



Resumen con detalle de la cobertura

Cobertura principal

El monto máximo cubierto indicado en el Cuadro de Coberturas, corresponde a un máximo combinado por todas las coberturas y por asegurado de la póliza, el que podrá ser seleccionado por el cliente al momento de la contratación. Los planes actualmente disponibles son:

Planes Viajero Frecuente	
Plan Cobertura UF 2.000	Plan Cobertura UF 4.000
Prima UF	Prima UF
5.0	7.5

Requisitos de asegurabilidad

Podrán ser asegurados titulares de esta póliza, las personas naturales clientes del Banco Santander.

- Edad de ingreso del asegurado titular: desde los 18 años a los 99 años.
- Edad mínima de ingreso para asegurados adicionales: 0 años.
- Edad máxima de permanencia: hasta el día que el asegurado cumpla los 99 años.
- El asegurado debe tener domicilio y residencia habitual y permanente en la República de Chile.
- El asegurado debe encontrarse en Chile para contratar este seguro.

* Seguro de prima anual con renovación automática, no garantizada.

Coberturas	Límites por evento
<p>Transporte o repatriación sanitaria en caso de lesión o enfermedad: La compañía financiará los gastos de traslado del asegurado, en ambulancia o en el medio que considere más idóneo el facultativo que lo atienda, hasta el Centro Hospitalario adecuado o hasta su domicilio habitual.</p>	Hasta el valor del ticket aéreo en clase turista, por asegurado.
<p>Transporte o repatriación del asegurado: Cuando la lesión o enfermedad del asegurado impida la continuación del viaje, la Compañía cubrirá los gastos de traslado del asegurado adicional, si lo hubiere, que acompañen al asegurado titular, hasta su domicilio habitual o hasta el lugar donde el asegurado se encuentre hospitalizado. Si el asegurado adicional fuera menor de 15 años no tuviera quién le acompañase en su traslado, la Compañía proporcionará la persona adecuada para que le acompañe durante el viaje hasta su domicilio o lugar de hospitalización del asegurado titular.</p>	Hasta el valor del ticket aéreo en clase turista, por asegurado. Servicio de Coordinación con Línea Aérea para acompañante de menores.
<p>Desplazamiento y estancia de un familiar del asegurado: En caso de que la hospitalización del asegurado fuese superior a 5 días, la Compañía cubrirá el importe del viaje de ida y vuelta al lugar de hospitalización de un familiar y los gastos de estadía del mismo.</p>	Estancia: Hasta UF 3 por día, con un máximo de UF 9, por asegurado. Desplazamiento: Ticket aéreo (ida y vuelta) en clase turista, por asegurado.
<p>Desplazamiento del asegurado por interrupción del viaje debido al fallecimiento de un familiar: La Compañía abonará los gastos de desplazamiento del asegurado cuando tenga que interrumpir el viaje por fallecimiento en Chile del cónyuge o un familiar hasta el 2º grado de parentesco y hasta el lugar de inhumación, siempre que no pueda efectuar razonablemente dicho desplazamiento en el mismo medio de transporte utilizado en el viaje.</p>	Ticket aéreo en clase turista, por asegurado.



Coberturas	Límites por evento
Asistencia médica en el extranjero por lesión o enfermedad: En el caso de lesión o enfermedad del asegurado en el extranjero, la Compañía sufragará los gastos de hospitalización, intervenciones quirúrgicas, los honorarios médicos y los productos farmacéuticos prescritos por el facultativo que le atienda.	Hasta el monto asegurado contratado, por asegurado. Para el caso de enfermedades preexistentes de origen no infeccioso, se dará cobertura con tope de UF 12.
Prolongación de la estancia del asegurado en el extranjero por lesión o enfermedad: La Compañía satisfará los gastos de hotel del asegurado cuando por lesión o enfermedad y por prescripción médica dispuesta por el facultativo que lo atienda, precise prolongar la estancia en el extranjero para su asistencia sanitaria.	Hasta UF 3 por día, con un máximo de UF 30, por asegurado.
Transporte o repatriación del asegurado fallecido y demás asegurados, si los hubiera: En caso de fallecimiento del asegurado durante el viaje, la Compañía efectuará los trámites necesarios para el transporte o repatriación del cadáver. Si algún asegurado, fuera menor de 15 años y no tuviera quién le acompañase, la Compañía proporcionará la persona adecuada para que le acompañe durante el traslado.	Hasta el monto asegurado contratado, por asegurado. Servicio de Coordinación con Línea Aérea para acompañante de menores.
Transmisión de mensajes urgentes: La Compañía se encargará de transmitir los mensajes urgentes y justificados del asegurado, relativos a cualquiera de los eventos que dan origen a las prestaciones a que se refiere este seguro.	Servicio ilimitado.
Envío de medicamentos fuera de Chile: La Compañía se encargará de la localización de medicamentos indispensables, de uso habitual del asegurado, siempre que no sea posible obtenerlos localmente o sustituirlos por otros. Serán de costo del asegurado el valor de los medicamentos y los gastos, impuestos y derechos de aduana relativos a su importación.	Servicio de Localización y envío de Medicamentos.
Desplazamiento urgente por la ocurrencia de un siniestro en el domicilio del asegurado: La Compañía sufragará los gastos de desplazamiento urgente del asegurado hasta su domicilio, debido a la ocurrencia de un siniestro de robo, incendio o explosión en su residencia habitual que la hiciera inhabitable o con grave riesgo de que se produzcan mayores daños que justifiquen de forma imprescindible e inmediata su presencia y la necesidad de su regreso.	Ticket aéreo en clase turista, por asegurado.
Localización y transporte de los equipajes y efectos personales: La Compañía asesorará al asegurado para la denuncia del robo o extravío de su equipaje y efectos personales y colaborará en las gestiones para su localización.	Asesoría en Localización y Transporte.
Suministro de fondos en caso de extravío de equipaje en vuelo regular hacia el destino inicial: En caso que el equipaje del asegurado se extraviara durante el viaje en vuelo regular y no fuese recuperado totalmente dentro de las 24 horas siguientes a la llegada a destino, la Compañía abonará por asegurado la cantidad especificada a fin de que se provea de los elementos de uso personal que necesite.	UF 5 máximo por cada asegurado.



¿Qué no cubre?

La compañía no será responsable de pago alguno por muerte accidental, que sea consecuencia de:

Están excluidas de esta cobertura las prestaciones y hechos siguientes:

- a) Los servicios que el asegurado haya concertado por su cuenta, sin previo consentimiento de la compañía, salvo que la comunicación haya sido imposible por razón de fuerza mayor.
- b) Los gastos de asistencia médica, hospitalaria o sanitaria en que se haya incurrido dentro del Territorio de Chile.
- c) La muerte producida por suicidio y las lesiones y secuelas que se ocasionen en su tentativa.
- d) La muerte o lesiones originadas directa o indirectamente por acciones dolosas del asegurado.
- e) La asistencia por enfermedades o estados patológicos producidos por la ingestión voluntaria de alcohol, drogas, sustancias tóxicas, narcóticos o medicamentos adquiridos sin prescripción médica.
- f) Las prótesis, anteojos, lentes de contacto, los gastos de asistencia por embarazo, parto y también cualquier tipo de enfermedad mental.
- g) Las asistencias derivadas de prácticas deportivas en competición siempre que hayan sido declaradas por el asegurado y de lo cual haya quedado constancia en las Condiciones Particulares.

La compañía queda relevada de responsabilidad cuando por causa de fuerza mayor le sea imposible prestar las acciones de asistencia prescritas en esta póliza, sin perjuicio de las indemnizaciones a que hubiere lugar.

Ante cualquier emergencia y para el uso de sus coberturas, comuníquese de inmediato con la Central de Asistencia que opera las 24 horas del día y los 365 días del año (Recuerde que debe llamar antes de acudir a un Centro Asistencial). Disponga de los siguientes antecedentes:

1. Nombre completo del asegurado.
2. Documento de identidad del asegurado.
3. Número de E-Voucher Assist Card.
4. Motivo de la solicitud.
5. Lugar y teléfono donde se encuentra el asegurado.

Contacto para solicitar asistencia: (56-2) 2756 1010 (Vía Operadora puede solicitar cobro revertido). En la página web www.assistcard.com/listadotelefonico encontrará el listado completo de centrales de asistencia.

La Compañía que asume el riesgo es Zurich Santander Seguros de Vida Chile S.A. Intermedia Santander Corredora de Seguros Ltda. El detalle de las características y exclusiones se encuentran señaladas en las condiciones generales depositadas en el registro de pólizas de la CMF bajo el código POL 3 2018 0121 Seguro de Viaje.