

### SEGURO MULTIASISTENCIA DE VIAJE TT.OO.

<b>CONTRATANTE:</b>	GUEST INCOMING, S.A.	<b>PÓLIZA N °:</b>	<b>07620004452</b>
<b>C.I.F.</b>	A64823784	<b>SUPLEMENTO N °:</b>	6
<b>DOMICILIO:</b>	c/ Ramón Turro, 2 local 3 08389 Palafolls Barcelona	<b>FECHA EFECTO POLIZA:</b>	01.11.2014
<b>Nº DE PASAJEROS ANUALES PREVISTOS</b>	10.000	<b>FECHA EFECTO SUPLEMENTO:</b>	01.11.2020
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	INCLUSIÓN		
<b>FECHAS DE PAGO DE LA PRIMA</b>			

#### PRIMAS POR ASEGURADO:

DURACIONES	ESPAÑA	DESTINOS EUROPA (1)	MUNDO
Hasta 17 días de duración	1,70€	2,96€	6,37€

(1) incluidos países ribereños al Mediterráneo.

**AGENTE:**

**CÓDIGO:** 0812 0800

#### GARANTÍAS Y LÍMITES POR ASEGURADO

##### RIESGOS CUBIERTOS

##### 1. EQUIPAJES:

- 1.1 PÉRDIDAS MATERIALES
- 1.2 DEMORA EN LA ENTREGA

##### 3. ACCIDENTES

No podrán contratarse capitales superiores por viaje a los indicados en los puntos 3.1 y 3.4 del Condicionado General de la póliza.

##### 3.1. ACCIDENTES DURANTE EL VIAJE

- EN CASO DE MUERTE
- EN CASO DE INVALIDEZ PERMANENTE

##### 4. ASISTENCIA PERSONAS

##### 4.1 GASTOS MÉDICOS, QUIRÚRGICOS FARMACEÚTICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN

- Por gastos incurridos en España y derivados de una enfermedad o accidente ocurridos en España
- Por gastos incurridos en el extranjero y derivados de una enfermedad o accidente ocurridos en el extranjero
- Gastos de Odontólogo

##### 4.2 PROLONGACIÓN DE ESTANCIA EN HOTEL con 42,00.-Euros/día hasta un límite de

##### 4.3 REPATRIACIÓN O TRANSPORTE SANITARIO DE HERIDOS O ENFERMOS

##### 4.4 REPATRIACIÓN O TRANSPORTE DE FALLECIDOS

##### 4.5 DESPLAZAMIENTO DE UN ACOMPAÑANTE EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN

##### 4.6 ESTANCIA DEL ACOMPAÑANTE DESPLAZADO con 30,00.-Euros/día hasta un límite de

##### 4.7 REPATRIACIÓN DE UN ACOMPAÑANTE

##### 4.9 REGRESO DEL ASEGURADO POR FALLECIMIENTO DE UN FAMILIAR NO ASEGURADO

##### 4.10 REGRESO DEL ASEGURADO POR HOSPITALIZACIÓN DE UN FAMILIAR NO ASEGURADO

##### 4.11 REGRESO ANTICIPADO POR SINIESTRO GRAVE EN EL HOGAR O DESPACHO PROFESIONAL

##### 4.13 ENVÍO URGENTE DE MEDICAMENTOS NO EXISTENTES EN EL EXTRANJERO

##### 4.14 TRANSMISIÓN DE MENSAJES

##### 4.15 AYUDA A LA LOCALIZACIÓN Y ENVÍO DE EQUIPAJES

##### SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA

150,00€  
90,00€

6.000,00€  
12.000,00€

600,00€  
2.000,00€

150,00€  
420,00€

Ilimitado

Ilimitado

Ilimitado

300,00€

Ilimitado

Ilimitado

Ilimitado

Ilimitado

Incluido

Incluido

**INCLUIDO SERVICIO DE EMERGENCIAS 24 HORAS TELÉFONO:** Desde España 91.344.11.55 Desde el extranjero: +34 91 344 11 55

El abajo firmante reconoce haber recibido, previo a la firma del Contrato, toda la información requerida en el artículo 122 del Reglamento de la Ley de Ordenación, Supervisión y Solvencia de las entidades aseguradoras y reaseguradoras, en desarrollo de lo previsto en el artículo 96 de la Ley. El Tomador declara igualmente haber leído y estar plenamente conforme con el contenido de las presentes Condiciones Particulares y Especiales, en su caso, así como con el de las Condiciones Generales de la póliza, que reconoce recibir en este acto, en las que aparecen destacadas en negrilla las exclusiones y cláusulas limitativas de su derechos, que acepta expresamente. Si el contenido de la póliza difiere de la proposición de seguro o de las cláusulas acordadas, el Tomador del seguro podrá reclamar a la Entidad aseguradora en el plazo de un mes, a contar desde la entrega de la póliza, para que subsane la divergencia existente. Transcurrido dicho plazo sin efectuar la reclamación se estará a lo dispuesto en la póliza.

Emitido por triplicado en San Sebastián de los Reyes, a 19 de agosto de 2020

**ERGO SEGUROS DE VIAJE**  
Sucursal en España

**EL CONTRATANTE**