

## COVID-19 INCLUIDO

Tu producto cuenta con asistencia médica ante diagnóstico positivo de COVID-19, hasta el monto máximo de cobertura del producto adquirido. Para mayor información te invitamos a consultar las condiciones generales y particulares adjuntas.

12/02/2021

AGENCIA N° 2233



### TU ASSIST CARD

Por favor verifica que tus datos sean correctos

**ASSIST  
CARD**

SAMANTHA  
BERENICE  
CUESTA  
GOMEZ

N° ASSIST CARD  
520 9626766 05G G1903

PRODUCTO  
AC 10

VIGENCIA DEL SERVICIO  
03/03/2021 ▶ 08/03/2021 inclusive.

N° DE DOCUMENTO DE VIAJE  
G33429416

COBERTURA HASTA  
USD 8.000

1

### ANTES DE VIAJAR

**IMPORTANTE** 1. Descarga nuestra APP aquí:  
2. Inicia sesión con tus datos



2

### SI NECESITAS ASISTENCIA MÉDICA DURANTE TU VIAJE

¡Muy simple! Solicítala desde nuestra aplicación móvil, en 3 simples pasos:

1. Completa tus datos y ubicación
2. Indica tus síntomas
3. Selecciona:



#### VIDEO CONFERENCIA CON UN MÉDICO

Accede a una consulta médica por video conferencia las 24 hs estés donde estes.

ó



#### CITA CON UN MÉDICO

Nos contactaremos para coordinar la visita.

3

### OTROS MEDIOS DE CONTACTO CON ASSIST CARD:

Para teléfonos Toll Free ingresar a [www.assistcard.com/listadotelefonico](http://www.assistcard.com/listadotelefonico)

📞 América Latina  
+54 (11) 5555-1500

📞 Norteamérica  
+1 800-874-2223

📞 Europa  
+34 (91) 788-3333

📞 Asia  
+82 (2) 2144-1979



Guarda los medios de contacto en tu celular



- Confirma tus datos y accede a las condiciones generales en [my.assistcard.com](http://my.assistcard.com)
- Descarga e imprime la condiciones particulares adjuntas de tu producto.
- Si viajas a USA, antes de ir a una sala de emergencia de un hospital es esencial que te comuniques con nosotros.

## COVID-19 INCLUIDO

Tu producto cuenta con asistencia médica ante diagnóstico positivo de COVID-19, hasta el monto máximo de cobertura del producto adquirido. Para mayor información te invitamos a consultar las condiciones generales y particulares adjuntas.

**CUESTA GOMEZ SAMANTHA BERENICE**

**Nº ASSIST CARD:**

520 9626766 05G G1903

**Producto:**

AC 10

**Nº de identificación:**

G33429416

**Vigencia del servicio:**

03 MAR. 2021 ► 08 MAR. 2021 inclusive

### Condiciones Particulares

VERIFIQUE EN LAS CONDICIONES GENERALES LAS CLÁUSULAS CORRESPONDIENTES A LOS LÍMITES Y/O IMPORTES INDICADOS MÁS ABAJO. IMPORTANTE: SI NECESITA ASISTENCIA COMUNÍQUESE CON ASSIST CARD Y RECUERDE QUE USTED DEBE RECIBIR LA AUTORIZACIÓN DE ASSIST CARD ANTES DE TOMAR CUALQUIER INICIATIVA, CONFORME SURGE DE LAS CONDICIONES GENERALES.

#### Resumen de Prestaciones

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| C.4        | MONTO MÁXIMO GLOBAL (INCLUYE TODOS LOS SERVICIOS DE ESTE PRODUCTO CON SUS TOPES):                                                                                                                                                                                 | USD 8.000                                    |
|            | MONTO MÁXIMO ESPECÍFICO POR SERVICIO:                                                                                                                                                                                                                             |                                              |
| C.4.1.10.1 | ASISTENCIA MÉDICA EN CASO DE ACCIDENTE:                                                                                                                                                                                                                           | USD 8.000                                    |
| C.4.1.10.2 | ASISTENCIA MÉDICA EN CASO DE ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE (INCLUIDO COVID-19):                                                                                                                                                                                      | USD 8.000                                    |
| C.4.1.10.4 | ASISTENCIA MÉDICA EN EL PAÍS DE EMISIÓN (INCLUIDO COVID-19):                                                                                                                                                                                                      | USD 8.000                                    |
| C.4.2.2    | PRIMERA ATENCIÓN MÉDICA POR DOLENCIAS PREEXISTENTES Y DOLENCIAS CRÓNICAS                                                                                                                                                                                          | USD 300                                      |
| C.4.1.2    | ATENCIÓN POR ESPECIALISTAS:                                                                                                                                                                                                                                       | INCLUYE CONTACTO CON EL PEDIATRA DE CABECERA |
| C.4.1.5.1  | MEDICAMENTOS EN ASISTENCIAS AMBULATORIAS:                                                                                                                                                                                                                         | USD 300                                      |
| C.4.1.5.2  | MEDICAMENTOS EN ASISTENCIAS CON HOSPITALIZACIÓN:                                                                                                                                                                                                                  | INCLUIDO EN C.4                              |
| C.4.1.6.1  | ODONTOLOGÍA DE URGENCIA:                                                                                                                                                                                                                                          | USD 300                                      |
| C.4.1.9    | PRÓTESIS Y ORTESIS                                                                                                                                                                                                                                                | USD 400                                      |
| C.4.21     | PRÁCTICA DE DEPORTES:                                                                                                                                                                                                                                             | USD 3.000                                    |
| C.4.22     | ESTADO DE EMBARAZO:                                                                                                                                                                                                                                               | USD 3.000 (INCLUIDO HASTA LA SEMANA 26)      |
| C.4.3      | TRASLADOS SANITARIOS:                                                                                                                                                                                                                                             | INCLUIDO                                     |
| C.4.4      | REPATRIACIÓN SANITARIA:                                                                                                                                                                                                                                           | INCLUIDO                                     |
| C.4.5      | ACOMPañAMIENTO DE MENORES Y MAYORES:                                                                                                                                                                                                                              | INCLUIDO                                     |
| C.4.6      | TRASLADO DE UN FAMILIAR:                                                                                                                                                                                                                                          | INCLUIDO                                     |
| C.4.7.1    | ESTANCIA DE UN FAMILIAR/LÍMITE DIARIO:                                                                                                                                                                                                                            | USD 80                                       |
| C.4.7.2    | ESTANCIA DE UN FAMILIAR/LÍMITE TOTAL:                                                                                                                                                                                                                             | USD 320                                      |
| C.4.8      | DIFERENCIA DE TARIFA POR VIAJE DE REGRESO RETRASADO O ANTICIPADO:                                                                                                                                                                                                 | INCLUIDO                                     |
| C.4.9.1    | GASTOS DE HOTEL POR REPOSO FORZOSO LUEGO DE UNA HOSPITALIZACIÓN/LÍMITE DIARIO:                                                                                                                                                                                    | USD 120                                      |
| C.4.9.2    | GASTOS DE HOTEL POR REPOSO FORZOSO LUEGO DE UNA HOSPITALIZACIÓN/MÁXIMO TOTAL:                                                                                                                                                                                     | USD 600                                      |
| C.4.13     | ASISTENCIA EN CASO DE ROBO O EXTRAVÍO DE DOCUMENTOS:                                                                                                                                                                                                              | INCLUIDO                                     |
| C.4.14     | REGRESO ANTICIPADO POR SINIESTRO GRAVE EN EL DOMICILIO:                                                                                                                                                                                                           | INCLUIDO                                     |
| C.4.15     | REPATRIACIÓN O TRASLADOS FUNERARIOS:                                                                                                                                                                                                                              | INCLUIDO                                     |
| C.4.16     | LOCALIZACIÓN DE EQUIPAJES:                                                                                                                                                                                                                                        | INCLUIDO                                     |
| C.4.17.1   | ASISTENCIA LEGAL/ADELANTO EN CONCEPTO DE PRÉSTAMO:                                                                                                                                                                                                                | USD 3.000                                    |
| C.4.18     | ANTICIPO DE FONDOS PARA FIANZAS POR RESPONSABILIDAD EN UN ACCIDENTE:                                                                                                                                                                                              | USD 3.000                                    |
| C.4.19     | ASISTENCIA LEGAL PARA REALIZAR RECLAMOS A RAÍZ DE ACCIDENTES:                                                                                                                                                                                                     | INCLUIDO                                     |
| C.5.2.1    | VALIDEZ TERRITORIAL:                                                                                                                                                                                                                                              | INTERNACIONAL (LIMITADO A CUBA)              |
| C.5.4.1    | DÍAS CONSECUTIVOS POR VIAJE:                                                                                                                                                                                                                                      | HASTA 120 DÍAS                               |
| C.5.13     | LIMITACIONES Y EXCLUSIONES ESPECIALES POR EDAD:                                                                                                                                                                                                                   | NO APLICAN LIMITACIONES POR EDAD             |
|            | ESTE PRODUCTO NO INCLUYE GASTOS POR ENFERMEDADES PREEXISTENTES. ASSIST CARD DISPONE DE PRODUCTOS QUE INCLUYEN PREEXISTENCIAS, CONSULTE CON SU AGENTE DE VIAJES O EN ASSIST CARD ANTES DE VIAJAR.                                                                  |                                              |
| *          | LIMITACIONES Y EXCLUSIONES ESPECIALES PARA TITULARES DE 17 AÑOS O MENORES Y DE 65 O MÁS AÑOS, CONSULTE LAS CONDICIONES GENERALES. SEGUROS AMPARADOS POR ACE SEGUROS S.A., BAJO POLIZA N° 18.884 Y SUS RENOVACIONES. BOSQUES DE ALISOS N° 47 A PISO 1, DF, MEXICO. |                                              |

**IMPORTANTE:** El uso de los servicios de asistencia incluidos en el producto ASSIST CARD por Ud. elegido y adquirido, implica el total conocimiento de las Condiciones Particulares y Condiciones Generales del mismo, cuyos textos se acompañan en archivos adjuntos y que es necesario que Ud. lea. También podrá volver a ver en nuestro website las Condiciones Generales del producto que Ud. acaba de adquirir, como también las condiciones generales y particulares de los seguros.