

## CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES.

### A- INSTRUCCIONES PARA UTILIZAR CORRECTAMENTE LOS SERVICIOS LATIN ASSISTANCE

#### A.1. ANTES DEL VIAJE

##### A.1.1. VERIFICACIÓN

- Verifique que todos los datos asignados en su voucher y tarjeta LATIN ASSISTANCE Sean correctos. Controle especialmente los teléfonos indicados Como contacto en caso de emergencia, Como así también las fechas de vigencia y el plan adquirido. Si hay errores en los datos, comuníquese con la oficina, LATIN ASSISTANCE en el país de la emisión de la tarjeta para rectificar los mismos.
- Retire Del sobre de LATIN ASSISTANCE la tarjeta y llévela siempre con usted.
- Coloque los identificadores en su Equipaje.
- Lea atentamente las Instrucciones y Condiciones Generales de los servicios LATIN ASSISTANCE.

##### A.1.2. CANCELACIÓN DEL VIAJE

Si el plan adquirido por usted incluye CANCELACIÓN DE VIAJE y debe cancelar el mismo por las circunstancias descritas en la Cláusula **D.4**. Comunique esta circunstancia, en forma fehaciente, por escrito, de inmediato y dentro de las 24 horas de ocurrido el evento causante de dicha cancelación, a la oficina de LATIN ASSISTANCE en el país de emisión de su tarjeta y proceda de acuerdo a lo indicado e la Cláusula D.4. LATIN ASSISTANCE verificará con su equipo Médico el hecho denunciado.

#### A.2. DURANTE EL VIAJE

##### A.2.1 COMO COMUNICARSE CON UNA CENTRAL LATIN ASSISTANCE

- En su tarjeta de identificación y en las condiciones generales de LATIN ASSISTANCE encontrará los teléfonos de las centrales y otros medios de comunicación en redes sociales de LATIN ASSISTANCE.
- Consulte en el dorso de su tarjeta o en su defecto en el cuadernillo de Condiciones Generales la lista de Teléfonos LATIN ASSISTANCE.
- Si no hubiera central LATIN ASSISTANCE en el país donde usted se encuentra, llame a la central Internacional correspondiente y a los otros medios de comunicación mediante redes sociales.
- Si la comunicación con la central LATIN ASSISTANCE más próxima se hace imposible por dificultades o desperfectos en las líneas telefónicas, usted debe llamar a la Central Internacional o a cualquier otra central LATIN ASSISTANCE. Las centrales LATIN ASSISTANCE atienden Durante las 24 horas.
- Antes de llamar para solicitar nuestros servicios tenga a mano la siguiente información:
  - Su tarjeta LATIN ASSISTANCE
  - Número(s) de teléfono donde se encuentra (+código de área)

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794  
++ 1 954 393 0776  
++ 34 912 901 401  
++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

- Los datos del lugar en que se encuentra (domicilio, hotel, etc.)

#### **A.2.2. SI LA NATURALEZA DE SU PROBLEMA LE PERMITE REQUERIR LOS SERVICIOS DE LATIN ASSISTANCE.**

Comuníquese con la central de LATIN ASSISTANCE y siga cuidadosamente las instrucciones del gestor de asistencia de LATIN ASSISTANCE. De ello dependerá fundamentalmente la eficacia de la asistencia solicitada.

#### **A.2.3. SIENDO EL PROBLEMA DE SALUD MUY GRAVE, Y LA NECESIDAD DE ASISTENCIA ES MUY URGENTE, Y USTED NO ESTÁ EN CONDICIONES DE REQUERIR EL SERVICIO A LAS CENTRALES.**

En este caso, lo fundamental es que usted reciba asistencia inmediata en el lugar en que se encuentre, a través de los profesionales y/o establecimientos sanitarios que puedan atenderlo.

Pero luego, indefectiblemente dentro de las 24 horas siguientes usted o cualquier persona que lo acompañe, o personal del Centro Asistencial o familiar deberá comunicarse con la central LATIN ASSISTANCE más cercana y proporcionar toda la información relativa al evento sufrido y a la asistencia recibida; posteriormente, deberá enviar los informes médicos completos, detallando el (los) diagnósticos, procedimientos y facturación correspondiente para evaluar el reembolso de gastos en caso cumpla con las condiciones generales del servicio adquirido.

#### **A.2.4. INSTRUCCIONES EN CASO DE EXTRAVÍO DE EQUIPAJE**

1. Apenas constate la falta de su equipaje, diríjase al mostrador de la compañía aérea o a la persona responsable de la misma dentro del mismo recinto en que llegan los equipajes.
2. Obtenga y complete el formulario P.I.R. (PROPERTY IRREGULARITY REPORT) o reclamo por pérdida de equipaje, que deberá ser provisto por la compañía aérea.
3. Antes de abandonar el aeropuerto comuníquese telefónicamente con la central de LATIN ASSISTANCE más próxima a efectos de notificar el extravío de su equipaje.
4. Informe a LATIN ASSISTANCE su domicilio (temporáneo) y su próximo itinerario.
5. Verifique en la Cláusula D.1. de las Condiciones Generales de los Servicios LATIN ASSISTANCE las condiciones aplicables a los servicios de compensación o indemnización de equipajes incluidos sin costo adicional en algunos productos de LATIN ASSISTANCE.
6. En caso de incumplir con una de las instrucciones antes mencionadas LATIN ASSISTANCE se exime de toda responsabilidad de pago alguno.

#### **A.2.5. INSTRUCCIONES EN CASO DE DEMORA O CANCELACIÓN DE VUELOS**

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794  
++ 1 954 393 0776  
++ 34 912 901 401  
++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

1. Si su vuelo es demorado o cancelado por más de 6 horas, obtenga de la compañía aérea la constancia escrita correspondiente.
2. Antes de abandonar el aeropuerto, comuníquese telefónicamente con la central LATIN ASSISTANCE más próxima para informar la demora o cancelación de su vuelo.
3. Obtenga siempre recibos de todos los gastos relacionados con la demora o cancelación de vuelos (únicamente vuelo internacional) que realice (Alojamiento, Alimentación y Comunicaciones) a los efectos de solicitar a LATIN ASSISTANCE el reembolso correspondiente, solamente en caso de que estos no hayan sido previamente y debidamente autorizados y asumidos por la aerolínea.
4. Verifique en la cláusula C.3.10 de las Condiciones Generales de los servicios LATIN ASSISTANCE así Como en el detalle de servicios de los Planes LATIN ASSISTANCE las condiciones aplicables a los reembolsos en caso de demora o cancelación de vuelos correspondientes al producto LATIN ASSISTANCE adquirido.

***A LOS EFECTOS DE CONOCER EL SISTEMA DE ASISTENCIA Y LOS SERVICIOS QUE BRINDA LATIN ASSISTANCE RECOMENDAMOS LA LECTURA DE LAS INSTRUCCIONES PARA UTILIZAR CORRECTAMENTE LOS SERVICIOS LATIN ASSISTANCE Y DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LOS SERVICIOS LATIN ASSISTANCE CONSULTE AL FINAL DE LAS CONDICIONES GENERALES LAS CONDICIONES PARTICULARES, LAS CARACTERÍSTICAS, EXCLUSIONES Y LIMITACIONES DEL PLAN ADQUIRIDO.***

## **B. INDICE**

### **C. CONDICIONES GENERALES DE LOS SERVICIOS LATIN ASSISTANCE – CONTRATO DE ADHESIÓN**

#### **C.1. CONSIDERACIONES**

#### **C.2. DEFINICIONES**

#### **C.3. SERVICIOS LATIN ASSISTANCE C.3.1. Asistencia médica**

C.3.2. Exclusión de enfermedades preexistentes y enfermedades crónicas

C.3.3. Traslados sanitarios

C.3.4. Repatriación sanitaria

C.3.5. Acompañamiento de menores

C.3.6. Traslado de un familiar

C.3.7. Estancia de un familiar

C.3.8. Diferencia de tarifa por viaje de regreso retrasado o anticipado

C.3.9. Gastos de hotel por convalecencia

C.3.10. Reembolso de gastos por vuelo demorado o cancelado

C.3.11. Traslado de ejecutivos por emergencia

C.3.12. Transmisión de mensajes urgentes

C.3.13. Asistencia en caso de robo o extravío de documentos

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com



- C.3.14. Regreso anticipado por siniestro grave en el domicilio
- C.3.15. Repatriación funeraria
- C.3.16. Localización de equipaje
- C.3.17. Asistencia legal por responsabilidad en un accidente
- C.3.18. Anticipo de fondos para fianzas
- C.3.19. Asistencia legal para realizar reclamos a consecuencia de accidentes
- C.3.20. Estado de Embarazo
- C.3.21. Práctica de Deportes
- C.3.22. Responsabilidad Civil frente a terceros y bienes materiales
- C.3.23. Exceso de Equipaje
- C.3.24. Consulta Médica Ambulatoria Post-Viaje

#### **C.4. DISPOSICIONES GENERALES**

- C.4.1. Titular del servicio
- C.4.2. Validez territorial
- C.4.3. Validez temporal
- C.4.4. Días consecutivos de viaje
- C.4.5. Determinación del tipo de servicio / producto
- C.4.6. Límites aplicables
- C.4.7. Finalización de la vigencia
- C.4.8. Grabación y monitoreo de las comunicaciones
- C.4.9. Enfermedades repentinas y agudas
- C.4.10. Revelación de historia clínica
- C.4.11. Autorización irrevocable para solicitar información médica
- C.4.12. Eventos y gastos excluidos
- C.4.13. Limitaciones y exclusiones especiales por edad
- C.4.15. Extensión de servicio LATIN ASSISTANCE por prolongación el viaje
- C.4.16. Comunicación de contratación y valides del producto adquirido

#### **C.5. OBLIGACIONES DE LATIN ASSISTANCE**

#### **C.6. OBLIGACIONES DEL TITULAR**

#### **C.7. SUBROGACIÓN Y CESIÓN DE DERECHOS**

#### **C.8. CIRCUNSTANCIAS EXCEPCIONALES Y / O DE FUERZA MAYOR**

#### **C.9. GASTOS NO CONTEMPLADOS EN EL CONTRATO E INTERVENCIÓN DE OTRAS EMPRESAS**

#### **C.10. RESPONSABILIDAD**

#### **C.11. JURISDICCIÓN**

#### **C.12. PRESCRIPCIÓN**

#### **D. SERVICIOS DE EQUIPAJE / CANCELACIÓN DE VIAJE / COMPENSACIONES**

- D.1. SERVICIO DE COMPENSACIÓN E INDEMNIZACIÓN DEL EQUIPAJE
- D.2. VALIDEZ TERRITORIO DEL SERVICIO
- D.3. REQUISITOS PARA OBTENER LA INDEMNIZACIÓN

En caso de requerir asistencia:

- ++ 1 305 749 5794
- ++ 1 954 393 0776
- ++ 34 912 901 401
- ++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

## D.4. GARANTÍA DE CANCELACIÓN DE VIAJE

## E. CONDICIONES PARTICULARES DE LOS PLANES

### C.1. CONSIDERACIONES PREVIAS

**C.1.1.** LATIN ASSISTANCE es una organización internacional de asistencia al viajero cuyo objeto es el de procurar, entre otros, servicios de asistencia médica, jurídica y personas durante el transcurso de un viaje.

**C.1.2.** Se deja expresa constancia, y así lo acepta el Titular de la tarjeta, que los servicios LATIN ASSISTANCE no constituyen un seguro médico, ni una extensión o sustituto de programas de seguridad social ni de medicina prepaga. Los servicios y prestaciones de LATIN ASSISTANCE están exclusivamente orientados a la asistencia en viaje de eventos súbitos e imprevisibles no pre existentes y que no se desarrollen sobre, dentro ó inmerso de alguna dolencia previa que sea considerada como caldo de cultivo para la consecuencia de una dolencia mayor y/o que estén incluidos en las exclusiones de las presentes condiciones generales. Los montos de asistencia establecidos en E. CONDICIONES PARTICULARES no son renovales después de cada evento y/o asistencia.

**C.1.3.** Las presentes Condiciones Generales de los servicios LATIN ASSISTANCE rigen la prestación por parte de LATIN ASSISTANCE de los servicios asistenciales detallados a continuación, durante los viajes que realice el titular de un PLAN LATIN ASSISTANCE.

**C.1.4.** Para utilizar cualquiera de los servicios LATIN ASSISTANCE SERÁ OBLIGACIÓN DEL TITULAR haber elegido el PLAN LATIN ASSISTANCE de su preferencia, haber leído y aceptado los términos y condiciones aplicables al mismo expresadas en las presentes Condiciones Generales de los servicios LATIN ASSISTANCE.

**C.1.5.** Los servicios LATIN ASSISTANCE se prestarán únicamente al Titular el PLAN LATIN ASSISTANCE y son intransferibles a terceras personas. En caso de algún reclamo o solicitud de información esta deberá ser realizada por el titular, en el caso el titular sea menor de edad será por sus padres o apoderados.

**C.1.6.** La tarjeta LATIN ASSISTANCE y los servicios derivados de la misma no tendrán validez alguna en el país de residencia real y / o habitual del Titular y / o en el país donde el producto fue emitido y / o en el país en el que el Titular se encontrare al momento de ser emitida y / o en el país de nacimiento del titular.

**C.1.7.** Las solicitudes de cancelación / anulación de fechas de validez de tarjetas LATIN ASSISTANCE pueden efectuarse únicamente antes del inicio de vigencia del Plan. Y serán sujetas a condiciones especiales de anulación y cancelación.

**C.1.8.** El Titular, su agente de viajes y/o su representante (entiéndase por representante la persona que solicita la activación de su tarjeta de asistencia), no podrán modificar unilateralmente la vigencia de la tarjeta contratada, ni retractarse de la misma una vez que haya sido emitida. En caso de que el Titular, su agente de viajes y/o su representante requiera modificar y/o anular la vigencia de la tarjeta deberán manifestarlo por escrito, a la oficina de LATIN ASSISTANCE o quien represente a LATIN ASSISTANCE en el lugar de

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

emisión de la tarjeta contratada antes del inicio de vigencia inicialmente solicitado, dicha modificación o anulación deberá ser siempre autorizada por LATIN ASSISTANCE.

Cuando quiera que por motivos de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, el titular, antes del inicio de vigencia de la tarjeta contratada, demostrará que no podrá efectuar el viaje previsto y para el cual adquirió la tarjeta, se procederá a anular dicha tarjeta y podrá solicitar el reembolso del importe pagado por la tarjeta correspondiente, menos un valor de USD 10.- (diez dólares) de 05 a 30 días y de USD 20 (veinte dólares) de 31 días a más, incluyendo las tarjetas de validades anual y meses, a manera de compensación por el gasto administrativo en que incurre LATIN ASSISTANCE por concepto de emisión.

Una vez iniciada la vigencia de la tarjeta no habrá lugar a cambio o reembolso de ningún tipo.

En caso que una tarjeta haya sido anulada y esta quedase en poder del titular y a su vez dicha persona utilizase o quisiera utilizar nuestros servicios y se desprenda de esta situación algún gasto o consecuencia comercial o la que fuere, LATIN ASSISTANCE, queda eximida de toda responsabilidad, siendo el titular, su agente de viajes y/o su representante el único responsable.

En caso de que un pasajero solicite asistencia y su tarjeta de asistencia no estuviera pagada por su agente de viajes y/o su representante dentro de los primeros 15 (quince) días de emitida, LATIN ASSISTANCE estará en la plena potestad de no brindar servicio alguno.

**C.1.9.** En ningún caso se aceptarán cancelaciones, anulaciones o modificaciones una vez iniciada la validez de Plan LATIN ASSISTANCE. La validez de una tarjeta inicia a las cero horas, cero minutos y un segundo del día que figura en la casilla inicio de vigencia de la tarjeta LATIN ASSISTANCE.

## **C.2. DEFINICIONES**

A todos los fines interpretativos, se deja expresa constancia que en las presentes "Instrucciones de utilización de los servicios LATIN ASSISTANCE" y en las "Condiciones Generales de los servicios LATIN ASSISTANCE" se entiende por:

### **Accidente**

El evento generativo de un daño corporal que sufre el Titular, causado por agentes extraños, fuera de control y en movimiento, externos, violentos y visibles. Siempre que se mencione el término "accidente" se entenderá que la lesión o dolencia resultante fue provocada directamente por tales agentes e independientemente de cualquier otra causa.

### **Central Operativa**

La oficina que coordina la prestación de los servicios requeridos por el titular con motivo de su asistencia.

### **Circunstancias Excepcionales**

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com



Todas aquellas situaciones extraordinarias de presentación infrecuente, indicadas en la Cláusula C.8. de las presentes Condiciones Generales.

**Congénito**

Presente o existente desde antes del momento de nacer.

**Crónico**

Todo proceso patológico continuo y persistente en el tiempo, mayor de 30 días de duración.

**Departamento Médico**

Grupo de profesionales de la salud que prestando servicios de supervisión, control y/o coordinación para LATIN ASSISTANCE intervienen y deciden en todos aquellos asuntos y/o prestaciones brindadas o a brindarse en virtud de las presentes Condiciones Generales y que están directa o indirectamente relacionados con temas médicos.

**Dolencia y/o Afección**

Los términos “dolencia” y/o “afección” se entenderán como sinónimos de “enfermedad” a todos los efectos en las presentes Condiciones Generales.

**Enfermedad Aguda**

Proceso corto y relativamente severo de alteración del estado del cuerpo o alguno de sus órganos que pudiera interrumpir o alterar el equilibrio de las funciones vitales, pudiendo provocar dolor, debilidad u otra manifestación extraña al comportamiento normal del mismo. No incluye pre existencias ni exclusiones incluidas en las presentes condiciones generales.

**Enfermedad Repentina o Imprevista**

Enfermedad pronta, impensada, no prevista, contraída con posterioridad a la fecha de inicio de vigencia de la Tarjeta LATIN ASSISTANCE o a la fecha de inicio de viaje, la que sea posterior. No incluye pre existencias ni exclusiones incluidas en las presentes condiciones generales.

**Monto Fijo Deducible**

El monto fijo y determinado que será a cargo del Titular y deberá ser abonado por éste al momento de brindársele la primera asistencia, en concepto de pago inicial obligatorio por los gastos que dicha asistencia origine.

**Monto Máximo Global**

La suma de gastos que LATIN ASSISTANCE abonará y/o reembolsará al Titular por todo concepto y por todos los servicios brindados en virtud de las presentes Condiciones Generales.

**Monto Máximo Global en caso de evento múltiple**

La suma de gastos que LATIN ASSISTANCE abonará y/o reembolsará a todos los Titulares afectados en caso de que un mismo evento provoque lesiones o el fallecimiento de más de un Titular, por todo concepto y por todos los servicios brindados en virtud de las presentes Condiciones Generales, este monto no excederá los \$ 75,000 (Setenta y cinco mil) así mismo cabe resaltar que en eventos de este tipo LATIN ASSISTANCE será considerado como terceros civilmente responsable.

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

## **Kit LATIN ASSISTANCE**

El material impreso que se le entrega al Titular antes de su viaje y que contiene – entre otras constancias- la Tarjeta, el voucher con sus datos personales y las características del Plan LATIN ASSISTANCE adquirido, el presente Cuadernillo de Instrucciones y Servicios, la lista de Teléfonos, todos los medios de contacto en redes y los identificadores de equipaje.

### **Preexistente**

Todo proceso fisiopatológico que reconozca un origen o etiología anterior a la fecha de inicio de la vigencia de la Tarjeta o del viaje (la que sea posterior) y que sea factible de ser objetivado a través de métodos complementarios de diagnóstico de uso habitual, cotidiano, accesible y frecuente en todos los países del mundo (incluyendo pero no limitado a: Doppler, Resonancia Nuclear Magnética, Cateterismo, CT Scan, etc.)

### **Recurrente**

Regreso de la misma enfermedad luego de haber sido tratada. Usualmente, 3 o más veces durante un año calendario.

### **Tarjeta**

La credencial que se entrega al Titular antes de su viaje y que contiene su nombre completo y el número, vigencia y tipo del Plan LATIN ASSISTANCE contratado. Durante el viaje debe llevarla siempre con usted.

### **Titular**

La persona que figura en el “voucher” como beneficiaria de los servicios descritos en el contrato de adhesión formalizado, integrado por dicho voucher más las Condiciones Generales y particulares adjuntas al mismo.

### **Voucher**

El documento que se entrega al Titular antes de su viaje y que contiene (entre otras constancias) sus datos personales, el número y tipo del Plan LATIN ASSISTANCE contratado.

## **C.3. SERVICIOS LATIN ASSISTANCE**

La siguiente es una enunciación taxativa de los servicios que LATIN ASSISTANCE brinda al Titular beneficiario del Plan LATIN ASSISTANCE adquirido.

**IMPORTANTE: RESULTA INDISPENSABLE REVISAR EN EL VOUCHER LOS LÍMITES Y TOPES MONETARIOS Y POR EDAD APLICABLES AL PRODUCTO LATIN ASSISTANCE ADQUIRIDO POR USTED.**

### **C.3.1. ASISTENCIA MÉDICA**

LATIN ASSISTANCE pone a disposición del Titular su red mundial de Asistencia a través de sus Centrales de Asistencia. El titular deberá comunicarse telefónicamente y/o por otros medios virtuales con una central LATIN ASSISTANCE para todo caso de enfermedad, accidente o emergencia para el cual necesite asistencia.

LATIN ASSISTANCE brindará al Titular las condiciones para su oportuna atención, sea remitiendo al profesional en cada caso o autorizando la atención en uno de los Centros

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com



Asistenciales u hospitales disponibles en el área de ocurrencia del evento cuya asistencia se solicita.

El Titular se obliga a dar aviso a LATIN ASSISTANCE tantas veces como asistencias requiera. A partir de la primera asistencia o servicio prestado, el Titular deberá siempre comunicarse con LATIN ASSISTANCE para obtener la autorización de primera asistencia o nuevas asistencias o servicios originados en la misma causa que el primer evento.

En caso el titular requiera asistencia por accidente y este sea en lugar público, tal como: Aeropuerto, estación de buses o trenes, centros comerciales, centros médicos, etc., es necesario presentar el parte policial o parte de la incidencia (expedida por el lugar público), esto para determinar el causante del accidente y aplicar a favor del titular los seguros y/o responsabilidades correspondientes del causante del accidente.

En estos casos LATIN ASSISTANCE solo será un enlace entre el titular y dicho responsable, mas no asumirá responsabilidad alguna en ese evento.

**IMPORTANTE:** Los servicios de asistencia Médica a ser brindados por LATIN ASSISTANCE se limitan a tratamientos de urgencia de cuadros agudos y están orientados a la asistencia en viaje de eventos súbitos e imprevisibles donde se haya diagnosticado una enfermedad clara, comprobable y aguda que impida la normal continuación de un viaje y por la misma razón no están diseñados ni se contratan ni se prestan para procedimientos electivos o para adelantar tratamientos o procedimientos de larga duración sino para garantizar la recuperación inicial y las condiciones físicas que permitirán la normal continuación del viaje, toda asistencia o tratamiento cesará y no será responsabilidad de LATIN ASSISTANCE una vez que el titular se encuentre en su país de residencia.

Los servicios de asistencia médica antes mencionados incluyen:

#### **C.3.1.1. Consultas Médicas**

Se prestará asistencia médica en caso de accidente o “enfermedad aguda e imprevista”.

Producida una enfermedad o lesión que imposibilite a continuación normal del viaje del Titular, éste podrá utilizar sin cargo alguno los servicios de los profesionales y/o establecimientos sanitarios que en el caso le sean indicados y/o autorizados por LATIN ASSISTANCE.

Las enfermedades benignas y heridas leves que no imposibiliten la continuación normal del viaje, no darán lugar a esta asistencia, aunque el Titular podrá solicitar el reembolso de gastos por él efectuados con motivo de la misma, siempre que éstos se ajusten a las presentes Instrucciones de utilización de los servicios LATIN ASSISTANCE y de las Condiciones Generales y Particulares de los servicios LATIN ASSISTANCE.

Los servicios de asistencia médica a ser brindados por LATIN ASSISTANCE se limitan al tratamiento de emergencia de los síntomas agudos que impidan la continuación del viaje.

Al menos que esté explícitamente aclarado dentro de las características del producto LATIN ASSISTANCE adquirido, todas las afecciones crónicas o preexistentes o congénitas o recurrentes, conocidas o no por el Titular, están expresamente excluidas, como así también

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

sus consecuencias secuelas directas o indirectas y/o complicaciones, aun cuando estas consecuencias y/o complicaciones aparezcan por primera vez y durante el viaje.

- ❖ **NOTA:** En algunos países y principalmente en los Estados Unidos de Norteamérica y Europa, por razones de estandarización informática la mayoría de los Centros Médicos asistenciales tales como hospitales, consultorios, clínicas, laboratorios, etc., suelen enviar facturas y/o reclamos de pago a los pacientes atendidos, inclusive aun después de haberse saldado las cuentas. En caso de que ocurra, sírvase contactar a la oficina LATIN ASSISTANCE en el país donde adquirió su Plan para informar esta situación.

### **C.3.1.2. Atención por especialistas**

Se prestará asistencia médica por especialistas y únicamente cuando ésta sea indicada o requerida por el equipo médico de urgencia y autorizada previamente por la Central LATIN ASSISTANCE correspondiente.

### **C.3.1.3. Exámenes médicos**

Cualquier tipo de examen médico, al ingreso o durante la asistencia, ya sea por hospitalización o ambulatorio en caso de enfermedad y/o accidente, deberá ser informado a la central de asistencias para su evaluación respectiva y de esa manera solicitar a dicha central la autorización del procedimiento médico correspondiente. El incumplimiento de esta cláusula exime a LATIN ASSISTANCE de asumir dichos costos.

### **C.3.1.4. Terapia de recuperación física en caso de traumatismo**

Si el Departamento Médico de LATIN ASSISTANCE lo autorizara y habiendo sido prescrito por el médico tratante, LATIN ASSISTANCE tomará a su cargo hasta un máximo 5 (cinco) sesiones de fisioterapia, quinesioterapia, etc.

### **C.3.1.5. Medicamentos**

LATIN ASSISTANCE se hará cargo de los gastos de medicamentos recetados por su equipo médico para la afección que diera lugar a la asistencia al Titular, durante la vigencia del Plan y hasta los límites indicados en las Condiciones Particulares del Plan adquirido según se trate de:

- C.3.1.5.1. Asistencias ambulatorias
- C.3.1.5.2. Asistencias durante la hospitalización del Titular:
  - ❖ Cuando este límite no aplique LATIN ASSISTANCE asumiera hasta la suma indicada en el ítem C.3.1.5.1 ya sea que el servicio se brinde mientras el Titular se encuentre hospitalizado o no.

Cuando la medicación a ser provista por LATIN ASSISTANCE no esté prontamente disponible y el Titular deba hacer uso de la misma en situaciones de emergencia, los desembolsos realizados por estos conceptos le serán reembolsados cuando corresponda, contra la

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794  
++ 1 954 393 0776  
++ 34 912 901 401  
++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

presentación a LATIN ASSISTANCE de los comprobantes fehacientes y hasta el límite indicado en las condiciones particulares.

**VERIFIQUE LOS “LÍMITES Y TOPES MONETARIOS Y POR EDAD” ESTABLECIDOS EN E. CONDICIONES PARTICULARES APLICABLES AL PLAN LATIN ASSISTANCE ADQUIRIDO POR USTED.**

#### **C.3.1.6. Odontología de urgencia**

LATIN ASSISTANCE se hará cargo de los gastos por atención odontológica de urgencia en casos de infección o trauma. La atención odontológica estará limitada únicamente al tratamiento del dolor y/o extracción de la pieza dentaria y no podrán exceder los US \$ 100.00 por pieza dentaria, aun cuando el límite del Plan adquirido indicado en las Condiciones particulares sea superior.

*VERIFIQUE EN E. CONDICIONES PARTICULARES LA RESPONSABILIDAD ECONÓMICA ASUMIDA POR LATIN ASSISTANCE POR ESTE CONCEPTO Y APLICABLE AL PRODUCTO LATIN ASSISTANCE ADQUIRIDO POR USTED.*

#### **C.3.1.7. Hospitalizaciones**

Cuando el equipo médico de LATIN ASSISTANCE así lo prescriba, se procederá a la hospitalización del Titular en el Centro Asistencial más próximo y adecuado según el exclusivo criterio del Departamento Médico de LATIN ASSISTANCE. Dicha hospitalización estará a cargo de LATIN ASSISTANCE durante todo el período de vigencia de la tarjeta.

#### **C.3.1.8. Intervenciones quirúrgicas**

Se procederá a realizar las intervenciones quirúrgicas al Titular en los casos de emergencia que requieran urgentemente ese tratamiento y exclusivamente cuando el Departamento Médico y la correspondiente central LATIN ASSISTANCE así lo autoricen.

VERIFIQUE LOS “LÍMITES Y TOPES MONETARIOS Y POR EDAD” ESTABLECIDOS EN E. CONDICIONES PARTICULARES APLICABLES AL PLAN LATIN ASSISTANCE ADQUIRIDO POR USTED.

#### **C.3.1.9. 5 Sesiones de Terapia**

Cuando la naturaleza de la enfermedad o lesiones del Titular así lo requieren, se procederá a tratamientos de terapia intensiva. En todos los casos deberá existir autorización del Departamento Médico de LATIN ASSISTANCE como requisito indispensable para que LATIN ASSISTANCE asuma la responsabilidad económica por dichos tratamientos.

#### **C.3.1.10. Límite de gastos de asistencia médica.**

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com



El monto total de gastos por todos los servicios detallados no podrá exceder el indicado en E. condiciones particulares.

A fines interpretativos, se aclara que en los productos donde el Monto esté expresado en más de una moneda y difieran uno del otro, los referidos Montos no serán complementarios entre sí, por lo que las sumas computadas como gastos en asistencias brindadas para cualquiera de dichos Montos serán deducibles entre sí.

En su voucher encontrará el valor de cada Monto Específico aplicable a:

**C.3.1.10.1. Asistencia Médica por accidente**

**C.3.1.10.2. Asistencia médica por “enfermedades no preexistentes”**

**C.3.1.10.3. Asistencia Médica por “enfermedades preexistentes”**, siempre que el producto LATIN ASSISTANCE adquirido específicamente incluya este beneficio.

VERIFIQUE LOS “LÍMITES Y TOPES MONETARIOS Y POR EDAD” ESTABLECIDOS EN E.

CONDICIONES PARTICULARES APLICABLES AL PLAN LATIN ASSISTANCE ADQUIRIDO POR USTED.

**C.3.1.10.4. Monto máximo Global en caso de evento múltiple:** La suma de gastos que LATIN ASSISTANCE abonará y/o reembolsará a todos los Titulares afectados en caso de que un mismo evento provoque lesiones o el fallecimiento de más de un Titular, por todo concepto y por todos los servicios brindados en virtud de las presentes Condiciones Generales, este monto no excederá los \$ 75,000 (setenta y cinco mil), así mismo, cabe resaltar que en eventos de este tipo, LATIN ASSISTANCE será considerado como tercero civilmente responsable.

**C.3.1.11. Deducible aplicable a gastos médicos**

El monto fijo será aplicable los gastos médicos del Titular y a aquellos Planes LATIN ASSISTANCE que tengan incluido este concepto en su voucher.

- ❖ **NOTA:** *En caso que el titular no abone el deducible respectivo con antelación a su asistencia ambulatoria o durante su internamiento hospitalario ya sea por enfermedad y/o accidente (los cuales deberán ser entregados a LATIN ASSISTANCE en original), LATIN ASSISTANCE se exime del pago de toda cuenta resultante que esta(s) asistencia(s) origine(n).*

**IMPORTANTE: ESTA CONDICIÓN ES APLICABLE SOLO A ALGUNOS PRODUCTOS LATIN ASSISTANCE. VERIFIQUE EN E. CONDICIONES PARTICULARES SI EL PLAN POR USTED ADQUIRIDO CUENTA CON MONTO DEDUCIBLE Y CUAL ES LA SUMA DETERMINADA PARA EL MISMO.**

**C.3.1.12. Reembolso de gastos médicos**

LATIN ASSISTANCE efectuará reembolso de gastos médicos realizados en una situación de emergencia, siempre y cuando hayan sido previamente autorizados por el Departamento Médico de LATIN ASSISTANCE y no excedan los aranceles Y precisen uso, regulares y vigentes en el país y/o lugar en que fueron efectuados. Las tarifas y aranceles permanentemente

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

actualizados, se encuentran a disposición del interesado en las oficinas de LATIN ASSISTANCE de cada uno de los países en los que ésta presta servicios. Estos gastos le serán reembolsados por LATIN ASSISTANCE contra la presentación de comprobantes originales, fehacientes y hasta el límite indicado en su voucher y correspondiente al Plan LATIN ASSISTANCE adquirido.

Los gastos médicos realizados en situaciones de emergencia o en países donde LATIN ASSISTANCE no presta asistencia, serán reembolsados al titular de la tarjeta siempre y cuando éste haya dado cumplimiento a lo indicado en las Cláusulas **A- INSTRUCCIONES PARA UTILIZAR CORRECTAMENTE LOS SERVICIOS LATIN ASSISTANCE y C.6. OBLIGACIONES DEL TITULAR.**

Los reembolsos se harán efectivos en las oficinas de LATIN ASSISTANCE donde fue emitido el Plan.

### **C.3.2. EXCLUSIÓN DE DOLENCIAS PREEXISTENTES Y DOLENCIAS CRÓNICAS**

Quedan expresamente excluidas de los servicios asistenciales de LATIN ASSISTANCE todas las dolencias crónicas o preexistentes o congénitas o recurrentes, conocidas o no por el Titular, como también sus consecuencias y agudizaciones, aun cuando las mismas aparezcan por primera vez durante el viaje.

ALGUNOS PRODUCTOS LATIN ASSISTANCE INCLUYEN BENEFICIOS EN CASO DE DOLENCIAS CRÓNICAS O PRE-EXISTENTES VERIFIQUE EN E. CONDICIONES PARTICULARES LAS CARACTERÍSTICAS EL PRODUCTO LATIN ASSISTANCE ADQUIRIDO POR USTED.

### **C.3.3. TRASLADOS SANITARIOS**

En casos de emergencia LATIN ASSISTANCE organizará el traslado del Titular al centro asistencial más próximo para que reciba atención médica. Cuando el Departamento Médico de LATIN ASSISTANCE aconseje el traslado a otro centro asistencial más adecuado, se procederá a la organización del mismo, según las posibilidades del caso, en las condiciones y medios autorizados por la central LATIN ASSISTANCE interviniente y exclusivamente dentro de los límites territoriales del país donde haya ocurrido el evento.

Un médico o enfermera, según corresponda, acompañará, cuando sea necesario, al herido o enfermo.

- ❖ **NOTA:** Únicamente razones de índole médica, evaluadas a criterio exclusivo del Departamento Médico de LATIN ASSISTANCE serán tenidas en cuenta para decidir la procedencia y/o urgencia del traslado del Titular. Si el Titular y/o sus familiares decidieran efectuar un traslado dejando de lado la opinión del Departamento Médico de LATIN ASSISTANCE, ninguna responsabilidad recaerá sobre LATIN ASSISTANCE por dicho accionar, siendo el traslado, su costo y sus consecuencias únicamente por cuenta y riesgo del Titular y/o sus familiares.

### **C.3.4. REPATRIACIÓN SANITARIA**

La repatriación sanitaria del Titular se realizará únicamente cuando el Departamento Médico de LATIN ASSISTANCE lo estime necesario, y exclusivamente como consecuencia de un

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

accidente grave. La repatriación del Titular herido hasta el país de su residencia se efectuará en un avión de línea aérea regular, con acompañamiento médico o de enfermera si correspondiese, sujeto a la disponibilidad de plazas. Esta repatriación deberá ser expresamente autorizada y coordinada por la central LATIN ASSISTANCE interviniente. Si el Titular y/o sus familiares decidieran efectuar una repatriación sanitaria dejando de lado la opinión del Departamento Médico de LATIN ASSISTANCE ninguna responsabilidad recaerá sobre LATIN ASSISTANCE por dicho accionar, siendo la repatriación, su costo y sus consecuencias únicamente por cuenta y riesgo del Titular y/o sus familiares. Las repatriaciones sanitarias a consecuencia de enfermedades, sean éstas de cualquier tipo, están expresamente excluidas de la responsabilidad de LATIN ASSISTANCE.

EL SERVICIO DE REPATRIACIÓN SANITARIA ESTÁ EXCLUIDO EN ALGUNOS PRODUCTOS LATIN ASSISTANCE, VERIFIQUE EN E. CONDICIONES PARTICULARES LAS CARACTERÍSTICAS Y LA RESPONSABILIDAD ECONÓMICA POR ESTE CONCEPTO ASUMIDA POR LATIN ASSISTANCE APLICABLES AL PLAN ADQUIRIDO POR USTED.

### **C.3.5. ACOMPAÑAMIENTO DE MENORES**

Si un Titular viajara como única compañía de uno o más menores de 15 (quince) años, siendo también éste o éstos Titular(es) de una tarjeta LATIN ASSISTANCE, y se encontrara imposibilitado para ocuparse del o de los mismo(s) por causa de enfermedad o accidente acaecido durante el viaje, LATIN ASSISTANCE, organizará el desplazamiento de un familiar, para que el mismo acompañe al (a los) menor(es) de regreso al lugar de su residencia permanente. La elección del (los) medio(s) a utilizarse para el acompañamiento de los menores quedarán a exclusivo criterio de LATIN ASSISTANCE.

### **C.3.6. TRASLADO DE UN FAMILIAR**

En caso de que el titular viajando solo, se encuentre hospitalizado en el extranjero, habiendo sido dicha hospitalización autorizada por el Departamento Médico de LATIN ASSISTANCE y siempre y cuando la hospitalización prevista para el Titular fuera superior a 10 (diez) días, LATIN ASSISTANCE se hará cargo del costo del traslado de un familiar, mediante la compra de un billete aéreo en clase turista o económica, sujeto a disponibilidad de lugar, para que éste acompañe al Titular durante dicho período de hospitalización. Este beneficio se otorgará únicamente en la medida que todo el período de hospitalización previsto esté comprendido dentro de la vigencia de la tarjeta LATIN ASSISTANCE.

### **C.3.7. ESTANCIA DE UN FAMILIAR**

Cuando LATIN ASSISTANCE hubiere efectuado el traslado de un familiar del Titular para que acompañe al mismo mientras se encuentre hospitalizado, ésta se hará cargo de los gastos de la estancia del familiar trasladado por un período máximo de 10 (diez) días siempre que el Titular se encontrare solo en el extranjero, es decir sin compañía o relación personal o familiar alguna, durante dicho período.

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com



Los gastos asumidos por LATIN ASSISTANCE de acuerdo al Plan adquirido en concepto de límite total lo encontrarán expresado en E. CONDICIONES PARTICULARES.

- ✓ C.3.7.1. El límite de diario será en todos los productos de US \$ 100 (CIEN DÓLARES AMERICANOS)

VERIFIQUE EN E. CONDICIONES PARTICULARES LA RESPONSABILIDAD ECONÓMICA ASUMIDA POR LATIN ASSISTANCE POR ESTE CONCEPTO Y APLICABLE AL PRODUCTO LATIN ASSISTANCE ADQUIRIDO POR USTED.

### **C.3.8. DIFERENCIA DE TARIFA POR VIAJE DE REGRESO RETRASADO O ANTICIPADO**

#### ✓ **C.3.8.1. Regreso por enfermedad o accidente**

LATIN ASSISTANCE se hará cargo de la diferencia del costo del pasaje aéreo de regreso del Titular en clase turista o económica, cuando su pasaje original sea de ida y vuelta, de tarifa reducida, con fecha fija o fecha limitada de regreso, y no se puede respetar dicha fecha a consecuencia de enfermedad o accidente del Titular.

Este beneficio sólo será aplicable cuando el Titular hubiere sido asistido médicamente con autorización de la Central LATIN ASSISTANCE correspondiente. Los denominados Eventos Excluidos en las Cláusulas C.3.2., C.4.12 y C.4.13. no contarán con el presente beneficio.

#### ✓ **C.3.8.2. Regreso por fallecimiento de familiar**

Igual beneficio que el establecido en el ITEM C.3.8.1. regirá si el Titular debiera regresar anticipadamente a su país de residencia habitual y permanente por fallecimiento en el mismo de un familiar directo (padres, cónyuge, hijo/a o hermano/a) allí residente.

- ❖ **NOTA:** En ambos casos las circunstancias que den lugar a este beneficio deberán ser demostradas por el Titular, y comprobadas en forma fehaciente por LATIN ASSISTANCE. El pago del viaje de regreso por parte del Titular y/o de terceros no será pasible de reembolso. El beneficio de viaje de regreso sólo se brindará dentro del período de vigencia de la Tarjeta LATIN ASSISTANCE. Cuando se haya brindado este servicio, el Titular deberá transferir a LATIN ASSISTANCE el (los) cupón(es) correspondiente(s) al (a los) tramo(s) no utilizado(s) del boleto aéreo original o su contravalor.

### **C.3.9. GASTOS DE HOTEL POR CONVALECENCIA**

LATIN ASSISTANCE reembolsará al Titular los gastos de hotel, únicamente en concepto de alojamiento (es decir sin extras, ni consumo), siempre que exista autorización previa otorgada al Titular por parte de la central LATIN ASSISTANCE interviniente, cuando el médico tratante prescribiere reposo forzoso luego de una hospitalización. Para obtener este beneficio el

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794  
++ 1 954 393 0776  
++ 34 912 901 401  
++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

Titular deberá haber estado hospitalizado por un período mínimo de 5 (cinco) días, y dicha hospitalización deberá haber sido fehacientemente autorizada por la central LATIN ASSISTANCE. Dichos gastos de hotel tendrán:

- ✓ C.3.9.1. Un límite diario de US \$ 100 para todos los planes, y
- ✓ C.3.9.2. Un máximo total expresado en E. CONDICIONES PARTICULARES.  
ESTE BENEFICIO SE ENCUENTRA INCLUIDO SOLO EN ALGUNOS PLANES DE LATIN ASSISTANCE, VERIFIQUE EN E. CONDICIONES PARTICULARES LAS CARACTERÍSTICAS Y LA RESPONSABILIDAD ECONÓMICA SUMIDA POR LATIN ASSISTANCE EN ESTE ITEM APLICABLE AL PLAN ADQUIRIDO POR USTED.

### **C.3.10. REEMBOLSO DE GASTOS POR VUELO DEMORADO O CANCELADO**

Si el vuelo del Titular fuera demorado por más de 6 (seis) horas consecutivas desde la hora de partida programada originalmente, y siempre y cuando no tenga ninguna alternativa de transporte durante esas 6 (seis) horas, LATIN ASSISTANCE reembolsará los gastos en concepto de alojamiento, alimentación, taxi y comunicaciones realizados por el Titular durante el lapso de la demora y hasta el límite indicado en su voucher, LATIN ASSISTANCE sólo reembolsará estos gastos contra presentación de comprobantes que acrediten en forma fehaciente los gastos en los que el titular hubiere incurrido, y contra la constancia de la compañía aérea certificando la demora o cancelación sufrida. Para percibir este reembolso el Titular deberá haber contactado a la central LATIN ASSISTANCE más cercana antes de abandonar el aeropuerto donde ocurrió el hecho, y haber solicitado y recibido la respectiva autorización para dichos gastos, siempre y cuando la aerolínea no haya indemnizado al pasajero por los mismos conceptos.

- ❖ **NOTA:** Este beneficio no se brindará si el Titular viajara con un pasaje sujeto a disponibilidad de espacio (pasaje de descuento) ni a algún destino ubicado dentro del mismo país (vuelos nacionales) donde se adquirió la tarjeta LATIN ASSISTANCE. Este servicio no se aplica si la cancelación se debe a la quiebra y/o cesación de servicios de la línea aérea, o a alguna de las circunstancias descritas en la Cláusula C.8. "Circunstancias excepcionales y/o de fuerza mayor" de las presentes Condiciones Generales de los servicios LATIN ASSISTANCE.

ESTE BENEFICIO SE ENCUENTRA INCLUIDO SOLO EN ALGUNOS PLANES LATIN ASSISTANCE. VERIFIQUE EN E. CONDICIONES PARTICULARES LAS CARACTERÍSTICAS Y LA RESPONSABILIDAD ECONÓMICA ASUMIDA POR LATIN ASSISTANCE APLICABLES AL PLAN ADQUIRIDO POR USTED.

### **C.3.11. TRASLADO DE EJECUTIVOS POR EMERGENCIA**

En el caso que el titular se encontrara en viaje de negocios en el exterior y fuera hospitalizado por LATIN ASSISTANCE a consecuencia de una emergencia médica grave que le impida proseguir con el objetivo de su viaje profesional, LATIN ASSISTANCE tomará a su cargo el pasaje de la persona que la empresa del Titular designe a fin de reemplazar al Titular

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

hospitalizado. Este pasaje será adquirido por LATIN ASSISTANCE en clase económica y estará sujeto a disponibilidad de las líneas aéreas. El ejecutivo reemplazante deberá adquirir, al momento de iniciar el viaje y por toda la duración del mismo, el mismo producto de asistencia LATIN ASSISTANCE que poseía el ejecutivo reemplazado, para tener derecho a este servicio se necesita obligatoriamente que la tarjeta de asistencia haya sido adquirida, facturada y pagada por la empresa a la cual pertenece el empleado motivo de la hospitalización. Las tarjetas adquiridas y facturadas a título personal no dan lugar a la obtención de este beneficio. *ESTE BENEFICIO SE ENCUENTRA INCLUIDO SOLO EN ALGUNOS PLANES LATIN ASSISTANCE. VERIFIQUE EN E. CONDICIONES PARTICULARES LAS CARACTERÍSTICAS Y LA RESPONSABILIDAD ECONÓMICA ASUMIDA POR LATIN ASSISTANCE APLICABLES AL PLAN ADQUIRIDO POR USTED.*

#### **C.3.12. TRANSMISIÓN DE MENSAJES URGENTES**

LATIN ASSISTANCE se encargará de transmitir los mensajes urgentes y justificados, relativos a cualquiera de los eventos objeto de las prestaciones contempladas en las presentes Condiciones Generales de los Servicios de LATIN ASSISTANCE.

#### **C.3.13. ASISTENCIA EN CASO DE ROBO O EXTRAVÍO DE DOCUMENTOS**

LATIN ASSISTANCE asesorará al Titular sobre los procedimientos a seguir localmente en el caso que le hayan sido robados o haya extraviado sus documentos personales, billetes aéreos y/o tarjetas de crédito. Dicho asesoramiento no comprenderá en ningún caso la realización de aquellos trámites personales que el Titular debiere realizar con motivo del robo y/o extravío ocurrido. LATIN ASSISTANCE sólo se hará cargo de un monto máximo equivalente al establecido para cada Plan en E. Condiciones Particulares de los Planes por concepto de gastos o costos únicamente inherentes al reemplazo de documentos personales extraviados.

#### **C.3.14. REGRESO ANTICIPADO POR SINIESTRO GRAVE EN EL DOMICILIO**

En caso de siniestro grave (incendio, inundación, explosión o robo con daños y violencia) en el domicilio real y permanente del Titular, se entiendo por este domicilio el que aparece en el voucher de su tarjeta de asistencia, mientras éste se encuentre de viaje con una Plan LATIN ASSISTANCE, siempre y cuando no haya ninguna persona que pueda hacerse cargo de la situación y su pasaje original de regreso no le permita el cambio gratuito de fecha, LATIN ASSISTANCE tomará a su cargo el pago de la penalidad o diferencia de tarifa que corresponda desde el lugar en que el Titular se encuentre hasta su domicilio permanente. El evento que pueda generar esta asistencia deberá ser acreditado fehacientemente mediante la denuncia policial correspondiente. Cuando se haya brindado este servicio, el titular deberá transferir a LATIN ASSISTANCE el (los) cupón(es) no utilizado(s) del boleto aéreo original o su contravalor.

#### **C.3.15. REPATRIACIÓN FUNERARIA**

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com



En caso de fallecimiento del Titular, LATIN ASSISTANCE organizará la repatriación funeraria y tomará a su cargo:

- 1) El costo del féretro necesario para el transporte
- 2) Los trámites administrativos.
- 3) El transporte hasta el aeropuerto de ingreso al país de residencia permanente del Titular por el medio que LATIN ASSISTANCE considere más conveniente.

❖ **NOTA:** Los gastos del féretro definitivo, los trámites funerarios y los traslados dentro del país de residencia e inhumación del Titular fallecido no estarán en ningún caso a cargo de LATIN ASSISTANCE. El servicio de repatriación funeraria se brindará únicamente si la intervención de LATIN ASSISTANCE es solicitada en forma inmediata al fallecimiento. LATIN ASSISTANCE quedara eximida y no será responsable por el traslado de los restos, ni efectuará reembolso alguno por este concepto en caso de que empresas funerarias u otros terceros tomen intervención antes que LATIN ASSISTANCE o sin su autorización expresa.

LATIN ASSISTANCE no se hará cargo de la repatriación funeraria ni de sus gastos en los casos de muerte producida por: Remitirse a C.4.12. EVENTOS Y GASTOS EXCLUIDOS C.3.16.

#### LOCALIZACIÓN DE EQUIPAJES

LATIN ASSISTANCE asistirá al Titular en el exterior con todos los medios a su alcance para intentar localizar equipajes extraviados que hubieren sido despachados en la bodega del mismo vuelo internacional en el que viajaba el Titular de la tarjeta. LATIN ASSISTANCE provee al Titular de marbetes o etiquetas codificados para la identificación de su equipaje. A los efectos de facilitar la identificación del equipaje en caso de extravío, es requisito mantener estos marbetes o etiquetas adheridas o sujetas al equipaje durante todo el viaje. Queda claramente establecido y entendido que en casos de demora o pérdida de equipaje LATIN ASSISTANCE actúa en calidad de agente intermediario y facilitador para la pronta recuperación del equipaje, pero en ningún momento podrá ser tenido como responsable directo de dicha situación, ya que el equipaje ha sido extraviado por la aerolínea y la recuperación del mismo es labor y responsabilidad directa de la línea aérea.

❖ **NOTA:** LATIN ASSISTANCE no asume responsabilidad alguna por equipajes extraviados y no localizados. Algunos productos LATIN ASSISTANCE incluyen sin costo adicional el servicio de indemnización por equipajes demorados y/o extraviados de acuerdo a lo expresado en la Cláusula D.1. Servicio por extravío y demora en la localización del equipaje.

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

ALGUNOS PLANES LATIN ASSISTANCE INCLUYEN EL SERVICIO DE INDEMNIZACIÓN POR EQUIPAJE DEMORADO Y/O EXTRAVIADO VERIFIQUE EN E. CONDICIONES PARTICULARES LA RESPONSABILIDAD ECONÓMICA ASUMIDA APLICABLE AL PLAN LATIN ASSISTANCE ADQUIRIDO POR USTED.

### **C.3.17. ASISTENCIA LEGAL POR RESPONSABILIDAD EN UN ACCIDENTE**

En caso de imputársele al Titular, responsabilidad en un accidente de tránsito exclusivamente en un país donde LATIN ASSISTANCE brinda asistencia, ésta pondrá a disposición del Titular que lo solicite un abogado para que se haga cargo de su defensa civil o criminal.

- **C.3.17.1.** Previo depósito en la oficina de LATIN ASSISTANCE, ésta transferirá, los importes en concepto de honorarios y gastos causídicos o se hará cargo de los mismos hasta el límite establecido en el producto LATIN ASSISTANCE adquirido
- **C.3.17.2** VERIFIQUE EN E. CONDICIONES PARTICULARES LAS CARACTERÍSTICAS Y LA RESPONSABILIDAD ECONÓMICA ASUMIDA POR LATIN ASSISTANCE POR ESTE CONCEPTO APLICABLES AL PLAN LATIN ASSISTANCE ADQUIRIDO POR USTED.

### **C.3.18. TRANSFERENCIAS DE FONDOS PARA FIANZA LEGAL**

Si el Titular fuera detenido (encarcelado) por imputársele responsabilidad criminal en un accidente de tránsito exclusivamente, podrá recurrir a LATIN ASSISTANCE para que gestione la entrega al Titular o a quien éste indique, previo depósito del monto necesario en las oficinas de ésta por parte de un familiar o representante de estos o del Titular, a fin de afrontar la fianza que le fuera exigida para su libertad condicional. El otorgamiento de éste servicio queda supeditado a las leyes vigentes en el país de ocurrencia del hecho y estará sujeto a las condiciones que establezca LATIN ASSISTANCE en cada caso y que el Titular deberá aceptar.

### **C.3.19 ASISTENCIA LEGAL PARA REALIZAR RECLAMOS A CONSECUENCIA DE ACCIDENTES**

Si el titular requiriese asistencia legal para realizar reclamos o efectuar demandas a terceros por daños u otra compensación a raíz de accidentes en los países en que LATIN ASSISTANCE brinda sus servicios, ésta pondrá un abogado a disposición del Titular para tal efecto. Serán a exclusivo cargo del Titular la contratación de los servicios profesionales, así como el pago de todos los honorarios y gastos que el caso genere.

- ❖ **NOTA:** La obligación de LATIN ASSISTANCE se limita a la puesta a disposición de un profesional. En todos los casos, los abogados designados o recomendados por LATIN ASSISTANCE serán considerados como agentes del titular sin derecho a reclamo o indemnización alguna en contra de LATIN ASSISTANCE por haber propuesto a determinados profesionales.

### **C.3.20 ESTADO DE EMBARAZO**

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

LATIN ASSISTANCE sólo asumirá gastos de asistencia médica (incluyendo chequeos médicos de emergencia y ecografías) por complicaciones claras e imprevisibles que pudieran surgir vinculadas al embarazo – incluyendo partos prematuros y abortos espontáneos – hasta la semana 26 de gestación inclusive, únicamente hasta el tope indicado en su voucher por este concepto y siempre y cuando la tarjeta LATIN ASISTANCE de la titular se encuentre vigente como mínimo durante ese periodo. Para asumir los gastos deberá mediar siempre la solicitud del equipo médico interviniente y la autorización del Departamento Médico y de la Central Operativa de LATIN ASSISTANCE.

#### **EXCLUSIONES PARTICULARES:**

Se encuentran expresamente excluidos de los servicios estipulados en la presente Cláusula C.3.20 los tratamientos en los eventos que se detallan a continuación:

- a) Controles ambulatorios vinculados al embarazo de curso normal, tanto consultas médicas como estudios relacionados; partos y cesáreas de curso normal y a término.
- b) Abortos provocados
- c) Los gastos médicos, de medicinas y de cualquier otro tipo relacionados con el recién nacido (como por ejemplo y sin que esta enumeración sea taxativa: nursery, neonatología, alimentación, etc.).
- d)

**IMPORTANTE:** Serán requisitos esenciales para la validez de los servicios estipulados en la presente cláusula C.3.20 las siguientes condiciones:

- a) Que a la fecha de inicio del viaje o de inicio de vigencia del voucher (la que sea posterior) el embarazo de la Titular no supere la semana 24
- b) Que a la fecha de inicio del viaje o de inicio de vigencia del voucher (la que sea posterior), la edad de la Titular no supere los 40 años.

LATIN ASSISTANCE se reserva el derecho a requerir toda la documentación necesaria para corroborar las condiciones antes mencionadas.

VERIFIQUE EN SU VOUCHER LA RESPONSABILIDAD ECONÓMICA ASUMIDA POR LATIN ASSISTANCE POR ESTE CONCEPTO Y APLICABLE AL PRODUCTO LATIN ASSISTANCE ADQUIRIDO POR UD. SI EN SU VOUCHER NO FIGURA ESTE ITEM SIGNIFICA QUE LA TARJETA LATIN ASSISTANCE POR UD. ELEGIDA Y ADQUIRIDA NO DISPONE DE ESTE SERVICIO.

#### **C.3.21 PRÁCTICA DE DEPORTES**

LATIN ASSISTANCE solo asumirá gastos por eventos causados por la práctica de deportes cuando la misma sea realizada exclusivamente en carácter de actividad RECREATIVA y en pistas reglamentarias de paseo, en ámbitos expresamente adecuados y autorizados a tal fin, hasta el tope indicado en su voucher por este concepto.

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794  
++ 1 954 393 0776  
++ 34 912 901 401  
++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com



Están excluidos de este beneficio los siguientes deportes: motociclismo, boxeo, polo, ski acuático, jet ski, wave runner, moto de nieve, cuatriciclos, vehículos todo terreno, snowboard, skate, parasail, rafting, buceo, aladeltismo, alpinismo, surf, windsurf, mountainbike, downhill, deportes peligrosos, extremos y de alto riesgo, etc. Esta lista es enunciativa más no limitativa.

VERIFIQUE EN SU VOUCHER LA RESPONSABILIDAD ECONÓMICA ASUMIDA POR LATIN ASSISTANCE POR ESTE CONCEPTO Y APLICABLE AL PRODUCTO LATIN ASSISTANCE ADQUIRIDO POR UD. SI EN SU VOUCHER NO FIGURA ESTE ÍTEM SIGNIFICA QUE LA TARJETA LATIN ASSISTANCE POR UD. ELEGIDA Y ADQUIRIDA NO DISPONE DE ESTE SERVICIO.

### **C.3.22 RESPONSABILIDAD CIVIL FRENTE A TERCEROS Y BIENES MATERIALES.**

#### **1. COBERTURA**

El presente beneficio se extiende a cubrir hasta el límite de la suma asegurada, la Responsabilidad Civil del titular de la tarjeta LATIN ASSISTANCE por daños personales y/o materiales causados a Terceros y bienes materiales, como consecuencia directa de un accidente, siempre y cuando el mismo no sea parte de una exclusión de servicio mencionada en estas Condiciones Generales en la cláusula C.4.12. El límite nominal de los montos máximos a asumir pactado para esta cobertura se encuentra en las Condiciones Particulares de esta Póliza.

#### **C.3.23. EXCESO DE EQUIPAJE**

Cuando la aerolínea cobrase una penalidad por exceder el peso permitido de equipaje, LATIN ASSISTANCE resarcirá al titular el 50 % del monto a pagar por ese concepto. Este beneficio solo aplicará a un tramo del viaje sea de ida o vuelta y tendrá como límite monetario USD 50.00 (Cincuenta con 00/100 dólares americanos). Este reintegro se otorgará sólo contra la presentación de documentación probatoria. Para acceder a este beneficio el titular deberá comunicarse con las centrales de LATIN ASSISTANCE dentro de las 24 horas de haber realizado el pago del exceso de equipaje.

#### **C.3.24. CONSULTA MÉDICA AMBULATORIA POST-VIAJE**

LATIN ASSISTANCE organizará una (01) cita de control que requiera el titular del servicio incluso una vez finalizada la vigencia de su plan, en el lugar de emisión de la tarjeta o lugar de origen del titular.

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

Este beneficio se otorgará siempre que el titular haya sido asistido médicamente por LATIN ASSISTANCE durante su viaje dentro de la validez de su plan, la re-consulta sea necesaria como máximo hasta 07 días luego de finalizada la vigencia de su plan y el equipo médico de LATIN ASSISTANCE así lo recomendase. Este servicio no implicará en ningún caso cobertura para exámenes complementarios o gastos en medicamentos. El informe médico de esta consulta, no creará controversia con el informe médico original. Para acceder a este beneficio el titular deberá comunicarse con las centrales de LATIN ASSISTANCE dentro de las 48 horas de haber caducado su plan.

#### C.4. DISPOSICIONES GENERALES

##### ✓ C.4.1. TITULAR DEL SERVICIO

Los servicios brindados por LATIN ASSISTANCE se prestarán únicamente al Titular del plan LATIN ASSISTANCE y son intransferibles a terceras personas. Para recibir los servicios asistenciales aquí incluidos el Titular deberá exhibir la tarjeta credencial y/o voucher de LATIN ASSISTANCE y juntamente con ello toda la documentación personal que pudiere ser solicitada por LATIN ASSISTANCE a fin de acreditar su identidad, como así también cualquier otro dato relativo a lugares y fechas del viaje objeto del servicio contratado.

##### C.4.2. VALIDEZ TERRITORIAL

###### ✓ C.4.2.1 Internacional

Los servicios asistenciales se brindarán únicamente en los países donde LATIN ASSISTANCE presta sus servicios. La prestación de dichos servicios en ningún caso será llevada a cabo en el país de residencia habitual del Titular y/o en el país de emisión de la tarjeta LATIN ASSISTANCE y/o en el país donde se encuentre el titular en el momento de adquirir el producto LATIN ASSISTANCE y/o lugar de lugar de nacimiento del Titular. Los gastos incurridos por asistencias, serán reembolsados sólo si corresponden y según los términos de las Instrucciones de Utilización y de las Condiciones Generales de los Servicios LATIN ASSISTANCE.

- ❖ **NOTA:** LATIN ASSISTANCE tendrá derecho a exigir el Titular el reembolso inmediato de todos los gastos indebidamente efectuados en caso de haberse abonado algún servicio que de haberse comprobado previamente la responsabilidad económica de la obra social y/o empresa de medicina prepaga y/o seguro de salud y/o póliza de seguro de cualquier tipo y/o servicio alguno del(os) cual(es) fuere beneficiario el Titular – no se hubiera abonado o se hubiera abonado sólo parcialmente.

##### C.4.3. VALIDEZ TEMPORAL

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

ANTES DE VIAJAR VERIFIQUE EN SU VOUCHER Y/O TARJETA LAS FECHAS DE INICIO Y FIN DE VIGENCIA DEL PLAN LATIN ASSISTANCE ADQUIRIDO POR USTED.

Los servicios asistenciales a ser brindados por LATIN ASSISTANCE tendrán validez única y exclusivamente durante la vigencia indicada en la tarjeta y/o voucher LATIN ASSISTANCE. La vigencia se iniciará a partir de la hora cero de la fecha indicada como inicio de vigencia del período de validez del servicio en el voucher de LATIN ASSISTANCE y se extenderá por los días efectivamente abonados a la tarifa establecida por LATIN ASSISTANCE para el Plan adquirido en la fecha de la emisión del mismo.

La validez temporal de los servicios LATIN ASSISTANCE indicada en el párrafo precedente estará limitada en todos los casos en forma complementaria a:

- 1) La cantidad máxima de días consecutivos por viaje establecidos en E. CONDICIONES PARTICULARES DE LATIN ASSISTANCE, y/o
- 2) A los días de vigencia indicados en voucher LATIN ASSISTANCE, y/o
- 3) Al período máximo de estadía turística autorizado por las autoridades migratorias del país de destino del Titular; independientemente de la cantidad de países que visite durante la vigencia de la tarjeta.

❖ **NOTA:** Estas limitaciones serán aplicables aun cuando la tarjeta LATIN ASSISTANCE haya sido contratada y emitida por un lapso mayor.

#### **C.4.4. DÍAS CONSECUTIVOS DE VIAJE**

##### ✓ **C.4.4.1. Viajes Internacionales**

Para establecer el período de días consecutivos por viaje se tomarán como base las fechas de salida y regreso al país de residencia permanente y habitual del Titular y/o lugar donde originalmente hubiere sido emitida la tarjeta LATIN ASSISTANCE.

ESTA CONDICIÓN SE APLICA A ALGUNOS PLANES LATIN ASSISTANCE VERIFIQUE EN E. CONDICIONES PARTICULARES SI EL PLAN LATIN ASSISTANCE ADQUIRIDO POR USTED INCLUYE LIMITACIÓN DE DÍAS CONSECUTIVOS POR VIAJE.

#### **C.4.5. DETERMINACIÓN DEL TIPO DE SERVICIO / PRODUCTO**

Únicamente el importe abonado por el Titular determinará el tipo de Plan adquirido y por lo tanto las características y limitaciones del mismo. En caso de que existieran diferencias entre los datos consignados en el voucher y/o tarjeta referidos a la vigencia y/o tarifa aplicable al Plan LATIN ASSISTANCE contratado, respecto de la efectivamente abonada por el Titular, se tendrán por válidos los datos correspondientes a ésta última.

#### **C.4.6. LÍMITES APLICABLES**

Los límites monetarios indicados en el voucher LATIN ASSISTANCE serán aplicables por el período total de vigencia del plan LATIN ASSISTANCE adquirido.

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com



Dicho período total de vigencia será considerado como único y absoluto, sin perjuicio que dentro del plazo comprendido durante el mismo, el Titular realizará más de un viaje.

#### **C.4.7. FINALIZACIÓN DE LA VIGENCIA**

La finalización de la vigencia del Plan LATIN ASSISTANCE implicará automáticamente la cesación de todos los servicios detallados en estas Condiciones Generales, incluyendo aquellas asistencias iniciadas y en curso al momento del fin de la vigencia. Los servicios de LATIN ASSISTANCE dejarán de tener validez a partir del instante que el Titular interrumpa en forma imprevista su viaje, cualquiera sea la razón, y regrese a su lugar de residencia habitual o al país de emisión de la tarjeta. En tal caso el Titular no tendrá derecho a reclamar reembolso alguno por el período de tiempo no utilizado de su Plan LATIN ASSISTANCE.

ANTES DE SALIR DE VIAJE, VERIFIQUE EN SU VOUCHER Y/O TARJETA QUE LOS PERÍODOS DE VIGENCIA Y VALIDEZ DEL PRODUCTO LATIN ASSISTANCE ADQUIRIDO SON LOS SOLICITADOS POR USTED.

#### **C.4.8. GRABACIÓN Y MONITOREO DE LAS COMUNICACIONES**

LATIN ASSISTANCE se reserva el derecho de realizar grabaciones y auditar las conversaciones telefónicas así como de los medios virtuales de contacto con el Call Center o Central operativa que estime necesarias para el buen desarrollo de la prestación de sus servicios. El titular presta expresa conformidad con la modalidad indicada y la eventual utilización de los registros como medio de prueba en caso de existencia de controversias respecto de la asistencia prestada.

#### **C.4.9. ENFERMEDADES REPENTINAS Y AGUDAS**

Los servicios médicos y responsabilidades económicas expresadas en estas Condiciones Generales de los Servicios LATIN ASSISTANCE sólo registrarán para accidentes y/o enfermedades repentinas y agudas contraídas con posterioridad a la fecha de inicio de vigencia del Plan LATIN ASSISTANCE o a la fecha de inicio del viaje de su Titular, la que sea posterior. LATIN ASSISTANCE se reserva el derecho de investigar la veracidad de la declaración del Titular en este sentido.

#### **C.4.10. REVELACIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

En todos aquellos casos en que LATIN ASSISTANCE lo requiera, el Titular deberá otorgar las autorizaciones para revelar su historia clínica completando el RECORD RELEASEFORM y enviándolo a la Central LATIN ASSISTANCE que lo solicite.

#### **C.4.11. AUTORIZACIÓN IRREVOCABLE PARA SOLICITAR INFORMACIÓN MÉDICA**

El titular autoriza en forma absoluta e irrevocable a LATIN ASSISTANCE a requerir en su nombre cualquier información médica a profesionales tanto del exterior como del país de su residencia, con el objetivo de evaluar y eventualmente decidir sobre la aplicabilidad de las

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

restricciones en casos de dolencias crónicas o preexistentes o de la afección que haya dado origen a su asistencia.

LATIN ASSISTANCE DISPONE DE PLANES QUE INCLUYEN LA ASISTENCIA DE ENFERMEDADES PREEXISTENTES SOLO POR EMERGENCIAS, VERIFIQUE EN E. CONDICIONES PARTICULARES, CONSULTE A SU AGENTE DE VIAJES O EN LAS OFICINAS DE LATIN ASSISTANCE.

#### **C.4.12. EVENTOS Y GASTOS EXCLUIDOS**

Queda excluida toda intervención o prestación de los servicios por parte de LATIN ASSISTANCE en caso de:

✓ **C.4.12.1. Enfermedades crónicas o preexistentes**

Quedan expresamente excluidos los exámenes, estudios y/o los tratamientos relacionados con enfermedades crónicas o preexistentes o congénitas o recurrentes conocidas o no por el Titular – padecidas con anterioridad al inicio de la vigencia del Plan LATIN ASSISTANCE y/o del viaje, lo que sea posterior, así como sus agudizaciones, secuelas o consecuencias (incluso cuando las mismas aparezcan por primera vez durante el viaje). A los efectos del presente Contrato de Adhesión, se entiende como enfermedad o afección preexistente tanto aquellas padecidas con anterioridad a la iniciación de la vigencia de la tarjeta LATIN ASSISTANCE como las que se manifiesten posteriormente pero que para su desarrollo hayan requerido de un período de incubación, formación o evolución dentro del organismo del Titular, iniciado antes de la fecha de inicio de vigencia del Plan o del viaje, o como aquellas sufridas durante la vigencia de un Plan LATIN ASSISTANCE anterior. LATIN ASSISTANCE no tomará a su cargo exámenes o internaciones tendientes a evaluar la condición médica de las enfermedades preexistentes y/o para descartar su relación con la afección que motiva la asistencia.

LATIN ASSISTANCE DISPONE DE PLANES QUE INCLUYEN LA ASISTENCIA DE ENFERMEDADES PREEXISTENTES SOLO POR EMERGENCIAS. VERIFIQUE EN E. CONDICIONES PARTICULARES LAS CARACTERÍSTICAS DEL PLAN ADQUIRIDO POR USTED, EN ESTE CASO DE LOS PLANES QUE INCLUYEN ASISTENCIA POR PREEXISTENCIAS EL MONTO EXPRESADO SERA POR TODO CONCEPTO ES DECIR, INCLUYE MEDICAMENTOS, EXÁMENES, ODONTOLOGÍA, ETC

✓ **C.4.12.2. Enfermedades endémicas o epidémicas**

Las asistencias por enfermedades del cólera, endémicas, epidémicas y/o pandémicas, haya o no el titular seguido las sugerencias y/o indicaciones sobre restricciones de viaje y/o tratamiento profiláctico y/o vacunación emanada de autoridades sanitarias.

✓ **C.4.12.3. Riña huelga o tumulto. Actos ilegales o dolosos**

Afecciones, enfermedades o lesiones derivadas directa indirectamente de riña (salvo que se tratase de legítima defensa comprobada), huelga, actos de vandalismo o

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

tumulto popular en que el Titular hubiese participado como elemento activo. El intento de, o la comisión de un acto ilegal y, en general, cualquier acto doloso o criminal del Titular, incluido el suministro de información falsa o diferente de la realidad.

✓ **C.4.12.4. Suicidio**

Afecciones, enfermedades o lesiones resultantes de intento de suicidio o de intención de cometer suicidio o causadas intencionalmente por el Titular a sí mismo.

❖ **NOTA IMPORTANTE:** Auto-lesiones, daños propios, acto auto-infligido, auto-agresión, son los daños que se producen en el titular por sus propias acciones o comportamiento (y por tanto el titular es el responsable directo de estos daños, así como sus consecuencias personales, materiales y monetarias), así como cualquier conducta intencional y auto-dirigida provocando un daño a sí mismo poniendo en riesgo su vida, salud e integridad, por acciones y/o actos negligentes y temerarios incluyendo a terceros. Estos daños pueden ser voluntarios o encontrándose en estado de enajenación mental temporal o permanente, incluyéndose entre estas lesiones las originadas por la negligencia en el incumplimiento de alguna prescripción médica.

✓ **C.4.12.5. Drogas, narcóticos y/o afines**

Tratamiento de enfermedades o estados patológicos producidos por intencional ingestión o administración de tóxicos (drogas), narcóticos o por la utilización de medicamentos sin orden médica. Asimismo, afecciones, enfermedades o lesiones derivadas de la ingestión de bebidas alcohólicas de cualquier tipo, incluyendo tratamiento de desintoxicación u otros que pudieran indicarse.

✓ **C.4.12.6. Atención por personas o profesionales ajenos a LATIN ASSISTANCE**

Enfermedades, lesiones, afecciones, consecuencias o complicaciones resultantes de tratamientos o asistencias recibidas por el Titular de parte de personas o profesionales no pertenecientes a LATIN ASSISTANCE.

✓ **C.4.12.7. Deportes**

Las asistencias que puedan ocurrir a consecuencia de entrenamiento, práctica (entrenamiento y/o pasatiempo), o participación activa en toda clase de competencias deportivas (profesional o amateur). Además, quedan expresamente excluidas las asistencias que puedan ocurrir a consecuencia de la práctica de deportes peligrosos, extremos o de alto riesgo pero no limitado a: motociclismo, boxeo, polo, ski acuático, jet ski, wave runner, moto de nieve, cuatriciclos, vehículos todo terreno, snowboard, skate, parasail, rafting, buceo, aladeltismo, alpinismo, surf, windsurf, mountain bike, down hill, etc.

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com



Asimismo, quedan excluidas las asistencias que puedan ocurrir como consecuencia de la práctica de ski y/u otros deportes invernales no mencionados en el párrafo anterior fuera de pistas reglamentarias y autorizadas.

✓ **C.4.12.8. Viajes aéreos**

Viajes aéreo en aviones no destinados y autorizados como transporte público.

✓ **C.4.12.9. Gestación y partos**

Controles, exámenes y complicaciones de gestación. Partos. Abortos, cualquiera sea su etiología.

✓ **C.4.12.10. Enfermedades mentales y/o afines**

Enfermedades psicológicas, mentales, emocionales, psicosis, neurosis, y cualquiera de sus consecuencias mediatas o inmediatas. Así como también curas de reposo.

✓ **C.4.12.11. Algunas enfermedades o dolencias Excluidas**, así como sus consecuencias y complicaciones, existen enfermedades y/o dolencias que por su evolución y aparición se pueden considerar súbitas o agudas; sin embargo esto no quiere decir que no tengan y/o sean agudizaciones de enfermedades y/o dolencias de base y/o consideradas pre- existentes, las cuales también se encuentran excluidas, incluyendo pero no limitadas a:

- Enfermedades cardiovasculares, tensión arterial (Hipertensión e hipotensión), ataque cardíaco, aterosclerosis, infarto al miocardio, trombosis coronaria, oclusión coronaria, angina de pecho, espasmo de arterias coronarias, apoplejías cualquiera fuera su etiología, así como sus agudizaciones y/o secuelas de cualquier tipo.
- Enfermedades metabólicas y gastrointestinales, gastritis, apendicitis, diabetes, hepatitis, pancreatitis, úlceras, cualquier tipo de sub oclusión intestinal, divertículos y diverticulosis cualquiera fuera su etiología, así como sus agudizaciones y/o secuelas de cualquier tipo.
- Enfermedades e Infecciones Renales, cólicos nefríticos, pielonefritis, cualquiera fuera su etiología, así como sus agudizaciones y/o secuelas de cualquier tipo.
- Enfermedades respiratorias, inducidas por alergia, asma.
- Sarcoidosis.
- Enfermedades óseas, osteoporosis.
- Catarata, glaucoma y pterigión.
- Extracción de amígdalas.
- Hipo e hipertiroidismo.
- Hernias.
- Próstata.
- Enfermedades reumáticas, artritis.

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

- Enfermedades Neuromusculares, cefalgia (dolores de cabeza), migrañas cualquiera sea su etiología, enfermedad de Alzheimer, enfermedad de Parkinson, dolor en la espalda.
- Laberintitis
- Cáncer, tumores, neoplasias, cualquiera fuera su etiología, así como sus agudizaciones y/o secuelas de cualquier tipo.
- Reflujos gastroesofágicos, así como sus agudizaciones y/ o secuelas de cualquier tipo. Diagnósticos, lesiones, y/o defectos congénitos.
- Sincope y/o colapso
- Cirugías: Plástica estética y/o reconstructiva, mamoplastía, ginecomastía, así como tratamientos u operaciones por obesidad.
- Estados post cirugías, bariátricas, bandas gástricas o algún tipo de cirugía digestiva. Complicaciones derivadas del uso de métodos anticonceptivos.
- Vértigos de cualquier tipo.
- Gastos por concepto de compra de órganos.
- Dolores inespecíficos cualquiera fuera su etiología, así como sus agudizaciones y/o secuelas de cualquier tipo.
- Infarto cerebral de cualquier tipo, infarto y/o estado lacunar, parálisis facial cualquiera fuera su etiología, así como sus agudizaciones y/o secuelas de cualquier tipo.
- Cuidado podiátrico, incluyendo cuidados de los pies relacionados con uñeros, callos, pies planos, arcos débiles, pies débiles y soportes de zapatos de cualquier tipo, así como zapatos ortopédicos.
- Consecuencias y tratamientos por menopausia, climaterio.

✓ **C.4.12.12. HIV**

Síndrome de inmunodeficiencia humana, SIDA y HIV en todas sus formas, así como sus agudizaciones, secuelas y consecuencias. Enfermedades venéreas o de transmisión sexual.

✓ **C.4.12.13. Visitas médicas no autorizadas por LATIN ASSISTANCE**

Las visitas médicas de control, chequeos y tratamientos prolongados, que no sean previa y expresamente autorizadas por el Departamento Médico de LATIN ASSISTANCE. En caso de visitas de control médico es obligación del Titular notificar de la misma con anticipación a la central de asistencia de LATIN ASSISTANCE con el fin de obtener la respectiva autorización de la misma, de no cumplir con este requisito LATIN ASSISTANCE, no asumirá los gastos derivados de la misma.

✓ **C.4.12.14. Prótesis y similares**

Gastos de prótesis, órtesis, síntesis o ayudas mecánicas de todo tipo, ya sean de uso interno o externo, incluyendo pero no limitados a: artículos de ortopedia, prótesis

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

dentales, audífonos, anteojos, lentes de contacto, férulas, muletas, nebulizadores, respiradores, etc.

✓ **C.4.12.15. Tratamientos**

Los tratamientos odontológicos, oftalmológicos u otorrino-laringológicos, salvo la atención de urgencia descrita en estas Condiciones Generales de los Servicios LATIN ASSISTANCE.

✓ **C.4.12.16. Chequeos o exámenes de rutina**

Los chequeos o exámenes médicos de rutina, incluso aquellos que no sean relacionados con una enfermedad diagnosticada y comprobada, así como aquellos que no sean consecuencia directa de una enfermedad o accidente objeto del servicio LATIN ASSISTANCE.

✓ **C.4.12.17. Edad**

La edad del Titular, cuando ésta exceda el límite establecido en E. Condiciones Particulares correspondiente al Plan LATIN ASSISTANCE adquirido.

✓ **C.4.12.18. Gastos no autorizados**

Gastos de hotel, restaurante, taxis, comunicaciones, lavandería, mini bares, servicio al cuarto, etc. que no hayan sido expresamente autorizados por una Central LATIN ASSISTANCE.

✓ **C.4.12.19. Acompañantes y gastos extras**

En los casos de hospitalización del Titular, se excluyen expresamente todos los gastos extras así como de acompañantes.

✓ **C.4.12.20. Gastos de medicamentos**

Gastos de medicamentos que no corresponden a los prescritos por el médico tratante de LATIN ASSISTANCE, o que no figuren en las fórmulas médicas, igualmente aquellos medicamentos que no corresponden al tratamiento motivo de la asistencia solicitada.

✓ **C.4.12.21. Segundas consultas**

Se encuentran excluidas segundas consultas médicas o controles médicos sin previa autorización de la Central de Asistencias de LATIN ASSISTANCE, aun cuando estas hayan sido solicitadas por el médico tratante de la primera consulta, es este caso es obligación del Titular notificar y solicitar la autorización a LATIN ASSISTANCE suministrando el informe médico de la primera atención.

**IMPORTANTE:** En caso de constatarse que el motivo del viaje fuera el tratamiento de una enfermedad de base y que el tratamiento actual tiene alguna vinculación directa o indirecta con la dolencia previa, LATIN ASSISTANCE queda eximida de prestar sus servicios, de conformidad con lo previsto en Cláusula C.5., "Obligaciones de LATIN ASSISTANCE" y Cláusula C.4.12, "EVENTOS Y GASTOS EXCLUIDOS" de las presentes Condiciones Generales de los Servicios LATIN ASSISTANCE. A tal fin LATIN ASSISTANCE se reserva el derecho de investigar la conexión del hecho actual con la dolencia previa.

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com



✓ **C.4.12.22. Medicina alternativa, tratamientos con plantas naturales y/o procesadas, tratamientos homeopáticos.**

NOTA IMPORTANTE: En caso que las sumas facturadas por servicios asistenciales y/o servicios en general supere los montos de asistencia contratados en su tarjeta LATIN ASSISTANCE, éstas diferencias deberán ser canceladas primero e indefectiblemente por el Titular, no haciéndose LATIN ASSISTANCE responsable de dichas facturas si el titular no hubiera pagado las diferencias de las facturas primero.

**C.4.13. LIMITACIONES Y EXCLUSIONES ESPECIALES POR EDAD**

Para todos los pasajeros mayores de 70 años, se aplicará la siguiente condición:

Cual fuera el producto adquirido, si éste tiene una vigencia mayor de 60 días, los montos de todos los servicios a partir del día 61 serán consideradas al 50 por ciento (50%) de los montos estipulados en E. Condiciones Particulares.

LAS LIMITACIONES ESTABLECIDAS A CONTINUACIÓN APLICAN A ALGUNOS PLANES LATIN ASSISTANCE, VERIFIQUE EN E. CONDICIONES PARTICULARES SI EL PLAN LATIN ASSISTANCE CONTRATADO POR USTED INCLUYE LIMITACIONES Y EXCLUSIONES POR EDAD. EN ESTE CASO, LOS SERVICIOS LATIN ASSISTANCE SERÁN AFECTADOS POR LAS SIGUIENTES LIMITACIONES Y EXCLUSIONES:

✓ **C.4.13.1. Monto Máximo Global**

Si el Titular estuviera comprendido en la limitación por edad indicada en las condiciones particulares, y sufriera lesiones a causa de un accidente, tal como se describe en la Cláusula C.2. "Definiciones" y C.4.13. "Limitaciones y exclusiones especiales por edad", se aplicará el Monto Máximo Global de gastos médicos por enfermedad. Esta limitación aplicará indefectiblemente e independientemente de que el producto LATIN ASSISTANCE adquirido tuviera un Monto Máximo Global de gastos médicos para accidentes y otro para enfermedades.

✓ **C.4.13.2. Medicamentos**

Si el titular estuviera comprendido en la limitación por edad indicada en E. Condiciones Particulares, el monto límite de gastos de medicamentos será en todos los casos y por todo concepto el indicado como "ambulatorio".

✓ **C.4.13.3. Implante o reemplazo de prótesis y afines**

Si el Titular estuviera comprendido en la limitación por edad indicada en E. Condiciones Particulares, se excluyen expresamente: las intervenciones quirúrgicas que requieran implantación, reemplazo y/o reparación de prótesis, órtesis, ayudas mecánicas y/o síntesis o elementos afines a las mismas, ya sean externas o internas, como así también todos los gastos que se originasen antes, durante o después de la intervención quirúrgica, incluyendo pero no limitándolos a: estudios complementarios,

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

honorarios médicos y/o asistenciales, terapias pre o post quirúrgica, hotelería hospitalaria, cambio de pasajes, etc.

✓ **C.4.13.4. Repatriaciones sanitarias**

Quedan excluidas las repatriaciones sanitarias de cualquier origen, si el Titular estuviera comprendido en la limitación por edad en las condiciones particulares correspondientes al producto LATIN ASSISTANCE adquirido.

**C.4.15. EXTENSIÓN DEL SERVICIO LATIN ASSISTANCE POR PROLONGACIÓN DEL VIAJE**

- ✓ **C.4.15.1.** La solicitud de emisión de un nuevo plan LATIN ASSISTANCE deberá efectuarse antes de la finalización de la vigencia del Plan previamente contratado, esta extensión se brindará sólo a exclusivo criterio y aprobación de LATIN ASSISTANCE.
- ✓ **C.4.15.2.** El Titular puede solicitar la emisión de un Plan a la oficina LATIN ASSISTANCE emisora de su anterior Plan.
- ✓ **C.4.15.3.** Los métodos de pago del nuevo Plan serán los que disponga la oficina LATIN ASSISTANCE
- ✓ **C.4.15.4.** El período de vigencia del nuevo Plan LATIN ASSISTANCE deberá ser inmediatamente consecutivo al del Plan original.
- ✓ **C.4.15.5.** El nuevo Plan LATIN ASSISTANCE emitido en las condiciones mencionadas en esta Cláusula no podrá ser utilizado bajo ningún concepto ni en ninguna circunstancia para iniciar o continuar el tratamiento y/o asistencia de problemas médicos que hubieran surgido durante la vigencia del Plan LATIN ASSISTANCE original y/o anteriores o antes de la vigencia del nuevo plan LATIN ASSISTANCE, independientemente de que las gestiones o tratamientos en curso hayan sido indicados por LATIN ASSISTANCE o por terceros. Cabe mencionar que este voucher y/o tarjeta tendrá un deducible de US \$ 300 para la primera atención.
- ✓ **C.4.15.6.** El Titular podrá adquirir uno o más planes LATIN ASSISTANCE, siempre y cuando la vigencia acumulada de las mismas no supere los 90 días y/o el máximo de días consecutivos por viaje indicados en E. Condiciones Particulares correspondiente al Plan LATIN ASSISTANCE adquirido originalmente.
- ✓ **C.4.15.7.** Los montos de asistencia por el servicio de compensación e indemnización de equipajes incluidos en algunos productos LATIN ASSISTANCE no se otorgarán a extensiones o renovaciones de tarjetas realizadas en otros países. En caso de desear que la tarjeta renovación incluya estos servicios, la misma debe ser adquirida y abonada única y exclusivamente en el país que se emitió la original.

**C.4.16. COMUNICACIÓN DE CONTRATACIÓN Y VALIDEZ DEL PRODUCTO ADQUIRIDO**

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

Será condición de validez del Plan LATIN ASSISTANCE que el agente emisor haya comunicado fehacientemente a LATIN ASSISTANCE su contratación con anterioridad a la entrada en vigencia del mismo. Así como la cancelación del costo del producto adquirido. No podrán hacerse cambios de vigencia ni se procederá a la cancelación del Plan LATIN ASSISTANCE por ninguna razón, ni bajo ninguna circunstancia, una vez iniciada su vigencia.

## C.5. OBLIGACIONES DE LATIN ASSISTANCE

- ✓ **C.5.1.** Las obligaciones de LATIN ASSISTANCE expresadas en el presenta Contrato de Adhesión sólo regirán para accidentes y/o enfermedades repentinas y agudas contraídas con posterioridad a la fecha de vigencia del Plan LATIN ASSISTANCE o a la fecha de inicio del viaje, la que sea posterior.
- ✓ **C.5.2.** Ver C.4.12.
- ✓ **C.5.3** LATIN ASSISTANCE se reserva el derecho de investigar la veracidad de la declaración del titular en este sentido. LATIN ASSISTANCE tendrá derecho a exigir al Titular del Plan el reembolso inmediato de todos los gastos indebidamente efectuado en caso de haberse abonado algún servicio que – de haberse comprobado previamente la responsabilidad económica de la obra social y/o empresa de medicina prepaga y/o seguro de salud y/o póliza de seguro de cualquier tipo y/o servicio de algunos del(os) cual(es) fuere beneficiario el Titular-no se hubiera abonado o se hubiera abonado solo parcialmente.

## C.6. OBLIGACIONES DEL TITULAR

En todos los casos para todos los servicios, el Titular se ve obligado a:

- ✓ **C.6.1 AUTORIZACIÓN PREVIA**  
Solicitar y Recibir la autorización de un Central LATIN ASSISTANCE antes de tomar cualquier iniciativa o comprometer cualquier gasto, de acuerdo al procedimiento indicado en las cláusulas A- INSTRUCCIONES PARA UTILIZAR CORRECTAMENTE LOS SERVICIOS EURIAMERICAN ASSISTANCE. El no cumplimiento de este procedimiento exonera en forma inmediata a LATIN ASSISTANCE de toda obligación y responsabilidad.
- ✓ **C.6.2 OBLIGATORIEDAD DE INFORMAR DENTRO DE LAS 24 HS.**
  - **C.6.2.1** Si fuera imposible en una emergencia comunicarse con una Central LATIN ASSISTANCE para solicitar la autorización previa arriba mencionada, el Titular podrá recurrir al servicio médico de emergencia más próximo al lugar donde se encuentre. En todos estos casos el Titular deberá comunicar a LATIN ASSISTANCE la emergencia sufrida y la asistencia recibida desde el lugar de ocurrencia, lo antes posible y siempre dentro de las 24hs. de producido el evento, en cuyo caso deberá proveer las constancias y comprobantes originales que justifiquen tal situación. El no cumplimiento de esta norma exonera a LATIN ASSISTANCE de toda obligación y responsabilidad.

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794  
++ 1 954 393 0776  
++ 34 912 901 401  
++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com



- **C.6.2.2** Previa evaluación del caso y una vez descartadas posibles exclusiones, LATIN ASSISTANCE tomara a cargo los gastos producidos por la asistencia hasta los montos establecidos para la asistencia brindada, según el Plan LATIN ASSISTANCE adquirido y siempre que los valores se ajusten a los de uso habitual en el país o región donde se produjo el evento. No se efectuará ningún reembolso de gastos devengados en situación de emergencia, si no se diera estricto cumplimiento al procedimiento indicado en las presentes Instrucciones de utilización de los servicios LATIN ASSISTANCE.
  - ✓ **C.6.3 PROVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN**

El Titular deberá proveer a LATIN ASSISTANCE toda la documentación que permita establecer la procedencia del caso, además de todos los comprobantes originales de gastos reembolsables por EURIOAMERICAN ASSISTANCE y toda la información médica, inclusive al anterior del viaje, o de cualquier índole que eventualmente le sea necesaria a LATIN ASSISTANCE para la presentación de sus servicios, incluyendo indefectiblemente el informe médico original detallado del centro médico correspondiente.
  - ✓ **C.6.4 ENTREGA DE BILLETES DE PASAJE**

El Titular deberá entregar a LATIN ASSISTANCE todos los billetes de transporte (aéreos o no) que posea, en aquellos casos en que LATIN ASSISTANCE se haga cargo de cualquier diferencia sobre el o los billetes de pasajes originales, o cuando LATIN ASSISTANCE proveyera la repatriación del Titular en caso de accidente grave o defunción. En todos los casos LATIN ASSISTANCE responderá solamente por la diferencia de tarifa que pudiera existir en caso de que ello correspondiese.
- C.7 SUBROGACIÓN Y CESIÓN DE DERECHOS**
- ✓ **C.7.1** Hasta las concurrencias de las sumas desembolsadas en cumplimiento de las obligaciones emanadas de las presente Condiciones Generales de los Servicios LATIN ASSISTANCE, LATIN ASSISTANCE quedara automáticamente subrogada en los derechos y acciones que puedan corresponder al Titular o a sus herederos contra terceras personas físicas o jurídicas y/u organismo(s) publico(s) u oficial(es) en virtud del evento que ocasiono la asistencia prestada.
  - ✓ **C.7.2** El Titular se compromete a abonar en el acto a LATIN ASSISTANCE todo importe que haya recibido de parte del sujeto causante y/o responsable del accidente y/o de su(s) compañía(s) de seguro(s) en concepto de adelanto(s) a cuenta de la liquidación de la indemnización final a la cual el titular pudiera tener derecho. Ello a concurrencia de los importes a cargo de LATIN ASSISTANCE en el caso ocurrido.
  - ✓ **C.7.3** Sin que la enunciada deba entenderse limitativa, quedan expresamente comprendidos en la subrogación los derechos y acciones susceptibles de ser ejercitados frente a las siguientes personas:
    - Terceros responsables de un accidente (de tránsito o de cualquier otro tipo).

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

- Empresas de transporte, en lo atinente a la restitución –total o parcial- del precio de pasajes no utilizados, cuando LATIN ASSISTANCE haya tomado a su cargo el traslado del titular o de sus restos.

IMPORTANTE: El titular cede irrevocablemente a favor de LATIN ASSISTANCE los derechos y acciones comprendidos en la presente Cláusula, obligándose a llevar a cabo la totalidad de los actos jurídicos que a tal efecto resulten necesarios y a prestar toda la colaboración que le sea requerida con motivo del hecho ocurrido. De negarse a suscribir y/o prestar colaboración para ceder tales derechos a LATIN ASSISTANCE, esta última quedara automáticamente eximida de abonar los gastos de asistencia originados.

#### **C.8 CIRCUNSTANCIAS EXCEPCIONALES Y/O DE FUERZA MAYOR**

En este Contrato de Adhesión, LATIN ASSISTANCE está expresamente liberada, exenta y excusada de cualquiera de sus obligaciones y responsabilidades en caso de que el Titular sufra algún daño o requiera asistencia a consecuencia y/o derivada de caso fortuito o de fuerza mayor, tales como catástrofes, sismos, inundaciones, tempestades, guerra internacional o guerra civil declaradas o no, rebeliones, conmoción interior, actos de guerrilla o antiguerrilla, hostilidades, represalias, conflictos, embargos, apremios, huelgas, movimientos populares, actos de sabotaje o terrorismo, etc.; así como problemas y/o demoras que resulten por la terminación, interrupción o suspensión de los servicios de comunicación. Cuando elementos de esta índole interviniesen y una vez superados los mismos, LATIN ASSISTANCE se compromete a ejecutar sus compromisos y obligaciones dentro del menor plazo que fuere posible.

#### **C.9 GASTOS NO CONTEMPLADOS EN EL CONTRATO E INTERVENCIÓN DE OTRAS EMPRESAS**

- ✓ **C.9.1** LATIN ASSISTANCE se reserva el derecho de exigir al Titular del Plan el reembolso de cualquier gasto que este hubiera efectuado excediendo los términos y/o condiciones de prestación establecidos en el presente, y/o fuera del periodo de vigencia del Plan.
- ✓ **C.9.2** En ningún caso LATIN ASSISTANCE prestara nuevos servicios al Titular, ni efectuara reembolso de gastos de ningún tipo, en tanto y en cuando el Titular solicite o haya solicitado prestaciones por el mismo problema y/o afección a cualquier otra empresa, antes, durante o después de haberlas solicitado a LATIN ASSISTANCE.

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

## C.10 RESPONSABILIDAD

El servicio brindado por LATIN ASSISTANCE de acuerdo a los términos del presente Contrato de Adhesión, se circunscribe exclusivamente a facilitar al Titular del Plan el acceso a profesionales para la prestación por parte de estos últimos, y a su exclusiva responsabilidad, servicios médicos, farmacéuticos, legales y/o de asistencia en general.

De esta forma, LATIN ASSISTANCE no será responsable en forma alguna, ya sea directa o indirectamente, de cualquier reclamo que pudiere realizar el Titular por la prestación de los servicios llevada a cabo por cualquiera de los profesionales antes mencionados.

## C.11 JURISDICCIÓN

Para todas las cuestiones de derecho relativas a la relación contractual entre el Titular del Plan y LATIN ASSISTANCE queda expresamente pactada la jurisdicción de los tribunales de la capital del país donde se hayan emitido originalmente el Plan LATIN ASSISTANCE, con exclusión de todo otro fuero o jurisdicción.

## C.12 PRESCRIPCIÓN

Toda acción legal derivada de la relación que se constituya entre el titular y LATIN ASSISTANCE prescribirá a las 120 (ciento veinte) días consecutivos a contar de la ocurrencia del hecho que la originara.

## D. SERVICIO DE EQUIPAJE / CANCELACIÓN DE VIAJE / COMPENSACIÓN

- ✓ **D.1. SERVICIO POR EXTRAVÍO Y DEMORA EN LA LOCALIZACIÓN DEL EQUIPAJE ESTE SERVICIO NO ES APLICABLE A ALGUNOS PLANES LATIN ASSISTANCE. VERIFIQUE EN E. CONDICIONES PARTICULARES LAS CARACTERÍSTICAS Y EL LIMITE DE RESPONSABILIDAD ECONÓMICA ASUMIDA CORRESPONDIENTE AL PLAN LATIN ASSISTANCE ADQUIRIDO POR UD.**
  - **D.1.1 PERSONAS BENEFICIADAS** El Titular de una tarjeta LATIN ASSISTANCE esta beneficiado automáticamente y sin costo adicional, cuando en E. Condiciones Particulares de los Planes LATIN ASSISTANCE indiquen estos servicios.
- ✓ **D.1.2 BENEFICIOS**
  - **D.1.2.1 DEMORA EN LA LOCALIZACIÓN DEL EQUIPAJE** Demora en la localización del equipaje durante su transporte internacional en avión de línea aérea regular (de itinerario publicados, no aplican vuelos charter o fletados) siempre y cuando sea despachado en la bodega del mismo.

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com



ESTE SERVICIO ESTA EXCLUIDO EN ALGUNOS PLANES LATIN ASSISTANCE. VERIFIQUE EN E. CONDICIONES PARTICULARES LAS CARACTERISTICAS DEL PLAN LATIN ASSISTANCE AL CUAL UD. SE HA ADHERIDO.

- **D.1.2.2 EXTRAVÍO DEL EQUIPAJE** Extravió del equipaje (bulto completo) durante transporte internacional (entiéndase por internacional de país a país) en avión de línea aérea regular (de itinerario publicados, no aplican vuelos charter o fletados), y despachado en la bodega del mismo.  
ESTE SERVICIO ESTA EXCLUIDO EN ALGUNOS PLANES LATIN ASSISTANCE. VERIFIQUE EN E. CONDICIONES PARTICULARES LAS CARACTERÍSTICAS DEL PLAN LATIN ASSISTANCE AL CUAL UD. SE HA ADHERIDO.

#### ✓ D.1.3 SERVICIO DE COMPENSACIÓN / INDEMNIZACIÓN

- **D.1.3.1 Compensación por demora en la localización del equipaje.**
  - **D.1.3.1.1.** La compañía reintegrará al Titular hasta \$200 (doscientos dólares americanos), por gastos derivados de la compra de artículos de primera necesidad hecha en el lapso de la demora en la localización de su equipaje y únicamente si este no es localizado dentro de las primeras 36 (treinta y seis) horas contadas a partir del momento de recibir LATIN ASSISTANCE la notificación de la falta de dicho equipaje.
  - **D.1.3.1.2** Si el equipaje no fuera localizado dentro de los 10 días a contar desde la fecha en que el Titular informo a LATIN ASSISTANCE del extravió, el Titular percibirá de la compañía una suma adicional hasta completar el monto total indicado en E. Condiciones Particulares de los Planes para este concepto.

**Importante:** Los anteriores reintegros aplican únicamente a aquellos gastos que haya sido previamente solicitados y expresamente autorizados por la central de asistenta de LATIN ASSISTANCE, toda solicitud de reembolsos por gastos efectuados sin la previa autorización será denegada. Igualmente, estos gastos aplican exclusivamente a gastos correspondientes por la compra de artículos solo de primera necesidad, cualquier otro gasto suntuoso, o no considerado de primera necesidad no será reintegrado.

- **D.1.3.2 Indemnización por extravió del equipaje**  
La compañía indemnizará al Titular por kilogramo despachado y bulto completo perdido y hasta el monto máximo indicado en E. Condiciones Particulares.
- **D.1.3.3 Disposiciones generales para la indemnización**

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794  
++ 1 954 393 0776  
++ 34 912 901 401  
++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

- **D.1.3.3.1** El valor por kilogramo despachado aplicable al producto LATIN ASSISTANCE adquirido por Usted, es de US \$ 40 complementarios a lo abonado por la línea aérea. Exceptuando los productos CLASSIC, STUDENT Y CLASSIC SENIOR que será de US \$ 20.00 complementarios por kilo.
- **D.1.3.3.2** El Titular tendrá derecho a percibir hasta el monto máximo indicado en las condiciones particulares en conjunto por compensación y/o indemnización, sin importar la cantidad de eventos (demora o pérdida) que pudieran ocurrir durante la vigencia de su tarjeta LATIN ASSISTANCE, incluso si la misma fuera de validez anual.
- **D.1.3.3.3** No se tomará en consideración el valor real del equipaje extraviado.
- **D.1.3.3.4** La indemnización del Titular será en todos los casos y todos los Planes de LATIN ASSISTANCE complementaria la abonada por la línea aérea, es decir, que será descontado el monto que ya haya abonado la línea aérea.
- **D.1.3.3.5** El reintegro de los gastos derivados de la demora o falta de su equipaje deberá ser tramitado por el Titular en cualquier central LATIN ASSISTANCE. Si el Titular se encontrara en un lugar donde LATIN ASSISTANCE no contara con oficinas, deberá comunicarse indefectiblemente con la central Internacional LATIN ASSISTANCE, y seguir las instrucciones para obtener los montos, que quedará(n) siempre supeditada(s) a la presentación y verificación de la documentación en alguna oficina LATIN ASSISTANCE.
- **D.1.3.3.6** Para obtener el reintegro de gastos derivados de la demora o falta de equipaje, el Titular deberá permanecer en el exterior durante los plazos mínimos estipulados (36 horas o 10 días) y con su respectivo Plan LATIN ASSISTANCE vigente durante todo el lapso del viaje.
- **D.1.3.3.7** Si la constatación o el extravió del equipaje ocurre en el vuelo de regreso al país emisor y/o residencia habitual del Titular, se aplicará la indemnización.

#### ✓ **D.1.4 DOCUMENTACIÓN NECESARIA**

- **D.1.4.1** Formulario P.I.R. (Property Irregularity Report), o formulario de reclamo.
- **D.1.4.2** Pasaporte, voucher LATIN ASSISTANCE, pasajes aéreos.
- **D.1.4.3** Comprobantes originales de los gastos efectuados (para la compensación de gastos por demora de localización del equipaje).
- **D.1.4.4** Original del recibo o copia notarial del cheque por la indemnización entregada por la línea aérea (para la indemnización por pérdida total).

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

- **D.1.4.5** Original del recibo de indemnización o copia notarial del cheque de la línea aérea por la demora en la entrega de su equipaje, en casos de demora del equipaje.
- ✓ **D.1.5 CONDICIONES PARTICULARES DEL SERVICIO DE EQUIPAJES**
- **D.1.5.1** Los daños al equipaje y/o faltantes parciales o totales de contenido no darán lugar a compensación ni indemnización alguna.
  - **D.1.5.2** La indemnización por pérdida total de equipaje se abonará al Titular solo en el país donde fuera emitido el Plan, y solamente a presentación de prueba fehaciente de la indemnización recibida por parte de la línea aérea (copia notarial del cheque, recibo, etc.). Sin esa prueba no se podrá proceder a reembolso alguno, considerando que la compensación es complementaria a la de la aerolínea.
  - **D.1.5.3** Las compensaciones y/o indemnizaciones descritas son por persona y no por bulto extraviado. Cuando dos o más personas comparten el mismo bulto extraviado, se procederá a abonar las compensaciones y/o indemnizaciones indicadas más arriba a prorrata.
  - **D.1.5.4** Todas las compensaciones y/o indemnizaciones descritas se abonarán en la moneda local del país en que se efectúen los pagos. El tipo de cambio a aplicarse será el mismo vigente a la fecha de emisión del Plan LATIN ASSISTANCE del Titular.
- ✓ **D.1.6. REQUISITOS PARA OBTENER LAS COMPENSACIONES Y/O INDEMNIZACIONES DEL SERVICIO DE EQUIPAJES**
- **D.1.6.1** Haber adherido el marbete o etiqueta de identificación LATIN ASSISTANCE en la parte exterior del equipaje extraviado.
  - **D.1.6.2** Que el equipaje se haya extraviado durante su transporte en vuelo internacional (entre dos países) en un avión de línea aérea irregular, no aplican vuelos charter o fletados, o vuelos domésticos en el país de origen o en el exterior.
  - **D.1.6.3** Que el mencionado equipaje haya sido debidamente despachado en la bodega del transporte aéreo indicado.
  - **D.1.6.4** Que la pérdida del equipaje haya ocurrido entre el momento en que el mismo fue entregado a personal autorizado de la compañía aérea para ser embarcado y el momento en que debió ser devuelto al Titular al finalizar el viaje.
  - **D.1.6.5** Que el equipaje se haya extraviado fuera del territorio del país en que se emitió el Plan LATIN ASSISTANCE y/o fuera del país de residencia habitual

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com



del Titular, salvo pérdidas producidas en vuelos internacionales que arriben al mismo.

- **D.1.6.6** Que la falta de equipaje haya sido informada de inmediato a la compañía aérea antes de abandonar el recinto de entregas obteniendo el Titular prueba por escrito de dicha falta, mediante el formulario P.I.R. (Property Irregularity Report).
- **D.1.6.7** Que la falta de localización del equipaje haya sido informada por el Titular a LATIN ASSISTANCE indefectiblemente antes de abandonar el aeropuerto en que se constató dicha falta. El incumplimiento de esta obligación del titular exonera a LATIN ASSISTANCE de pago alguno.
- **D.1.6.8** Que la línea aérea se haya hecho cargo de su responsabilidad por la pérdida del mencionado equipaje y haya abonado al Titular la indemnización correspondiente prevista por la compañía aérea. El Titular deberá probar la aceptación de responsabilidad de la línea aérea mediante de comprobantes fehacientes.
- **D.1.6.9** El Titular deberá presentarse en cualquier oficina LATIN ASSISTANCE, y completar la solicitud de indemnización, con la documentación completa, según consta en la cláusula D.1.4 "Documentación necesaria", D.1.6 "Requisito para obtener las compensaciones y/o indemnizaciones del servicio de equipaje".

#### ✓ **D.2 VALIDEZ TERRITORIAL DEL SERVICIO**

La cobertura no será válida a ningún efecto dentro del país de residencia del Titular, ni dentro del país de emisión del Plan LATIN ASSISTANCE, ni dentro del país donde se encuentre el Titular en el momento de adquirir la misma, la cobertura solo será válida cuando el Titular se encuentra viajando en un vuelo Internacional en línea aérea regular, fuera de los límites territoriales del país de residencia, o el país de emisión del Plan, o donde se encuentre en el momento de adquirir el Plan.

#### ✓ **D.3 REQUISITOS PARA OBTENER LA INDEMNIZACIÓN**

Para la obtención de la indemnización, el titular del Plan LATIN ASSISTANCE, deberá cumplir con los requisitos indicados en la cláusula C.6. "Obligaciones del titular" de las Condiciones Generales de los Servicios LATIN ASSISTANCE.

#### ✓ **D.4 GARANTÍA DE CANCELACIÓN**

ESTE BENEFICIO NO ES APLICABLE A ALGUNOS PRODUCTOS LATIN ASSISTANCE. VERIFIQUE EN E. CONDICIONES PARTICULARES LAS CARACTERÍSTICAS Y EL LIMITE DE RESPONSABILIDAD ECONÓMICA CORRESPONDIENTE AL PRODUCTO LATIN ASSISTANCE ADQUIRIDO POR USTED. ESTA GARANTÍA ES VALIDA EXCLUSIVAMENTE PARA VIAJES INTERNACIONALES.

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

- **D.4.1 PERSONAS AMPARADAS**

El Titular de una tarjeta LATIN ASSISTANCE está amparado automáticamente y sin costo adicional, cuando las condiciones particulares correspondientes al producto LATIN ASSISTANCE adquirido indique este beneficio.

- **D.4.2 BENEFICIO COMPROMETIDO**

La pérdida irrecuperable de depósitos o gastos pagados por anticipado por el viaje de acuerdo a las Condiciones Generales del Contrato suscrito por el Titular con la Agencia de Viajes y/o Operador Turístico, siempre que esta cancelación se produzca en forma necesaria e inevitable como consecuencia de:

- A) Muerte o enfermedad grave del Titular, que tenga carácter de urgencia (no preexistente al momento de la emisión del certificado, y aun cuando no fuera conocida por el causante del siniestro) y que motive la internación o inhiba la deambulaci3n, generando un estado de postraci3n en el titular y por lo tanto imposibilite la iniciaci3n y/o prosecuci3n del viaje del titular.
- B) Muerte o internaci3n hospitalaria por m3s de 3 (tres) d3as por accidente o enfermedad declarada en forma repentina y de manera aguda del c3nyuge, padre(s), hermano(s) o hijo(s) del Titular. La enumeraci3n es taxativa y no enunciativa.
- C) Cuando el Titular recibiese notificaci3n fehaciente para comparecer ante la justicia, debiendo haber recibido dicha notificaci3n con posterioridad a la contrataci3n del servicio.
- D) Cuando el Titular haya sido declarado en cuarentena por autoridad sanitaria competente con posterioridad a la contrataci3n del viaje.

❖ **NOTA:** La cobertura bajo los supuestos previstos en los puntos B), C) y D) precedentes se extender3 as3 mismo al c3nyuge e hijos del Titular, en caso que los mismos viajaran con el Titular siempre que sean ellos tambi3n Titulares, y por el fallecimiento, accidente, enfermedad, notificaci3n judicial y/o declaraci3n en cuarentena, los arriba mencionados deban tambi3n cancelar su viaje.

- **D.4.3. VIGENCIA DE LA GARANT3A**

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) s3lo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com

Esta garantía rige desde el momento en que el Titular contrata el viaje y hasta la finalización del mismo.

- **D.4.4. COMPROMISO DE LA GARANTÍA**

Hasta el monto máximo indicado en las Condiciones Particulares del producto adquirido de LATIN ASSISTANCE.

- **D.4.5. No corresponderá indemnización bajo esta cobertura cuando la cancelación o interrupción se produzca como consecuencia de:**

- ✚ A) Enfermedades crónicas o preexistentes padecidas con anterioridad a la fecha de emisión del certificado –conocidas o no por el causante del evento (sea el Titular, o cónyuge, padre(s), hermano(s), o hijo(s))- así como sus agudizaciones, consecuencias y secuelas.
- ✚ B) Accidentes causados directa o indirectamente por la práctica de deportes peligrosos tales como, pero no limitados a alpinismo, ski fuera de pistas reglamentarias, ski acuático, moto de nieve y/o snow cat, automovilismo, motociclismo, boxeo, paracaidismo, parasail, aladeltismo y todo otro ejercicio o prueba atlética o de acrobacia o que tenga por objeto pruebas de carácter excepcional o mientras participe en viajes o excursiones a zonas inexploradas.
- ✚ C) Participación en una empresa criminal.
- ✚ D) Heridas que el titular se hubiera infringido a sí mismo.
- ✚ E) Alcoholismo.
- ✚ F) Uso de drogas, drogadicción o utilización de medicamentos sin orden médica
- ✚ G) Embarazo (salvo que se hubiera comprobado luego de reservado el viaje)
- ✚ H) Cualquier tipo de enfermedad mental.
- ✚ I) Tampoco corresponderá la indemnización para personas de más de 85 años de edad a la fecha de contratación del viaje.

❖ **NOTA IMPORTANTE:** El Titular solo podrá hacer valer este beneficio si el producto LATIN ASSISTANCE ha sido adquirido en el mismo momento de la contratación del viaje, no se aceptarán reclamos sobre este beneficio si el Plan fuera contratado en fecha posterior a la contratación del viaje.

- **D.4.6. SUBROGACIÓN**

El Titular cede a LATIN ASSISTANCE todos los derechos y acciones que le pudieren corresponder contra las personas físicas o jurídicas por los daños y

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com



perjuicios que se le hayan causado hasta la suma que LATIN ASSISTANCE abone en concepto de reintegro por evento.

- **D.4.7. EVENTOS**

El Titular, bajo pena de nulidad de la garantía, deberá comunicar, en forma fehaciente, de inmediato y dentro de las 24 horas la ocurrencia del mismo a LATIN ASSISTANCE quien podrá verificar con su equipo médico el hecho denunciado. Además, el Titular, deberá entregar a LATIN ASSISTANCE los siguientes elementos:

- ✓ 1) Pasajes de ida y de regreso completos;
- ✓ 2) Fotocopias del pasaporte;
- ✓ 3) Voucher LATIN ASSISTANCE;
- ✓ 4) Facturas y recibos de los pagos efectuados a la agencia de viajes donde se contrataron los servicios; estas facturas y recibos deberán ser coincidentes con las declaraciones efectuadas por la agencia de viajes a LATIN ASSISTANCE;
- ✓ 5) En caso de accidente o enfermedad, documentación medica completa, 6) En caso de defunción se deberá entregar una copia debidamente legalizada del certificado respectivo;
- ✓ 6) Constancia del vínculo familiar

- **D.4.8. REEMBOLSOS**

LATIN ASSISTANCE resarcirá al Titular en la misma moneda en que este hubiera pagado el viaje, en un todo de acuerdo con la información obrante en los recibos otorgados por la agencia. De existir impedimentos legales para efectuar los pagos en moneda extranjera, estos se efectuarán en moneda local tomando como cambio el oficial tipo vendedor del día anterior al pago

En caso de requerir asistencia:

++ 1 305 749 5794

++ 1 954 393 0776

++ 34 912 901 401

++ 34 912 901 412

Whats App + 1 786 357 2955 (USA) sólo para mensajes  
asistencias@latinassistance.com