

## **ANEXO I (TARJETAS MASTERCARD CLASICAS)**

### **SERVICIO DE ASISTENCIA AL VIAJERO CONDICIONES GENERALES**

Las presentes Condiciones Generales rigen los servicios a brindar por INTERASISTENCIA S.A., en adelante INTERASISTENCIA, a los clientes del UENO BANK S.A., en adelante el UENO BANK.

#### **CAPITULO PRIMERO.**

##### **I. Disposiciones Generales**

###### **I.1. Beneficiarios de los Servicios**

Serán Beneficiarios de los Servicios:

- a) El cliente de UENO BANK, en su carácter de titular de una tarjeta de crédito MasterCard Clásica **Titulares:** Se considera titulares, a los efectos del presente convenio, a todas las personas físicas, titulares de la cuenta de las tarjetas de créditos MasterCard Clásica remitidas e incluidas que se encuentren declarados en el archivo con la base de datos entregado por UENO BANK mensualmente.
- b) El grupo familiar del Titular, integrado exclusivamente por su cónyuge y los hijos del Titular menores de 18 (dieciocho) años de edad y que viajen conjuntamente con el titular i. Tengan domicilio en un radio de 20 kilómetros del Domicilio del Titular; ii. el tarjetahabiente que sea adicional a la cuenta de tarjeta de crédito de un Titular; y iii. UENO BANK haya informado previamente de forma escrita a INTERASISTENCIA. UENO BANK deberá informar claramente a los beneficiarios de esta condición.
- c) La edad máxima para ser beneficiario del servicio es de hasta 75 (setenta y cinco) años, debiendo UENO BANK verificar la lista de beneficiarios declarados, la no inclusión de personas mayores de 75 (setenta y cinco) años.
- d) Los Servicios son accesorios a las tarjetas de crédito Mastercard Clásicas serán prestados mientras la cuenta y las tarjetas permanezcan activas.
- e) Los topes de los Servicios correspondientes a las prestaciones que hayan sido otorgados a través de las tarjetas de crédito Mastercard Clásicas cualquier otra tarjeta que otorgue los beneficios de INTERASISTENCIA de este u otra entidad con la cual cuente con el servicio de INTERASISTENCIA no serán acumulativos, tomándose como tope de prestación del servicio, la tarjeta que el beneficiario confirme al momento de la llamada de solicitud de asistencia. Se aclara que las prestaciones serán brindadas por Beneficiario y no por tarjeta que posea el beneficiario.

**I.2. Domicilio de los beneficiarios:** Los beneficiarios deben tener domicilio legal y residencia habitual y permanente en la República del Paraguay, para que se les brinden los servicios contenidos en las presentes Condiciones Generales.

**I.3. Vigencia del beneficio:** Los viajes que dan derecho a la utilización de los servicios, tendrán un tope máximo de cobertura de 90 (noventa) días cada viaje en el exterior y 30 días cada viaje dentro de la República del Paraguay, no existiendo límites en cuanto a la cantidad de viajes por año.

**I.4. Ámbito territorial:** INTERASISTENCIA brinda sus servicios en las asistencias dentro de la República del Paraguay, a partir de los 40 km. del domicilio declarado del titular de la tarjeta de crédito y en las asistencias en el exterior en todos los países del mundo, salvo países en situación de conflicto bélico, en estado de sitio o en los que expresamente estén excluidos.

###### **I.5. Obligaciones del Beneficiario.**

**Para poder recibir la prestación de los servicios el Beneficiario se obliga a:**

**I.5.a.** Comunicarse con la central operativa de INTERASISTENCIA para obtener autorización antes de iniciar cualquier acción o efectuar gasto alguno. Desde el exterior y el interior del país al número de la central telefónica de INTERASISTENCIA.

#### **I.5.b. Indicar**

- Nombre y apellido del titular de la tarjeta de crédito
- Nombre y apellido del beneficiario que requiere el servicio
- Número de tarjeta de crédito
- Fecha de nacimiento
- Fecha de iniciado el viaje y en su caso, fecha de salida del país.
- Fecha programada de regreso
- Lugar y número de teléfono donde se encuentra.
- Número de teléfono de contacto en la República del Paraguay

Los Beneficiarios no titulares del servicio deberán, además indicar el vínculo de parentesco con el titular.

**I.5.c.** Describir el problema o la urgencia que ha sufrido y que clase de ayuda considera necesitar.

**I.5.d.** Acatar las soluciones propuestas por INTERASISTENCIA o sus representantes en el lugar

**I.5.e.** Permitir al Departamento Médico de INTERASISTENCIA o sus representantes, el libre acceso a su historia clínica para tomar conocimiento de sus antecedentes médicos, en caso de ser necesario.

**I.5.f.** En caso de presentarse la situación prevista en **III.1.**, proveer los documentos que acrediten la procedencia del servicio recibido y todo comprobante original de gasto.

**I.5.g.** En caso de que INTERASISTENCIA se haga cargo del mayor costo de un pasaje, hacerle entrega del cupón no utilizado de su boleto original o su contravalor si tiene derecho al reembolso del mismo.

#### **I.6. Número de teléfono**

Los beneficiarios deberán llamar desde cualquier parte del mundo, al siguiente número de la central telefónica de INTERASISTENCIA **+595 21 249 4800**, para solicitar el servicio de asistencia o antes de iniciar cualquier procedimiento o trámite que se encuentre amparado por el servicio de asistencia.

### **CAPITULO SEGUNDO**

#### **VIAJES L INTERIOR DE LA REPUBLICA DEL PARAGUAY**

#### **II. Servicios Incluidos y límites:**

##### **II.1. Asistencia Médica**

En caso de accidente, sobrevenidas con posterioridad al inicio del viaje que impidan su normal prosecución, INTERASISTENCIA tan pronto sea avisada, coordinará los recursos necesarios para tomar las medidas conducentes a brindar los servicios asistenciales necesarios. La coordinación será efectuada en todos los casos que fuese requerida como primera asistencia, sin perjuicio de las exclusiones que pudiesen resultar aplicables y generasen la negativa a la prestación de los servicios. Estos servicios asistenciales comprenden:

**II.1.a. Atención Médica:** Puede ser brindada por Médicos Clínicos y/o especialistas, según el criterio del Departamento Médico de INTERASISTENCIA o sus representantes, en función de cada necesidad. La atención se brindará de acuerdo a las circunstancias y posibilidades de cada lugar, hasta el límite máximo establecido.

**II.1.b. Prestaciones Complementarias:** Son análisis, radiografías, exámenes especiales y prácticas médicas o estudios que sean autorizados por el Departamento Médico de INTERASISTENCIA o sus representantes, hasta el límite máximo establecido. Derivadas de un accidente y en el día ocurrida el hecho.

**II.1.c. Internación:** En los casos en que el Departamento Médico de INTERASISTENCIA o sus representantes lo autoricen, se brindará internación en los centros asistenciales más adecuados o especializados para la lesión sufrida para el beneficiario y que se encuentren más próximos al lugar donde éste se halle, hasta el límite máximo establecido.

**II.1.d. Intervención Quirúrgica:** En los casos en que el Departamento Médico de INTERASISTENCIA o sus representantes, lo autoricen y cuando la enfermedad o lesión sufrida lo justifique, se efectuará la intervención quirúrgica necesaria, hasta el límite máximo establecido.

**II.1.e. Medicamentos en Internación:** INTERASISTENCIA cubrirá gastos de medicamentos prescritos durante la lesión u/o internación, en función de la lesión que haya sufrido el beneficiario, hasta el límite máximo establecido.

##### **II.2. Traslado Sanitario**

INTERASISTENCIA satisfará los gastos de traslado del beneficiario, en el medio que considere más idóneo el Departamento Médico de INTERASISTENCIA, quien mantendrá contacto permanente con el Centro

facultativo, que atienda al Beneficiario para obtener las informaciones del caso y coordinar los servicios necesarios para su traslado hasta un Centro Hospitalario adecuado o hasta su Domicilio. El Beneficiario no podrá recibir la prestación de este Servicio cuando el beneficiario ya se encuentre en un Centro Hospitalario con Infraestructura Hospitalaria adecuada

Si el beneficiario o sus acompañantes decidieran efectuar el traslado, dejando de lado la opinión del Departamento Médico de INTERASISTENCIA, ninguna responsabilidad recaerá sobre INTERASISTENCIA, por dicha actitud, siendo el traslado y sus consecuencias por cuenta y riesgo del beneficiario y/o de sus acompañantes, finalizando en esa instancia la prestación de los servicios por parte de INTERASISTENCIA.

Los beneficios enumerados en los puntos II.1 al II.2. Arriba mencionados, en su conjunto, tiene un tope máximo y total de USD 1.200 (Dólares americanos mil doscientos) por viaje.

Una vez que el Beneficiario reciba prestaciones por el valor que corresponda no tendrá en adelante derecho a ninguna de las prestaciones enumeradas en los puntos II.1. al II.2. mencionados.

### **II.3. Medicamentos ambulatorios.**

INTERASISTENCIA cubrirá gastos por medicamentos recetados por el médico interviniente en función de la lesión que haya sufrido el beneficiario, hasta un tope máximo de U\$S 100 (Dólares americanos cien) o su equivalente en moneda local.

### **II.4. Atención odontológica.**

En caso de dolor, infección aguda o traumatismo hasta un límite anual de gastos del equivalente a USD 150 (Dólares americanos ciento cincuenta) o su equivalente en moneda local, y con la previa autorización de INTERASISTENCIA. Quedan excluidos los gastos de prótesis completas o parciales.

**ES INDISPENSABLE QUE EL BENEFICIARIO REVISE EN SUS CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO, LOS LIMITES DE GASTOS ESTABLECIDOS PARA CADA SERVICIO ASISTENCIAL CONTRATADO.**

## **CAPITULO TERCERO**

### **VIAJES AL EXTERIOR DE LA REPUBLICA DEL PARAGUAY**

#### **III. Servicios Incluidos y límites:**

##### **III.1. Asistencia Médica:**

En caso de accidente y/o enfermedades súbitas o urgencias, sobrevenidas con posterioridad al inicio del viaje que impidan su normal prosecución, INTERASISTENCIA tan pronto sea avisada, coordinará los recursos necesarios para tomar las medidas conducentes a brindar los servicios asistenciales necesarios. LA coordinación será efectuada en todos los casos en que fuese requerida como primera asistencia, sin perjuicio de las exclusiones que pudiesen resultar aplicables y generasen la negativa a la prestación de los servicios. Estos servicios asistenciales comprenden:

**III.1.a. Atención Médica:** Puede ser brindada por Médicos Clínicos y/o especialistas, según el criterio del Departamento Médico de INTERASISTENCIA o sus representantes, en función de cada necesidad. La atención se brindará de acuerdo a las circunstancias y posibilidades de cada lugar, hasta el límite máximo establecido.

**III.1.b. Prestaciones Complementarias:** Son análisis, radiografías, exámenes especiales y prácticas médicas o estudios que sean autorizados por el Departamento Médico de INTERASISTENCIA o sus representantes, hasta el límite máximo establecido.

**III.1.c. Internación:** En los casos en que el Departamento Médico de INTERASISTENCIA o sus representantes lo autoricen, se brindará internación en los centros asistenciales adecuados o especializados para la enfermedad o accidente sufrida por el beneficiario y que se encuentren más próximos al lugar donde éste se halle, hasta el límite máximo establecido.

**III.1.d. Intervención Quirúrgica:** La intervención quirúrgica se efectuará exclusivamente: (i) en los casos en que esté en riesgo la vida del Beneficiario, o esté comprometido uno de sus miembros, y (ii) cuando las

circunstancias médicas, a criterio del Departamento Médico de INTERASISTENCIA, no permitan que dicha intervención quirúrgica pueda ser realizada al momento del retorno del Beneficiario a su Domicilio.

**III.1.e. Medicamentos en Internación:** INTERASISTENCIA cubrirá gastos de medicamentos prescritos durante la internación, en función de la enfermedad o lesión que haya sufrido el beneficiario, hasta el límite máximo establecido.

### **III.2. Transporte o Repatriación Sanitaria en caso de accidente enfermedad.**

INTERASISTENCIA satisfará los gastos de traslado del beneficiario, en el medio que considere más idóneo el Departamento Médico de la red de prestadores de INTERASISTENCIA, quien mantendrá contacto permanente con el Centro facultativo, que atienda al Beneficiario para obtener las informaciones del caso y coordinar los servicios necesarios para su traslado hasta un Centro Hospitalario adecuado o hasta su Domicilio. El Beneficiario no podrá recibir la prestación de este Servicio cuando el beneficiario ya se encuentre en un Centro Hospitalario con Infraestructura Hospitalaria adecuada.

Queda excluido el transporte en avión ambulancia entre países no limítrofes.

Si el beneficiario o sus acompañantes haciendo caso omiso a lo decidido por el Departamento médico de la red de prestadores de Interasistencia S.A., y decidieran efectuar el traslado o repatriación sanitaria, ninguna responsabilidad recaerá sobre INTERASISTENCIA por dicha decisión, siendo el traslado y sus consecuencias por cuenta y riesgo del Beneficiario y/o sus acompañantes, finalizando en esa instancia la prestación de los servicios por parte de INTERASISTENCIA.

Los Beneficios enumerados en los puntos III.1. al III.2. arriba mencionados, a excepción de la Litiasis diagnosticada (ejemplo piedras o cálculos) durante el viaje, tienen un tope máximo y total USD 10.000 (Dólares americanos diez mil) por viaje.

*En los casos de Litiasis diagnosticada (ejemplo piedras o cálculos) durante el viaje, los beneficios enumerados en los puntos II.1. y II.2., tienen un tope máximo de USD 1.000 (Dólares americanos un mil) por viaje.*

Una vez que el Beneficiario reciba prestaciones por el valor que corresponda, no tendrá en adelante derecho a ninguna de las prestaciones enumeradas en los puntos III.1 al III.2 mencionados.

### **III.3. Medicamentos ambulatorios.**

INTERASISTENCIA S.A. cubrirá gastos por medicamentos recetados por el médico interviniente en función de la enfermedad o lesión que haya sufrido el beneficiario, hasta un tope máximo de U\$S 300 (Dólares americanos trescientos) o su equivalente en moneda local por viaje.

### **III.4. Atención Odontológica.**

Se brindará servicio odontológico de urgencia limitado al tratamiento del dolor, infección y extracción de la pieza dentaria hasta un tope máximo de U\$S 100 (Dólares americanos cien) o su equivalente en moneda local, por viaje. Quedan excluidos los gastos de prótesis completas o parciales.

### **III.5. Repatriación de Restos.**

En caso de fallecimiento del beneficiario en el exterior, y siempre que se le dé intervención efectiva, INTERASISTENCIA se ocupará de las formalidades administrativas necesarias para la repatriación al lugar de inhumación dentro de la República del Paraguay, del cuerpo, y organizará y tomará a su cargo los gastos de féretro de transporte y transporte del mismo. Quedan excluidos los gastos de funeral e inhumación. A dicho efecto deberá presentar los documentos requeridos por INTERASISTENCIA, que incluyen la copia del pasaporte, el ticket de transporte internacional utilizado, el parte policial entre otros.

### **III.6. Prolongación de la estancia del Beneficiario en el extranjero por Accidente o Enfermedad.**

INTERASISTENCIA satisfará los gastos del hotel (exclusivamente los gastos relativos al hospedaje, sin consumos adicionales) del Beneficiario asistido cuando por Accidente o Enfermedad y por prescripción del equipo médico de INTERASISTENCIA, necesite prolongar la estancia en el extranjero para su asistencia sanitaria. Dichos gastos tendrán un límite diario de USD 50 (Dólares americanos cincuenta), hasta un máximo de 10 (diez) días.

### **III.7. Desplazamiento de un familiar de Beneficiario.**

En caso de que el Beneficiario se encontrara viajando solo (sin acompañamiento de amigos o familiares) en el extranjero y por enfermedad súbita o accidente, la hospitalización del Beneficiario fuese superior a 10 (diez) días corridos y la prescripción médica indique que dicha hospitalización debe prolongarse o que no pueda valerse solo por un impedimento físico, INTERASISTENCIA asumirá el gasto de un pasaje ida y vuelta en avión de línea regular en clase económica para un familiar cercano o persona indicada por el Beneficiario. La aplicación de este beneficio será definida por INTERASISTENCIA, después de cumplidos los 10 días iniciales de hospitalización y siempre que el beneficiario debiera permanecer hospitalizado 10 días más como mínimo.

### **III.8. Regreso Anticipado por el Fallecimiento de un Familiar Directo.**

En casos de fallecimiento en la República del Paraguay de un familiar directo (padres, cónyuge e hijos), INTERASISTENCIA tomará a su cargo el pago de la penalidad por cambio de pasaje requerida por la línea aérea, derivados del regreso anticipado del beneficiario a la República del Paraguay, mediante la modalidad de reembolso, debiendo el Beneficiario presentar el ticket utilizado para la vuelta y el comprobante del pago de la penalidad. Este beneficio regirá siempre y cuando el beneficiario se comunique con INTERASISTENCIA o sus representantes para comunicar el hecho, y pedir autorización para el cambio del pasaje de vuelta.

### **III.9. Asistencia Legal en materia de accidentes de tránsito.**

En caso de proceso civil o criminal, donde se le impute responsabilidad al beneficiario por accidente de tránsito, INTERASISTENCIA indicará al beneficiario un abogado para que lo defienda y facilitará un préstamo para cubrir los pagos de la asistencia legal.

INTERASISTENCIA adelantará al beneficiario, en carácter de préstamo hasta un máximo de U\$S 1.500 (Dólares americanos mil quinientos) o su equivalente en moneda local para hacer frente al pago de los honorarios del abogado. INTERASISTENCIA no será responsable ni tendrá obligación alguna frente al beneficiario con respecto a los servicios prestados por dicho abogado. Además, INTERASISTENCIA adelantará al beneficiario, en carácter de préstamo, la suma que se exigiera para su fianza y hasta un máximo de U\$S 2.500 (Dólares americanos dos mil quinientos) o su equivalente en moneda local. Los montos adelantados deberán ser devueltos a INTERASISTENCIA en la misma moneda y en un plazo de hasta 90 (noventa) días de entregados, salvo que las autoridades competentes hayan devueltos antes la cantidad, en cuyo caso deberá reintegrarse a INTERASISTENCIA en forma inmediata. Previamente al desembolso del adelanto por INTERASISTENCIA, el beneficiario o su representante deberán transferir la cantidad equivalente a la oficina local de INTERASISTENCIA o en su defecto el beneficiario deberá suscribir un pagaré o documento equivalente a favor de INTERASISTENCIA, según el caso y a exclusivo criterio de INTERASISTENCIA.

### **III.10. Localización de equipaje.**

En caso de extravío del equipaje del beneficiario, registrado por una línea aérea, INTERASISTENCIA colaborará con todos los medios a su alcance para localizarlo e informar de cualquier novedad al beneficiario.

**ES INDISPENSABLE QUE EL BENEFICIARIO REVISE EN SUS CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO, LOS LIMITES DE GASTOS ESTABLECIDOS PARA CADA SERVICIO ASISTENCIAL CONTRATADO.**

## **CAPITULO CUARTO**

### **REINTEGROS**

#### **IV.1. Reintegro de Gastos.**

En el caso que el beneficiario en razón de la falta de medios de comunicación, por encontrarse en una zona despoblada, o no tenga el uso de la conciencia, no pudiera dar cumplimiento a lo establecido en el punto **I.6.** de estas Condiciones Generales y deba recurrir en forma directa a otros médicos y/o adquirir medicamentos, INTERASISTENCIA podrá rembolsar los gastos realizados en estas circunstancias, siempre y cuando se cumpla con las siguientes condiciones:

**IV.1.a.** Comunicarse con la Central Operativa de INTERASISTENCIA en Paraguay por sí o por intermedio de otra persona, dentro de las 48 horas de ocurrida la emergencia.

**IV.1.b.** Informar a INTERASISTENCIA la emergencia sufrida y la asistencia recibida hasta el momento de la comunicación.

**IV.1.c.** Proporcionar toda la documentación necesaria que acredite su entrada y salida del país, la procedencia de los gastos y la recepción del servicio y/o la adquisición de medicamentos recetados correspondientes a la afección sufrida como así también el monto total de los mismos. La documentación que el Beneficiario deberá entregar a la entidad emisora de su tarjeta para posterior envío a INTERASISTENCIA deberá tener validez legal y/o Contable.

Los documentos necesarios que se considerarán como válidos son:

Para todos los casos de solicitud de reintegro:

- ✓ Formulario completo con la descripción del caso que se presenta en la entidad emisora de la tarjeta de crédito del beneficiario.
- ✓ Comprobante de entrada y salida del país.
- ✓ En caso de que el beneficiario no sea el titular del plástico, copia de documento que avale el parentesco, copia de cédula de identidad, acta de nacimiento o acta de matrimonio.

Adicional para casos médicos debe presentar:

- ✓ Facturas originales de pagos (no copias) de atención médica, internación, estudios o compra de medicamentos.
- ✓ Comprobante de pago de la factura de los gastos realizados mencionados en el ítem anterior.
- ✓ Receta médica de medicamentos, pudiendo esta ser una copia del original.
- ✓ Reporte médico en caso de atención ambulatoria, y Epicrisis o Historial Médico en caso de internación o intervención quirúrgica.

Adicional para regreso anticipado por fallecimiento de un familiar directo debe presentar:

- ✓ Itinerario inicial de su viaje.
- ✓ Factura original de pago de la penalidad por cambio de fecha del pasaje.
- ✓ Acta de defunción del familiar.

Adicional para Prolongación de la estancia del Beneficiario en el extranjero por Accidente o Enfermedad debe presentar:

- ✓ Reporte médico.
- ✓ Orden médica de que el beneficiario no puede viajar y que debe guardar reposo, figurando la cantidad de días que prescribe y abalado por el equipo médico de INTERASISTENCIA.
- ✓ Comprobante de fecha de reserva inicial.
- ✓ Factura original de pago de la extensión de la estadía.
- ✓ Comprobante de pago de la factura de los gastos realizados mencionados en el ítem anterior.

Adicional para Desplazamiento y estancia de un familiar del beneficiario debe presentar:

- ✓ Reporte médico.
- ✓ Orden médica de que el beneficiario no puede viajar y que debe guardar reposo, figurando la cantidad de días que prescribe y abalado por el equipo médico de INTERASISTENCIA.
- ✓ Comprobante de fecha de reserva inicial del viaje del beneficiario asistido.
- ✓ Factura original de pago de los gastos de estadía, exclusivamente gastos relativos al hospedaje, sin consumo adicional, contando a partir del día de cobertura según condiciones generales.
- ✓ Factura original de pasajes en aerolínea regular en clase económica.

Adicional para Compensación económica por pérdida de equipaje:

- ✓ Ticket de embarque del equipaje (Numero de vuelo, peso del equipaje)
- ✓ Documento de la compañía aérea, reconociendo la pérdida del equipaje
- ✓ Pasajes o comprobante de entrada y salida y/o Boarding Pass
- ✓ Comprobante original de pago de la aerolínea en concepto de indemnización

Adicional para Repatriación de restos del beneficiario fallecido y traslado de los demás acompañantes del beneficiario:

- ✓ Certificado de defunción del fallecido.
- ✓ Parte policial si el fallecimiento se da fuera de un centro médico.
- ✓ Ticket de transporte internacional.

Adicional para Traslado de los demás acompañantes del beneficiario:

- ✓ Factura original de pasajes regular en clase económica (aerolínea, bus, etc.). Interasistencia se hará cargo de la penalidad por cambio de fecha

✓ Itinerario inicial de su viaje.

**IV.1.d.** Todo reintegro se realizará en la República del Paraguay y se efectuará en Guaraníes o Dólares Americanos según definición de INTERASISTENCIA.

Para los reintegros de los gastos desembolsados regirán los límites de gastos indicados en los puntos de estas Condiciones Generales.

En ningún caso los reintegros podrán exceder los aranceles y tarifas vigentes en cada país a la fecha de presentación de la solicitud pertinente.

**IV.1.e.** El tiempo límite de presentación de los comprobantes originales que verifiquen los gastos realizados que dan origen a la solicitud del Reintegro no deberá ser superior a 60 (sesenta) días corridos contados a partir del día en que el Beneficiario regresó al país. La presentación extemporánea hará caducar todo derecho al reintegro.

**IV.1.f.** El reintegro del caso estará sujeto a análisis y estudio de los documentos presentados por el beneficiario, siempre y cuando el mismo se presente en tiempo, forma y completo. INTERASISTENCIA se reserva el derecho de rechazar cualquier legajo que no presente todas las condiciones más arriba mencionadas.

**IV.2. Plazo de Reintegro:** El reintegro previsto en el punto **IV.1.** se hará efectivo a los 30 (treinta) días corridos de cumplidas las condiciones previstas precedentemente.

## **CAPITULO QUINTO**

### **EXCLUSIONES**

**V.1. INTERASISTENCIA S.A. no brindará servicio alguno, ni reintegrará ningún gasto en los siguientes casos, aplicables a todas las prestaciones previstas por estas Condiciones Generales:**

V.1.a. Toda enfermedad, dolencia o proceso fisiopatológico con un origen o etiología anterior a la vigencia del contrato o del inicio del viaje (la que sea posterior), o aquellas que se manifiesten posteriormente pero que para su desarrollo hayan requerido de un período de incubación, formación o evolución dentro del organismo del Beneficiario anterior a la fecha de vigencia del contrato o del viaje.

El carácter de la Enfermedad será determinado por el Departamento Medico de INTERASISTENCIA. Cuando INTERASISTENCIA hubiese coordinado la asistencia médica a partir de la cual se determine el carácter pre existente de la enfermedad, INTERASISTENCIA no se hará cargo de los gastos y costos que originen dicha primera asistencia.

Se entiende por Enfermedad crónica a aquellas que no tienen una cura definitiva.

Se extiende por Enfermedad preexistente: Dolencias, Enfermedades y/o Accidentes derivados de padecimientos crónicos y/o preexistentes a la iniciación del viaje.

Las obligaciones de INTERASISTENCIA solo rigen en casos de Enfermedad repentina y aguda en caso de Accidentes acontecido durante el viaje.

V.1.b. Toda afección, agudización o dolencia acontecida como consecuencia de un viaje desaconsejado por el médico de cabecera, o derivada de una actividad desaconsejada por el médico de cabecera u ocurrida en el exterior durante el tratamiento y estudios complementarios de enfermedades pre-existentes al viaje. En casos de constatarse que el motivo del viaje fuera el tratamiento en el extranjero de una enfermedad preexistente, INTERASISTENCIA se reserva el derecho de investigar la conexión del hecho actual con la dolencia previa.

V.1.c. Recaídas y convalecencias y todas las afecciones en curso de tratamiento antes de la fecha de inicio del viaje.

V.1.d. Enfermedades mentales, trastornos psíquicos y tratamientos psicológicos incluyendo terapia ocupacional

V.1.e. Enfermedades y/o accidentes producidos por ingestión de drogas, narcóticos, medicinas tomadas sin orden médica, bebidas alcohólicas.

V.1.f. Estado de embarazo y parto, excepto respecto de los embarazos inferiores a los 6 (seis) meses y cuando ocurran complicaciones claras e imprevisibles de acuerdo con lo que determine el Departamento Medico de INTERASISTENCIA.

V.1.g Enfermedades o accidentes derivadas de cualquier acto o hecho ilícito -conforme a las leyes del lugar en que ocurrieron o en la República del Paraguay- en que participara el Beneficiario, ya sea en forma directa o indirecta.

V.1.h. Suicidio. Intento de suicidio y sus consecuencias.

V.1.i. No corresponderá traslado o repatriación de restos en los casos en los cuales el beneficiario hubiera viajado con fines de tratamiento médico y en ocasión de recibir dicho tratamiento.

V.1.j. Enfermedades o lesiones resultantes de tratamientos hechos por profesionales no pertenecientes al departamento Médico de INTERASISTENCIA.

V.1.k. Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, tratamientos homeopáticos, acupuntura, Kinesiología, fisioterapia, curas termales, podología, Quiropraxia, Medicina Alternativa, etc.

V.1.l. Consecuencias derivadas de la práctica de: sky fuera de pista, alpinismo, automovilismo, equitación, boxeo, lucha, artes marciales, rugby, caza, deportes extremos o peligrosos (ejemplos escalda en hielo, escalada en roca, puenting. Snowboarding, canopy, etc.) Y cualesquiera otros deportes, juegos, competencias o actividades afines peligrosas o cuya práctica no se encuentren reglamentada o se ilegal.

V.1.m. Consecuencias derivadas de las prácticas de deportes profesionales y/o competencias en el extranjero.

V.1.n. Gastos de prótesis, órtesis, audífonos, anteojos, lentes de contacto, prótesis y puentes dentales, férulas, muletas, marcapasos, desfibriladores implantables, nebulizadores, respiradores ambulatorios, etc.

V.1.o. Visitas médicas de control, chequeos, tratamientos programados, etc. No autorizados por el Departamento Medico de INTERASITENCIA.

V.1.p. Todo pedido de consulta médica con el fin de solicitar, a un profesional, a una prescripción determinada y/o dicha medicación.

V.1.q. Países involucrados en enfrentamientos bélicos internos o internacionales, en estado de sitio, conmoción interior, o carentes de estructura sanitarias básicas y en caso de catástrofes naturales.

V.1.r. Todo gasto no contemplado explícitamente en estas Condiciones Generales y no autorizado previamente por INTERASISTENCIA.

V.1.s. Todo servicio solicitado a INTERASISTENCIA por beneficiarios con 75 años o hijos del Titular con 18 años cumplidos, a partir de la fecha de cumpleaños.

V.2. INTERASISTENCIA queda eximido de toda responsabilidad frente al Beneficiario cuando por casos fortuitos o de fuerza mayor, tales como huelgas, actos de terrorismo y/o sabotajes, guerras, catástrofes de la naturaleza, dificultades en las vías de comunicación, o cualquier otro hecho que no ha podido preverse o que previsto no ha podido evitarse, no pueda prestar los servicios con el alcance aquí previsto.

Cuando se produzca hechos de esta índole, INTERASISTENCIA se compromete a dar cumplimiento a la prestación inmediatamente después de haber cesado los mismos, en el caso que a dicha fecha se mantenga la contingencia que la justifique.

V.3. El Beneficiario cuya residencia habitual este situada en el extranjero, no obstante, tenga fijado su domicilio en la República del Paraguay, no podrá recibir, en ningún supuesto, la prestación de los servicios. De verificarse que el Beneficiario ha falseado información en este sentido y/o violado este requisito INTERASISTENCIA S.A tendrá derecho a denegar la prestación de los servicios tanto al titular como a su grupo familiar y/o a reclamar el importe de los servicios que ya hubiesen sido prestados.

## **CAPITULO SEXTO**

### **SUBROGACIÓN. CESIÓN DE DERECHOS Y ACCIONES**

VI.1. El Beneficiario cede y transfiere a favor de INTERASISTENCIA la totalidad de los derechos y acciones que correspondan al primero, contra quien resulte responsable de los hechos que den origen a la prestación de los Servicios. Como consecuencia de esta cesión de derechos y acciones, INTERASISTENCIA S.A. queda subrogada en los derechos y acciones del Beneficiario hasta el monto total del costo de los Servicios por ella prestados.

VI.2. El Beneficiario cede y transfiere a favor de INTERASISTENCIA la totalidad de los derechos y acciones que correspondan al primero cuando el costo de los Servicios que presta el segundo estuviera total o

parcialmente cubiertos por un seguro, por una obra social y/o un sistema de medicina prepaga al que se encuentre adherido el Beneficiario. Como consecuencia de esta cesión, INTERASISTENCIA queda subrogada en los derechos y acciones del Beneficiario hasta el monto total del costo de los Servicios que preste aquel y de sus accesorios.

VI.3. El Beneficiario será responsable de todo acto que perjudique o impida el derecho de subrogación conferido en esta cláusula en favor de INTERASISTENCIA.