

DATOS DE SU VIAJE

Fecha de Emisión	2022-01-06	Estatus	Activo
Origen del Viaje	Colombia	Destino	World Wide
Fecha de Salida	2022-01-15	Fecha de Regreso	2022-02-13
Nro. de días	30	Referencia	0000

PASAJEROS

DOCUMENTO	NOMBRE	F. NACIMIENTO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
1: 80069373	JUAN PABLO ANDUQUIA	1979-02-20	0000	anduquiae@gmail.com

CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRE	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
SANTIAGO FIGUEREDO	3138166024	sfigueredo@escolapios.org.co

OBSERVACIONES GENERALES

N/A

CONDICIONES MEDICAS

NOMBRE	CONDICIONES MEDICAS
--------	---------------------

NO APLICA

MENSAJES IMPORTANTES

La cobertura de tu Seguro de Viaje excluye los países de la Lista OFAC. Si quieres ampliar mayor información, consulta en <https://pplafit.cnbs.gob.hn/lista-ofac/>

PLAN 35,000 USD / 35,000 EUR COLSANITAS

Beneficios	Cobertura
Muerte accidental en vehículo de transporte público durante el viaje cubierto	USD 35,000/EUR 35,000
Desmembración e incapacidad total y permanente por accidente en vehículo de transporte público durante el viaje cubierto	USD 35,000/EUR 35,000
Gastos médicos por accidente y/o enfermedad (incluye gastos que se generen por desplazamiento en cruceros, terapia de recuperación física, servicio de ambulancia, práctica de deportes (excepto profesionales))	USD 35,000/EUR 35,000
Gastos médicos por urgencia vinculada a una condición preexistente cubierta por Colsanitas (gastos médicos por enfermedad)	USD 25,000/EUR 25,000
Gastos médicos por urgencia vinculada a embarazo (gastos médicos por enfermedad por enfermedad - Max. Semana 32 de Gestación)	USD 5,000/EUR 5,000
Sustitución de ejecutivos en caso de hospitalización del asegurado	USD 5,000/EUR 5,000
Gastos de medicamentos	USD 1,000/EUR 1,000
Gastos odontológicos de emergencia	USD 500/EUR 500
Traslado médico de emergencia	USD 35,000/EUR 35,000
Repatriación de restos	USD 35,000/EUR 35,000
Gastos de hotel para un familiar en caso de hospitalización (incluye boleto aéreo)	USD 5,000/EUR 5,000
Recuperación médica en hotel	150 diarios – 750 tope
Compañero de viaje para menor de edad (aplica en caso de hospitalización o fallecimiento)	USD 5,000/EUR 5,000
Retraso de viaje (mínimo 12 horas de retraso)	USD 200/EUR 200
Cancelación de viaje	USD 200/EUR 200
Interrupción de viaje	USD 200/EUR 200
Gastos legales - Fianzas	USD 12,000/EUR 12,000
Gastos legales - honorarios legales	USD 4,000/EUR 4,000
Responsabilidad civil en viaje	USD 4,000/EUR 4,000
Localización de equipaje	Incluido
Transmisión de mensajes urgentes	Incluido
Asistencia en caso de robo y extravió de documentos	Incluido

VOUCHER DE ASISTENCIA
CO-J6I863



Plan 35,000 USD / 35,000 EUR COLSANITAS
Tipo Viajes Cortos
Nombres JUAN PABLO **Apellidos** ANDUQUIA
Documento CC: 80069373 **Validez** World Wide
Desde 2022-01-15 **Hasta** 2022-02-13

Brazil(+55) +80-087-824-69
Colombia(+57) +18-005-190-557
Colombia(+57) +60-158-974-63
Mexico(+52) +80-052-202-16
Mundial(+1) +18-003-705-753
Spain(+34) +90-086-132-9
WhatsApp +18-632-041-965

Recuerde que para llamar a un país DIFERENTE de donde se encuentra, debe utilizar el código de acceso internacional establecido para cada país
Los teléfonos gratuitos se deberán marcar tal cual como aparecen. En caso que el país donde se encuentre no tenga un teléfono gratuitos, se deberá llamar a través de la operadora internacional del país donde se encuentre el Beneficiario solicitando cobro revertido al teléfono +18-003-705-753 de Estados Unidos.



El servicio incluye asistencia por emergencia médica fuera del país en caso de accidente o enfermedad, hospitalización, repatriación sanitaria y funeraria, y establece como monto máximo de gastos por emergencia médica hasta la suma de TREINTA Y CINCO MIL EUROS (€ 35.000) en los estados de la comunidad Schengen y sus colonias; y hasta la suma de TREINTA Y CINCO MIL DÓLARES AMERICANOS (USD 35.000), en los demás países del mundo.

La póliza de seguro también incluye Asistencia médica por COVID19 producida por el virus SARS-COV2* La póliza de seguro de ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A. no constituye un seguro médico, ni una extensión o sustituto de programas de seguridad social, ni de medicina prepagada, ni de aseguradoras de riesgos de accidentes laborales. La póliza de seguro de ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A. está exclusivamente orientada a otorgar las coberturas y la asistencia, en viajes internacionales, en eventos súbitos e imprevisibles que impidan la normal continuación de este.

El titular conoció y aceptó las condiciones generales del contrato de seguros de ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.

CONDICIONES

Este seguro cubre a las personas afiliadas a COLSANITAS a través de un contrato de Medicina Prepagada, siempre y cuando sea notificado el viaje a LA COMPAÑÍA con antelación a la salida del país y el contrato de Medicina Prepagada este activo.

- Los términos y condiciones incluyendo las coberturas, exclusiones y garantías se encuentran detallados en las condiciones generales aplicables: Accidentes Personales – COLSANITAS que podrá consultar en www.zurichseguros.com.co/es-co/lineas-personales/accidentes-personales.
- La cobertura de este seguro aplica por un periodo máximo de treinta (30) días contados a partir de la fecha de salida del país.
- La cobertura de asistencia médica por urgencia vinculada a una condición preexistente cubierta por COLSANITAS opera bajo las mismas condiciones de preexistencias aplicables al contrato de Medicina Prepagada de COLSANITAS para cada usuario activo al momento del viaje y activo en el momento del servicio.
- Los beneficios de la póliza aplican siempre y cuando sean solicitadas y aprobadas por LA COMPAÑÍA a la línea de atención en los términos establecidos en las condiciones generales y particulares de cada una de las coberturas.
- Seguro tomado por COLSANITAS. El asegurado es el afiliado a Medicina Prepagada COLSANITAS. El beneficiario de este seguro es el afiliado a Medicina Prepagada COLSANITAS para las coberturas que sea aplicable, en los demás casos serán los beneficiarios de Ley.
- Con la activación de este seguro usted despliega las conductas inequívocas necesarias para otorgar a COLSANITAS y Zurich Colombia Seguros Colombia S.A. la autorización para el tratamiento de sus datos personales, incluidos sus datos sensibles.

Defensor del Consumidor Financiero Principal: Alberto Enrique Osuna Ibarra Dirección: Calle 28 # 13A -24 Ofc. 410 teléfono: (571) 4929423 – Celular: 3102531509 Email: alberto.osuna@osunayarango.com Horario de atención: Lunes a Viernes de 8:00am a 5:00pm Defensor del Consumidor Financiero Suplente: María Cecilia Arango Ospina Dirección: Calle 28 # 13A -24 Ofc. 410 teléfono: (571) 4929423 – Celular: 3102314100 Email: mariac.arango@osunayarango.com Horario de atención: Lunes a Viernes de 8:00am a 5:00pm