

# Condiciones Particulares

**ERGO**

Seguros de Viaje

**SEGURO MULTIASISTENCIA DE VIAJE**

**CONTRATANTE:** IES CLARA DEL REY **PÓLIZA N°:** 07690001218  
**C.I.F.** Q2868962H **SUPLEMENTO N°** 3  
**DOMICILIO:** PADRE CLARET 8 **EFECTO POLIZA**  
28002 MADRID **EFECTO SUPLEMENTO** 01.01.2020  
**PRÓXIMO VENCIMIENTO:** 31.12.2020

**PRIMAS POR ASEGURADO:**

	<b>OPCION A</b>	<b>OPCION B</b>
<b>DURACIONES</b>	<b>EUROPA(1)</b>	<b>EUROPA(1)</b>
<b>MES</b>	10,55€	14,99€

(2) Incluidos países ribereños al Mediterráneo.

**OPCION A:** Para Becarios beneficiarios de la Seguridad Social.**OPCION B:** Para Becarios no beneficiarios de la Seguridad Social.**PROGRAMACIÓN:** PROGRAMA DE LA UNION EUROPEA ERASMUS PLUS**AGENTE:** **CÓDIGO:** 1602 2800**GARANTÍAS Y LÍMITES POR ASEGURADO****RIESGOS CUBIERTOS****SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA****1. EQUIPAJES**

- 1.1 PERDIDAS MATERIALES  
1.2 DEMORA EN LA ENTREGA

	<b>OPCION A</b>	<b>OPCION B</b>
1.1 PERDIDAS MATERIALES	150,00€	150,00€
1.2 DEMORA EN LA ENTREGA	30,00€	30,00€

**2. ASISTENCIA PERSONAS**

- 2.1 GASTOS MÉDICOS, QUIRÚRGICOS FARMACEÚTICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN  
▪ Por gastos incurridos en Europa y derivados de una enfermedad o accidente ocurridos en Europa

SEGÚN CONDICIONES GENERALES	18.000,00€
Ilimitado	Ilimitado
Ilimitado	Ilimitado

- 2.2 REPATRIACIÓN O TRANSPORTE SANITARIO DE HERIDOS O ENFERMOS  
2.3 REPATRIACIÓN O TRANSPORTE DE FALLECIDOS  
2.4 DESPLAZAMIENTO DE UN ACOMPAÑANTE EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN  
▪ Desplazamiento  
▪ Gastos de estancia con 60,00.-Euros/día hasta un límite de

Ilimitado	Ilimitado
Ilimitado	Ilimitado

- 2.5 REGRESO DEL ASEGURADO POR FALLECIMIENTO DE UN FAMILIAR NO ASEGURADO  
2.6 ENVÍO URGENTE DE MEDICAMENTOS NO EXISTENTES EN EL EXTRANJERO  
2.7 TRANSMISIÓN DE MENSAJES  
2.8 AYUDA A LA LOCALIZACIÓN Y ENVÍO DE EQUIPAJES  
2.9 AYUDA EN VIAJE  
2.10 ENVÍO DE OBJETOS OLVIDADOS DE DIFÍCIL REEMPLAZAMIENTO

600,00€	600,00€
Ilimitado	Ilimitado
Incluido	Incluido
60,00€	60,00€

**3. ACCIDENTES**

- 3.1 ACCIDENTES DURANTE EL VIAJE  
EL CÚMULO MÁXIMO DE INDEMNIZACIÓN POR SINIESTRO SERÁ DE 3.000.000,00€ INDEPENDIEMENTE DEL NÚMERO DE ASEGURADOS AFECTADOS  
EN CASO DE MUERTE  
EN CASO DE INVALIDEZ PERMANENTE

90.000,00€	90.000,00€
90.000,00€	90.000,00€

**4. RESPONSABILIDAD CIVIL**

- 4.1 RESPONSABILIDAD CIVIL PRIVADA

90.000,00€	90.000,00€
------------	------------

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

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

Emitido por triplicado en San Sebastián de los Reyes, a 12 de noviembre de 2019

**Seguros de Viaje**Avda. Isla Graciosa, 1  
28703 San Sebastián de los Reyes-Mad**ERGO SEGUROS DE VIAJE**  
Sucursal en España

EL CONTRATANTE