

Seguro de Viaje Póliza nº 19000001

RESUMEN CONDICIONES PARTICULARES

DETALLE DE COBERTURAS:

GASTOS MÉDICOS

- Gastos médicos en España → Hasta 2.500 €
- Gastos médicos en el extranjero → Hasta 10.000 €
- Gastos médicos odontológicos → Hasta 100 €

REPATRIACIÓN

- Repatriación o traslado sanitario por enfermedad o accidente → Ilimitado
- Repatriación o traslado por fallecimiento → Ilimitado
- Repatriación o traslado de los asegurados acompañantes del Asegurado → Incluido
- Acompañamiento de menores por enfermedad, accidente o fallecimiento → Incluido

GASTOS ADICIONALES

- Prolongación de estancia por enfermedad o accidente → Hasta 75€/día y máx. 10 días
- Desplazamiento de un acompañante del Asegurado hospitalizado → Incluido
- Gastos de alojamiento del acompañante → Hasta 70€/día y máx. 10 días
- Pérdida de llaves de la vivienda habitual → Hasta 100 €
- Reincorporación al plan del viaje → Incluido
- Servicio de intérprete en casos de urgencia → Incluido
- Servicio de información → Incluido
- Servicio de información legal en España y en el extranjero → Incluido

REGRESO ANTICIPADO

- Regreso anticipado por fallecimiento de un familiar → Incluido

- Regreso anticipado por hospitalización de un familiar → Incluido

INCIDENCIA EN VIAJE

- Extensión del viaje obligada → Hasta 75€/día y máx. 5 día
- Reembolso por pérdida de visitas y excursiones → Hasta 100 €

GESTIÓN DE EQUIPAJES

- Búsqueda y envío de equipajes en todo el mundo → Incluido
- Indemnización por pérdida, robo o deterioro de equipajes → Hasta 500 €
- Gastos de reposición por pérdida o robo de pasaporte, DNI o tarjeta de residencia → Hasta 100 €
- Gastos de primera necesidad por retraso en la entrega del equipaje → Hasta 100 €

ACCIDENTES

- Indemnización por fallecimiento o invalidez permanente en medio de transporte público → Hasta 3.000 €

RESPONSABILIDAD CIVIL

Responsabilidad Civil Privada (franquicia de 150€) → Hasta 60.000 €

APARTADO 6. SOLICITUD DE ASISTENCIA:

Para la prestación de los servicios inherentes a las garantías de este seguro, es indispensable que el asegurado solicite su intervención en el momento en el que ocurra el suceso, al siguiente teléfono, operativo las 24 horas del día, todos los días del año: +34 910551689.

En caso de solicitar un reembolso o indemnización a la que se tenga derecho, debe enviarse un mail a asistenciamedica@caser.es, con el asunto de referencia "TAIKO REEMBOLSOS – DNI/pasaporte".

En las comunicaciones telefónicas solicitando la Asistencia de las garantías señaladas, deben indicar: nombre y DNI del asegurado, el lugar donde se encuentra, número de teléfono y tipo de asistencia que precisa.

No se responde de los retrasos o incumplimientos debidos a causas de fuerza mayor o a las especiales características administrativas o políticas de un país determinado. En todo caso, si no fuera posible una intervención directa, el asegurado será reembolsado a su regreso a España, o en caso de necesidad, en cuanto se encuentre en un país donde no concurren las

anteriores circunstancias, de los gastos en que hubiera incurrido y se hallen garantizados, mediante la presentación de los correspondientes justificantes.

Las prestaciones de carácter médico y de transporte sanitario deben efectuarse previo acuerdo del médico del centro hospitalario que atiende al asegurado con el Equipo Médico del Asegurador.

APARTADO 8. CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS:

De conformidad con la vigente normativa de protección de datos, le comunicamos que los datos que Vd. nos proporcione serán tratados por CAJA DE SEGUROS REUNIDOS, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. -CASER- responsable del tratamiento la finalidad de formalizar y cumplir con el contrato de seguro o plan de pensiones, prevenir el fraude, así como elaborar perfiles y realizar segmentaciones. La legitimación para el tratamiento de sus datos personales se encuentra en la celebración de un contrato o precontrato, en el cumplimiento de obligaciones legales y en el interés legítimo del responsable del tratamiento. Asimismo, le informamos que los destinatarios de sus datos personales serán, en su caso, las entidades reaseguradoras o coinsuradoras, sociedades del Grupo Caser, entidades para la prevención del fraude y las administraciones públicas. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición al tratamiento, mediante correo postal a la dirección, acreditando su identidad. Por otra parte, le informamos de los datos de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos. Dirección Postal: Avenida de Burgos, 109 - 28050 Madrid. Correo Electrónico: grupocaser@caser.es. Puede consultar la información adicional y detallada en nuestra página web: www.caser.es/protección-de-datos.

APARTADO 9. SERVICIO DE DEFENSA DEL ASEGURADO

1. CAJA DE SEGUROS REUNIDOS, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. (CASER) pone a disposición de sus clientes su Servicio de Defensa del Asegurado (Quejas y Reclamaciones) en Avenida de Burgos, nº 109, 28050 Madrid, y en la dirección de correo electrónico defensaasegurado@caser.es.