

HOTELS VIVA SEGURO DE ASISTENCIA EN VIAJE

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

Tomador: INVERSIONES PASCUAL S.L.; CIF: B-07461767; C/ Agustín Argüelles, 1 - 07400 - Alcudia (Illes Balears, España) | **Fecha de inicio:** 01/07/2020 | **Duración:** Un año renovable | **Frecuencia de pago:** Mensual | **Vencimiento:** 31/05/2027 | **Mediador:** 4102213 FERRER & OJEDA ASOCIADOS

COBERTURAS DEL SEGURO

GARANTÍAS	LÍMITES
Asistencia médica y sanitaria	3500€
Repatriación o transporte sanitario de heridos o enfermos	Coste total
Repatriación o transporte sanitario de los demás asegurados	Coste total
Gastos por desplazamiento de un familiar o acompañante en caso de hospitalización:	
· Gastos de desplazamiento _____	Coste total
· Gastos de estancia si hay desplazamiento _____	500€ (50€ por 10 días)
· Gastos de estancia si no hay desplazamiento _____	1500€ (150€ por 10 días)
Convalecencia en el hotel	1500€ (150€ por 10 días)
Repatriación o transporte del asegurado fallecido	Coste total
Regreso anticipado por fallecimiento de un familiar	Coste total
Regreso anticipado por hospitalización de un familiar	Coste total
Pérdida de servicios contratados por hospitalización	500€
Servicio Tele Consulta Médica	Coste total

NÚMERO DE TELÉFONO: (+34) 93 300 10 50

HOTELS VIVA SEGURO DE ASISTENCIA EN VIAJE

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

Tomador: HOLUDIA S.L.; CIF: B-07031461; C/ Agustín Argüelles, 1 - 07400 - Alcudia (Illes Balears, España) |
Fecha de inicio: 01/07/2020 | **Duración:** Un año renovable | **Frecuencia de pago:** Mensual | **Vencimiento:** 31/05/2027 | **Mediador:** 4102213 FERRER & OJEDA ASOCIADOS

COBERTURAS DEL SEGURO

GARANTÍAS	LÍMITES
Asistencia médica y sanitaria	3500€
Repatriación o transporte sanitario de heridos o enfermos	Coste total
Repatriación o transporte sanitario de los demás asegurados	Coste total
Gastos por desplazamiento de un familiar o acompañante en caso de hospitalización:	
· Gastos de desplazamiento _____	Coste total
· Gastos de estancia si hay desplazamiento _____	500€ (50€ por 10 días)
· Gastos de estancia si no hay desplazamiento _____	1500€ (150€ por 10 días)
Convalecencia en el hotel	1500€ (150€ por 10 días)
Repatriación o transporte del asegurado fallecido	Coste total
Regreso anticipado por fallecimiento de un familiar	Coste total
Regreso anticipado por hospitalización de un familiar	Coste total
Pérdida de servicios contratados por hospitalización	500€
Servicio Tele Consulta Médica	Coste total

NÚMERO DE TELÉFONO: (+34) 93 300 10 50

SEGURO DE ASISTENCIA EN VIAJE

Condiciones generales de la póliza

Tomador: CALA EN FENOLL S.L.; CIF: B-07461767; C/ Agustín Argüelles, 1 - 07400 - Alcudia (Illes Balears, España) |
Fecha de inicio: 01/07/2020 | **Duración:** Un año renovable | **Frecuencia de pago:** Mensual | **Vencimiento:** 30/06/2021
| **Mediador:** 02-13166 FERRER & OJEDA ASOCIADOS

Coberturas del seguro

GARANTÍAS	LÍMITES
Asistencia médica y sanitaria	3500€
Repatriación o transporte sanitario de heridos o enfermos	Coste total
Repatriación o transporte sanitario de los demás asegurados	Coste total
Gastos por desplazamiento de un familiar o acompañante en caso de hospitalización:	
· Gastos de desplazamiento	Coste total
· Gastos de estancia si hay desplazamiento	500€ (50€ por 10 días)
· Gastos de estancia si no hay desplazamiento	1500€ (150€ por 10 días)
Convalecencia en el hotel	1500€ (150€ por 10 días)
Repatriación o transporte del asegurado fallecido	Coste total
Regreso anticipado por fallecimiento de un familiar	Coste total
Regreso anticipado por hospitalización de un familiar	Coste total
Pérdida de servicios contratados por hospitalización	500€
Servicio Tele Consulta Médica	Coste total