

Pago de la *prima*
Estás obligado al pago de la *prima* en el momento de la formalización de la *póliza* 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 la *póliza* 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 el responsable del impago. En el caso de que decidamos cancelar *tu póliza*, *te* lo notificaremos por escrito.

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 la *póliza* o cambiar los términos de ésta si tú:

- *has* actuado de manera deshonesta o has proporcionado información incompleta al contratar la póliza la *póliza* 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 *póliza* de seguro, te lo notificaremos por escrito.

Declaraciones falsas o inexactas

Debes proporcionarnos información completa y precisa al comprar esta *póliza* 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 *la póliza*. También podemos recuperar el coste de cualquier incidente cubierto que hayamos resuelto conforme a esta *póliza*, 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 de la *póliza*, 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 póliza*. 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 a la *póliza* de seguro
Cualquier enmienda a los términos y Condiciones Generales o Particulares de la *póliza* deberá realizarse por escrito y precisará *nuestra* confirmación por escrito. 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 a la *póliza*.

Cláusula de sanciones económicas
Esta *póliza* 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.

Instancias para solución de conflictos entre las partes
1. El Ministerio de Economía y Hacienda regula mediante la Orden ECO/734/2004, de 11 de marzo, las actividades del Servicio de Atención al Cliente que *nosotros* ponemos a disposición de todos *nuestros* clientes a fin de atender y resolver las quejas y reclamaciones presentadas por los asegurados, terceros perjudicados o causahabientes de cualquiera de los anteriores.

Las quejas y reclamaciones pueden ser presentadas a:

AWP P&C SA, Sucursal en España,
SERVICIO DE ATENCION AL CLIENTE,

Calle Ramírez de Arellano 35, 3ª planta, 28043 Madrid
O bien a attcliente.es@allianz.com

En caso de disconformidad con la resolución de dicho Servicio, *tú* puedes recurrir dicha resolución ante el SERVICIO DE RECLAMACIONES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SEGUROS Y FONDOS DE PENSIONES, siempre que hayas agotado previamente *nuestra* vía del SAC, presentando reclamación a: Paseo de la Castellana 44, 28046 Madrid

El funcionamiento del Servicio de Atención al Cliente se rige por el Reglamento, aprobado por el Consejo de Administración de la Sociedad, al que puedes acceder desde nuestra página web www.allianz-assistance.es,

2. Mediante arbitraje,
Las Partes, de común acuerdo, podrán someter la solución de los conflictos que con motivo de la presente *póliza* pudieran suscitarse, al juicio de árbitros, con arreglo a la legislación vigente.

3. Mediante competencia de jurisdicción,

Si alguna de las partes decidiese ejercitar sus acciones ante los Órganos Jurisdiccionales, será Juez competente para el conocimiento de éstas el de *tu* domicilio.

Reclamaciones contra terceros
En consideración del pago de la reclamación del *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 esta *póliza* 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 conforme 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.

DECLARACIÓN DE PRIVACIDAD

***Nos* preocupamos por el tratamiento y la protección de *tus* datos personales**

AWP P&C S.A. Sucursal en España, es el establecimiento permanente en España de la entidad aseguradora francesa AWP P&C SA (autorizada por 'L'Autorité de Controle Prudentiel et de Résolution' (ACPR) en Francia), autorizada para operar en España e inscrita en el Registro Administrativo de Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con la clave E0202. La protección de tu privacidad es nuestra máxima prioridad. Esta declaración explica cómo y qué tipo de datos personales serán recogidos, para qué se recogen y con quién son compartidos. Por favor lea detenidamente este aviso.

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

El Responsable del Tratamiento es la persona física o jurídica que controla el tratamiento 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 España 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 las finalidades que se indican en la presente declaración de privacidad.

Los datos identificativos del Responsable de Tratamiento son:

Identidad: AWP P&C SA, SUCURSAL EN ESPAÑA. NIF: W0034957A
Domicilio social: C/ Ramírez de Arellano 35, 28043 Madrid.
Teléfono: 91 325 54 40
Correo electrónico: comercial.es@allianz.com
Contacto con el delegado de protección de datos: azpes.privacy@allianz.com

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 y/o cubiertos por la póliza de seguro, tales como:

Información personal del tomador del *contrato* de seguro:

- Nombre y apellidos
- Sexo
- Número de documento de identificación (Número de DNI, número de pasaporte, etc.)
- Datos de contacto (su domicilio, número de teléfono y dirección de correo electrónico)
- Lugar de residencia
- Nacionalidad
- Dirección IP
- Edad/ Fecha de nacimiento
- Datos financieros y bancarios

Datos personales de los asegurados y beneficiarios:

- Nombre y Apellidos
- Número del documento de identificación (DNI, número de pasaporte, etc)
- 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 necesaria para la tramitación del siniestro, así como documentación acreditativa del mismo, como:

- Detalles del siniestro (p. ej., detalles o referencias de la reserva del viaje, detalles de los gastos, facturas abonadas, 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
- Datos familiares (p. ej., estado civil, personas a cargo, cónyuge, pareja, familiares...)
- Dirección IP del reclamante, si el o siniestro se declara a través de *nuestros* portales web y herramientas digitales disponibles para ello

Dependiendo del siniestro declarado podríamos recoger y tratar también "datos de categorías especiales o 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, cumplimiento de la normativa nacional e internacional aplicable en materia de sanciones económicas y/o comerciales
- 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 de la *póliza* deberás, con anterioridad a facilitarnos la misma, proporcionar la información contenida en la presente Declaración de Privacidad, responsabilizándose de obtener el consentimiento explícito de estas personas para los tratamientos de datos con las finalidades expuestas cuando sea necesario.

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

Normalmente recopilaremos los datos personales facilitados directamente del interesado y por diversos medios; formularios de solicitud de datos, conversaciones telefónicas, correo postal o electrónico y fax.

Igualmente, para las finalidades indicadas a continuación, podremos recabar *tus* datos personales a través de otras fuentes, como el acceso a través de fuentes públicas (diarios y boletines oficiales, registros públicos, redes sociales e Internet) o a través de terceras personas (familiares y acompañantes para la tramitación de expedientes y *siniestros*; mediadores y distribuidores de seguros (agencias de viajes, turoperadores) y otras compañías de seguros para la formalización de los *contratos* de seguro y reaseguro; socios comerciales, peritos, abogados y otro personal técnico

para la gestión de siniestros y reclamaciones; proveedores de información de búsquedas; empresas del sector financiero).

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. A continuación, *te* explicamos con detalle las finalidades y si es necesario *tu* consentimiento expreso:

Finalidades	**¿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 del 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 para el 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 estas categorías especiales 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.	• No, ya que 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 8 de esta Declaración.
• Para el cumplimiento de una obligación legal (p. ej., aquellas derivadas de las leyes que regulan los contratos y la normativa aplicable en materia 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 y/o prestación de servicios.	• 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, ya que la detección y prevención del fraude es un interés legítimo del responsable del tratamiento y, por lo tanto, estamos autorizados a tratar *tus* datos para esta finalidad sin necesidad de solicitar *tu* consentimiento.
• Finalidades de auditoría, para cumplir obligaciones legales o políticas internas de la empresa o Grupo Allianz Partners.	• Podremos tratar *tus* datos personales en el marco de auditorías internas o externas exigidas por la ley o por las políticas internas de la empresa o del Grupo Allianz Partners. No solicitaremos *tu* consentimiento para estos tratamientos en la medida en que estén legitimados por las disposiciones legales y reglamentarias aplicables o en aplicación del interés legítimo que tenemos. No obstante, *nos* aseguraremos de que se usen solo los datos personales estrictamente necesarios y que se traten con absoluta confidencialidad. Las auditorías internas son llevadas a cabo generalmente por *nuestra* entidad matriz Allianz Partners SAS (7 Rue Dora Maar, 93400 Saint-Ouen, Francia).
• Para realizar análisis estadísticos y de control de calidad, realizándose en base a datos agregados, así como del nivel 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*	• No, cuando el tratamiento de *tus* datos personales, incluso las categorías

o las responsabilidades de terceros, para distribuir el importe de la indemnización entre diferentes compañías de seguros que cubran el mismo riesgo en caso de seguro múltiple)	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 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 8 a continuación.	• 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 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 8 más adelante.	• Solicitaremos *tu* consentimiento expreso para el tratamiento de tus datos personales.
• 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	• 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 t*u* seguro y/o

tus circunstancias financieras (como la denegación automática de una *póliza* de seguro) o a *tu* acceso a *nuestros* servicios de asistencia sanitaria.	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 coberturas 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).

Necesitaremos *tus* datos personales si deseas comprar nuestros productos y servicios. Si no *nos* facilitas estos datos, no podremos suscribir el *contrato* de seguro, ni 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 es necesario 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 ante los órganos jurisdiccionales correspondientes en los que seamos citados como parte del proceso.

Si el tratamiento de tus datos personales se realiza para salvaguardar nuestros intereses legítimos antes mencionados o los de un tercero, realizaremos un análisis previo para la defensa *tus* intereses y los derechos y libertades fundamentales que requieren la protección de tus 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 las finalidades indicadas anteriormente.

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

- Autoridades públicas
- Otras compañías del Grupo Allianz Partners y del Grupo Allianz (p. ej., con fines de auditoría)
- Otras aseguradoras, coaseguradoras y reaseguradoras
- Corredores de seguros
- Entidades bancarias
- Socios y colaboradores 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 y peritos)
- Expertos independientes, etc.

Igualmente, para las finalidades indicadas anteriormente, también podremos comunicar *tus* datos personales a los siguientes destinatarios que actuarán como Encargados del Tratamiento, es decir, realizarán el tratamiento de los datos personales siguiendo nuestras instrucciones, y con respeto a las mismas obligaciones de confidencialidad, necesidad y compatibilidad con las finalidades descritas en esta Declaración de Privacidad:

- Otras empresas de Allianz Partners o del Grupo Allianz
- 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)
- Agentes de Seguros
- Consultores técnicos
- Anunciantes y redes publicitarias para enviarte comunicaciones de marketing, de acuerdo a la legislación 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 expreso*

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 Corporativas Vinculantes aprobadas del Grupo 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 en el EEE. Puedes comprobar en qué garantías *nos* basamos para esas transmisiones (por ejemplo, las cláusulas contractuales tipo) contactando con nosotros, tal como se detalla en la cláusula 8 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 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 Responsable/s del tratamiento, Encargado/s del tratamiento y las partes a quienes pueden revelarse los datos;
- Retirar tu consentimiento en cualquier momento en los casos en los que se realiza el tratamiento de tus datos personales fundamentado en el consentimiento expreso prestado;
- Actualizar o corregir *tus* datos personales, de manera que siempre sean exactos;
- Eliminar tus datos personales de nuestros registros en caso de que ya no sean necesarios para las finalidades anteriormente indicadas;
- Restringir o limitar el tratamiento de *tus* datos personales en determinadas circunstancias, como, por ejemplo, cuando hayas cuestionado la exactitud de *tus* datos personales, durante el periodo que *nos* permita verificar su exactitud;
- Obtener una copa de *tus* datos personales objeto de tratamiento, en un formato electrónico para ti o para su comunicación a *tu* nueva aseguradora;
- En los casos permitidos por la ley o normativa aplicable, tienes derecho a oponerte al tratamiento de tus datos personales o a solicitar que cese el tratamiento para cualquier finalidad de las indicadas. Una vez recibida tu solicitud, cesaremos en el tratamiento de los datos personales, salvo en los casos y supuestos legalmente permitidos.

Puedes solicitar el ejercicio de tus derechos, dirigiéndote por escrito a AWP P&C SA. Sucursal en España (indicando "ASUNTO PROTECCIÓN DATOS"), Cl Ramírez de Arellano 35, 28043 de Madrid, a través del correo electrónico azpes.privacy@allianz.com

En cualquier momento podrás presentar una queja o reclamación relativa a tus derechos e intereses en el ámbito de la protección de datos dirigiéndote a *las autoridades competentes en materia de protección de datos:*

- *La autoridad de control en España, Agencia Española de Protección de Datos (https://www.aapd.es), C/ Jorge Juan, 6 (28001) Madrid. Tfno. 900 293 183.*

- *CNIL, autoridad francesa de supervisión de la privacidad de datos, en la medida en que Francia es el país donde Allianz Partners tiene su establecimiento principal, y por lo tanto nuestra autoridad principal de privacidad de datos.*

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

Conservaremos *tus* datos personales únicamente durante el tiempo que sean necesarios a los efectos indicados en esta Declaración 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 situaciones o requisitos específicos adicionales de conservación que pueden prevalecer sobre ellos o modificarlos, como plazos de retención legales específicos, o investigaciones reglamentarias o litigios pendientes, que pueden sustituir o suspender estos periodos hasta que el asunto se haya cerrado, y el plazo de prescripción para 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* (contratación, 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 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 aplicable en materia de contratos de seguro (un mínimo de 2 años desde la finalización del contrato 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 esta finalidad, 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.

8. ¿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 España
Delegado de Protección de Datos
C/ Ramírez de Arellano, 35
28043 Madrid
España
Correo electrónico: azpes.privacy@allianz.com

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.

9. ¿Con qué frecuencia actualizamos esta Norma de privacidad?

Nosotros revisamos regularmente esta Declaración de Privacidad. Esta Declaración de privacidad fue actualizada por última vez en el 26 de enero de 2023**.**