



SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

Contenido

COMPROMISO DE LA ASEGURADORA	3
SECCIÓN A. DEFINICIONES	4
CLÁUSULA I. TÉRMINOS Y DEFINICIONES	4
SECCIÓN B. DOCUMENTOS QUE CONFORMAN LA PÓLIZA	7
CLÁUSULA II. BASES DE LA PÓLIZA	7
SECCIÓN C. ÁMBITO DE COBERTURA	7
CLÁUSULA III. ÁMBITO DE COBERTURA	7
CLÁUSULA IV. COBERTURAS	7
Cobertura A: ACCIDENTES	7
Cobertura B: ASISTENCIA PARA GASTOS MÉDICOS	8
Cobertura C: RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	11
Cobertura D: CANCELACIÓN Y ACORTAMIENTO DE VIAJE	11
Cobertura E: RETRASO EN EL VIAJE	12
Cobertura F: PÉRDIDA DE EQUIPAJE	12
Cobertura G: PÉRDIDA DE PASAPORTE	12
Cobertura H: RESPONSABILIDAD CIVIL POR LESIÓN Y/O MUERTE DE PERSONAS	13
Cobertura I: HONORARIOS LEGALES POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO	13
Cobertura J: FIANZAS LEGALES POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO	13
CLÁUSULA V. PERSONAS ASEGURADAS Y EDADES DE CONTRATACIÓN	14
CLÁUSULA VI. SUMA ASEGURADA	14
CLÁUSULA VII. RIESGOS EXCLUIDOS	14
SECCIÓN D. DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS	15
CLÁUSULA VIII. BENEFICIARIOS	15
SECCIÓN E. OBLIGACIONES DEL TOMADOR O ASEGURADO	16
CLÁUSULA IX. REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD	16
CLÁUSULA X. DEDUCIBLE	16
CLÁUSULA XI. PÓLITICA CONOZCA A SU CLIENTE	16
SECCIÓN F. PRIMAS	16
CLÁUSULA XII. PAGO DE PRIMAS	16
SECCIÓN G. PROCEDIMIENTO DE NOTIFICACIÓN Y ATENCIÓN DE RECLAMOS POR SINIESTROS	16
CLÁUSULA XIII. UTILIZACIÓN DE LA PÓLIZA	16
CLÁUSULA XIV. LIQUIDACIÓN DE GASTOS Y PAGO DE BENEFICIOS	21
CLÁUSULA XV. PLAZO DE RESOLUCIÓN EN RECLAMACIONES	22
SECCIÓN H. VIGENCIA Y POSIBILIDAD DE PRÓRROGAS	22
CLÁUSULA XVI. PLAN DE SEGURO Y VIGENCIA	22
CLÁUSULA XVII. CANCELACIÓN DE LA PÓLIZA	23
CLÁUSULA XVIII. FINALIZACIÓN DE LA PÓLIZA	23
SECCIÓN I. CONDICIONES VARIAS	23
CLÁUSULA XIX. RECTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA	23
CLÁUSULA XX. DERECHO DE RETRACTO	23
CLÁUSULA XXII. MONEDA Y TIPO DE CAMBIO	24
SECCIÓN J. RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS	24
CLÁUSULA XXIII. RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS	24
CLÁUSULA XXIV. LEGISLACIÓN APLICABLE	24
SECCIÓN K. COMUNICACIÓN ENTRE LAS PARTES	24

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161



SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

CLÁUSULA XXV. COMUNICACIONES	24
SECCIÓN L. LEYENDA DE REGISTRO	25
CLÁUSULA XXVI. REGISTRO ANTE LA SUPERINTENDENCIA GENERAL DE SEGUROS.....	25

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161



SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

COMPROMISO DE LA ASEGURADORA

El INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS, cédula jurídica 400000-1902-22 en adelante denominado INSTITUTO se compromete con el ASEGURADO Y/O TOMADOR, a la expedición de la presente póliza de conformidad con las Condiciones Generales que más adelante se estipulan y sobre la base de las declaraciones hechas en la solicitud que origina este contrato.

Declaro el compromiso contractual del INSTITUTO de cumplir con los términos y condiciones de la presente póliza.

Firma representante legal

INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS



José Arévalo Ascensio
Gerente General a.i.
Cédula jurídica 4-000-001902



SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

SECCIÓN A. DEFINICIONES

CLÁUSULA I. TÉRMINOS Y DEFINICIONES

Los términos, palabras o frases que se indican a continuación están definidos tal como deben entenderse o ser usados en esta póliza.

- 1. ACCIDENTE:** Suceso provocado por una acción repentina, fortuita e imprevista en forma involuntaria y que da lugar a una lesión corporal traumática.
- 2. ACORTAMIENTO DE VIAJE:** Situación en la que el Asegurado tenga que regresar a Costa Rica, en una fecha anterior a la prevista, por una de las circunstancias descritas en esta póliza.
- 3. ASEGURADO:** Persona física nacional o, residente permanente o temporal en Costa Rica; que está expuesta al riesgo, el cual traslada al asegurador, y es quien asume los derechos y las obligaciones derivadas del contrato en ausencia del tomador.
- 4. CONVIVIENTE:** Persona que cohabita con el Asegurado por más de tres (3) años en unión de hecho pública, notoria, única, estable y demostrable.
- 5. DEDUCIBLE:** Monto o porcentaje indicado en la Solicitud de Seguro, que representa la participación económica del Asegurado en la indemnización de los reclamos, bajo las coberturas en las que aplique.
- 6. DEPORTES EXTREMOS:** Rafting, uso de vehículos acuáticos con / sin motor, canopy, bungee jumping, sky walk o sky trek, snorkeling, pesca deportiva, rapel, escalar montañas, parapente, paracaidismo, alpinismo, boxeo, alas delta, vuelo libre, carrera de caballos, cacería mayor, automovilismo, motociclismo, motocross, bicicross, cuadraciclos, cuadracross, surfing, futbol americano, rugby, artes marciales mixtas, toreo y participación en corridas de toros, snowboard, esquí (cualquier modalidad), skateboard, kite surf, moto náutica, wind surf, moto de nieve, sand board y grass boards
- 7. EDAD:** Se refiere a la edad cumplida con hasta trescientos sesenta y cuatro (364) días.
- 8. EMERGENCIA MÉDICA:** Aparición inesperada de una condición médica con síntomas severos que amenaza la vida del Asegurado y que requiere atención médica inmediata 24 horas después de su aparición.
- 9. ENFERMEDAD AGUDA:** Enfermedad de aparición súbita y repentina, de evolución rápida, con una evolución que no sobrepasa los 14 días y no corresponda o sea consecuencia de una enfermedad preexistente.
- 10. ENFERMEDAD EPIDÉMICA:** Enfermedad aguda, producida por agentes biológicos o no biológicos, que según los epidemiólogos tienen un grado grave o fatal de patogenicidad, Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161



SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

virulencia o letalidad, que pueda propagarse con rapidez o que presente un crecimiento acelerado y considerado anormal en el número de casos que se presentan en un país o región o que haya sido declarada como tal por los organismos de salud oficiales internacionales o de un país o región facultados para este efecto, debido a su impacto o implicaciones en la salud pública.

11. ENFERMEDAD PANDÉMICA: Enfermedad aguda, producida por agentes biológicos o no biológicos, que según los epidemiólogos tienen un grado grave o fatal de patogenicidad, virulencia o letalidad, que pueda propagarse con rapidez o que presente un crecimiento acelerado y considerado anormal en el número de casos que se presentan simultáneamente en más de un país o continente o que haya sido declarada como tal por la Organización Mundial de la Salud facultada para este efecto, debido a su impacto o implicaciones en la salud pública.

12. ENFERMEDAD PREEXISTENTE: Toda aquella enfermedad o lesión congénita o no, accidente, discapacidad física, así como sus secuelas que, con anterioridad a la adquisición de esta póliza, haya sido:

- a. Diagnosticada por un médico,
- b. de la que por sus síntomas o signos no pudieron pasar inadvertidas para el Asegurado o terceras personas,
- c. ha recibido tratamiento médico, servicios o suministros,
- d. le han practicado o recomendado exámenes para diagnósticos pertinentes o
- e. se le ha prescrito drogas o medicinas.

13. EQUIPAJE: Es el conjunto de objetos que se llevan de viaje o que tiene cada Asegurado para su uso personal y que han sido registrados como tal por la línea aérea o naviera. Esta definición excluye el equipaje que se transporta vía terrestre.

14. FAMILIAR DEL ASEGURADO: Comprende al cónyuge o conviviente del Asegurado y sus hijos (as) dependientes y menores de edad que viven con el Asegurado.

15. HONORARIOS LEGALES: Son la retribución o precio que se paga al profesional abogado, por los servicios prestados de acuerdo con las tarifas reguladas en el país del evento.

16. HOSPITALIZACIÓN. Es cuando un Asegurado es ingresado en un hospital, registrado como paciente de cama, por un período continuo no menor de veinticuatro (24) horas.

17. HUELGA: Suspensión en el trabajo realizada voluntariamente y de común acuerdo por personas empleadas en un mismo oficio, para obligar al patrono a que acepte determinadas condiciones, normalmente de carácter económico o social. Para efectos de esta póliza será la huelga que prevenga, limite o interfiera con la estipulación de servicios contratados mediante el pasaje con la compañía de transporte, de acuerdo con la Cobertura E. Retraso en el Viaje.

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161



SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

18. INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE: Es la que se produzca como consecuencia de un accidente ocurrido durante la vigencia de la póliza y que:

- a. El Asegurado sea declarado incapacitado por alteración o debilitamiento de su estado físico o mental, que produzca la pérdida del sesenta y siete por ciento (67%) o más de su capacidad orgánica o funcional que le impida desempeñarse en su profesión o actividad habitual, o
- b. La incapacidad sea producida por la pérdida completa e irrecobrable de la vista de ambos ojos, o
- c. La incapacidad sea producida por la pérdida total y permanente, por amputación de ambas manos o de ambos pies, o de una mano y un pie conjuntamente.

19. PÉRDIDA TEMPORAL DE EQUIPAJE: Cuando el Asegurado sufre el extravío temporal del equipaje registrado con la línea aérea o la naviera por más de 12 horas desde el momento de llegada a su destino que no sea su residencia.

20. PRÁCTICA PROFESIONAL DE DEPORTE: Se entiende aquella en la que el deportista se dedica voluntariamente a la práctica del deporte dentro o bajo la dirección de la organización de un club, federación o entidad deportiva, a cambio de una retribución la cual constituye su principal medio de ingreso.

21. PRIMA: Aporte económico que debe satisfacer el Tomador y/o Asegurado al Instituto, como contraprestación por la cobertura de riesgo que el Asegurador asume.

22. RESIDENTE PERMANENTE: Persona extranjera a quien la Dirección General de Migración y Extranjería le otorgue autorización de permanencia por tiempo indefinido.

23. RESIDENTE TEMPORAL: Persona extranjera a quien la Dirección General de Migración y Extranjería le otorgue autorización de permanencia por tiempo definido.

24. TERRORISMO: Acción violenta que se realiza con el fin de desestabilizar el sistema político o causar inseguridad en la sociedad.

25. TOMADOR DEL SEGURO: Persona física que contrata el seguro y traslada los riesgos al Asegurador. Es a quien corresponden las obligaciones que se deriven del contrato, salvo las que por su naturaleza deban ser cumplidas por la persona asegurada.

26. UNIDAD DE ASISTENCIA DEL INSTITUTO: Es la Unidad del Instituto en el exterior del país, con la cual se comunicará el Asegurado en caso de ocurrir algún evento cubierto por esta póliza, según lo indicado en la Cláusula Utilización de la Póliza.



SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

27. VIAJE: Significa un destino específico reservado fuera del país, el cual debe comenzar y terminar dentro de un período de trescientos treinta días como máximo y quedar comprendido dentro del período de vigencia de la póliza. Se considerará que un viaje comienza en el momento en que el Asegurado recibe la aprobación oficial de salida de parte de la Oficina de Migración de Costa Rica y termina el día en que el Asegurado regresa al país, en el momento en que este registra su ingreso en la Oficina de Migración de la República de Costa Rica.

SECCIÓN B. DOCUMENTOS QUE CONFORMAN LA PÓLIZA

CLÁUSULA II. BASES DE LA PÓLIZA

Constituyen esta póliza, según su orden de prelación: la Solicitud de Seguro y las Condiciones Generales.

SECCIÓN C. ÁMBITO DE COBERTURA

CLÁUSULA III. ÁMBITO DE COBERTURA

Esta póliza opera durante el período del viaje de un Asegurado en su condición de nacional o residente legal sea de manera permanente o temporal, según la definición de Viaje. Se cubren únicamente viajes que realice el Asegurado en calidad de estudiante.

CLÁUSULA IV. COBERTURAS

El Instituto indemnizará al Asegurado, o en su caso al Beneficiario indicado en la póliza, por la pérdida directa e inmediata que sufra como consecuencia de los riesgos amparados bajo las coberturas que adelante se detallan, de conformidad con lo estipulado en la Solicitud de Seguro.

Cobertura A: ACCIDENTES

Se pagará la suma asegurada estipulada en la Solicitud de Seguro, en caso de accidente que ocurra durante el período de vigencia de la póliza y durante el viaje cubierto por ésta. En caso de que se produzca:

1. Muerte del Asegurado
2. Pérdida de extremidades por separación física arriba de la muñeca o tobillo o pérdida total e irrecuperable de la vista de un ojo o ambos ojos.
3. Incapacidad total y permanente del Asegurado

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161



SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

Para la cobertura de Muerte Accidental se pagará la suma asegurada a los beneficiarios nombrados por el Asegurado, y a éste en el caso de las coberturas: Pérdida de extremidades por separación física arriba de la muñeca o tobillo o pérdida total e irrecuperable de la vista de un ojo o ambos ojos e Incapacidad total y permanente.

Está cobertura no se aplicará cuando el accidente sea originado como consecuencia de la ingesta de estupefacientes, drogas o bebidas alcohólicas.

Cobertura B: ASISTENCIA PARA GASTOS MÉDICOS

De conformidad con las condiciones de esta póliza el Instituto cubrirá los costos de servicios médicos incurridos por el Asegurado como consecuencia de un accidente, emergencia médica o enfermedad aguda, que sean médicaamente necesarios, inclusive se brindará cobertura hasta después de finalizada la misma, siempre y cuando no se haya agotado el monto asegurado y el evento que los origina haya ocurrido durante la vigencia de la póliza.

Se brindará la asistencia requerida, tal como se indica a continuación:

Gastos Médicos:

Se cubrirán los siguientes gastos, previamente autorizados por la Unidad de Asistencia del Instituto, hasta por los límites estipulados en la Solicitud de Seguro:

1. Gastos médicos por accidente:

- a. Costos incurridos por el Asegurado por servicios ambulatorios y de hospitalización, consultas médicas, atención por especialistas, medicamentos, intervenciones quirúrgicas, sesiones de rehabilitación (limitadas a diez), tratamientos médicos y otros médicaamente necesarios e indicados.
- b. Gastos por concepto de habitación semiprivada de hospital para el Asegurado.
- c. Si el Asegurado se encontrase internado en un hospital o una institución similar al momento de finalización de la vigencia de la póliza, se continuará brindando cobertura por dicho evento, hasta el día correspondiente a la fecha en que el Asegurado sea egresado del centro hospitalario, o hasta agotar el monto asegurado, lo que ocurra primero.

2. Gastos médicos por enfermedad aguda o emergencia médica:

Adicionales a los gastos y costos descritos en el punto 1. Gastos médicos por accidente, se cubrirá lo siguiente:

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161





SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

- Servicios de emergencia por tratamiento dental para alivio del dolor, hasta el sublímite de la suma asegurada establecido en la Solicitud de Seguro. No aplicará el sublímite para los tratamientos producto de un accidente amparado por la póliza.
- En caso de emergencia médica causada por enfermedades preexistentes, será cubierta sólo la atención en sala de emergencias, salvo que esté en riesgo la vida del paciente, en cuyo caso se cubrirá la estabilización del Asegurado a nivel hospitalario, hasta por el sublímite indicado en la Solicitud de Seguro.

Esta cobertura no aplicará cuando la enfermedad aguda o emergencia médica se origine o sea consecuencia de la ingesta de estupefacientes, drogas o bebidas alcohólicas.

3. Gastos adicionales

- a. Gastos de repatriación de los restos mortales a Costa Rica: Si el accidente, enfermedad aguda o emergencia médica cubiertos por este seguro, producen la muerte del Asegurado, durante la vigencia de la póliza, los gastos cubiertos por este concepto estarán limitadas al envío de los restos mortales del Asegurado fallecido, desde donde éstos estén, hacia Costa Rica.

En el caso de repatriación de restos mortales, el Instituto no será responsable por retrasos, ni por restricciones en relación con transporte causados por fenómenos meteorológicos, problemas mecánicos, restricciones impuestas por autoridades públicas o por el piloto y otras situaciones ajenas al Instituto.

- b. Gastos de traslado aéreo de un acompañante: Los gastos pagaderos por este concepto estarán limitados a los gastos incurridos por el viaje, de ida y de regreso, en tarifa económica de un acompañante, con el propósito de asistir al Asegurado únicamente durante el traslado aéreo de éste a Costa Rica, por recomendación médica. Esta cobertura debe ser autorizada por la Unidad de Asistencia del Instituto y estará limitado a un solo acompañante.
- c. Gastos de alojamiento y transporte local para el acompañante del Asegurado previamente autorizado en el punto b. anterior, por el sublímite de la suma asegurada establecido en la Solicitud de Seguro.
- d. Gastos de traslado aéreo del Asegurado: Los gastos pagaderos por este concepto estarán limitados a los incurridos únicamente por cambio de itinerario para el traslado aéreo (tarifa económica), del regreso del Asegurado a Costa Rica, debido a:
 - i. Accidente, emergencia médica o enfermedad aguda del mismo Asegurado ocurrido durante la vigencia de la póliza, y que haya estado hospitalizado por más de

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161



SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

veinticuatro (24) horas, y siempre que el evento haya sido puesto en conocimiento y aprobado por el médico de la Unidad de Asistencia del Instituto; y

- ii. La muerte, accidente, emergencia médica o enfermedad aguda de un familiar del Asegurado, siempre que tal familiar esté viajando con el Asegurado y el accidente, emergencia médica o enfermedad aguda, haya sido aprobado por el médico de la Unidad de Asistencia del Instituto.
- e. Repatriación sanitaria: Si no hay en el lugar una institución médica disponible o si la Unidad de Asistencia del Instituto determina que es médicaamente necesario trasladar al Asegurado a una institución médica más cercana a la residencia permanente cióndel mismo, ésta efectuará los trámites necesarios para realizar la repatriación del Asegurado y si fuera médicaamente necesario, bajo supervisión médica calificada. Todo arreglo de transportación deberá realizarse utilizando las rutas más directas y económicas. Los servicios cubiertos bajo esta cobertura incluyen la consulta de médicos, enfermeras (si fuera necesario), los arreglos de transportación por tierra y por aire y actividades o tratamientos y servicios relacionados con el traslado médico del paciente.
- f. Gastos funerales: La cobertura pagadera por este concepto estará limitada únicamente a los costos incurridos en Costa Rica, como resultado de la muerte del Asegurado durante la vigencia de la póliza, por un evento cubierto por el seguro, hasta por el sublímite de la suma asegurada establecida en la Solicitud de Seguro.
- g. Retorno de menores: Cuando el Asegurado viaje acompañado únicamente por menor(es) de edad y debido a un accidente, enfermedad aguda, emergencia médica o la muerte del Asegurado, dicho(s) menor(es) se quede(n) sin compañía de una persona adulta durante el viaje, se otorgará un pasaje aéreo ida y vuelta en clase económica para una persona adulta designada por la familia del Asegurado, para acompañar al menor(es) de regreso a Costa Rica, bajo las siguientes condiciones:
 - i) El(los) menor(es) cuente(n) con el Seguro INS Viajero con Asistencia Autoexpedible del INS.
 - ii) El evento debe ser reportado y autorizado por la Unidad de Asistencia del INS.
 - iii) El evento debe haber ocurrido durante la vigencia de la póliza y cubierto por esta.
 - iv) El Instituto reembolsará hasta el sublímite de la suma asegurada establecida en la Solicitud de Seguro.

4. Gastos efectuados dentro de Costa Rica.

Si como consecuencia de un accidente, emergencia médica o enfermedad aguda, ocurridos durante la vigencia de la póliza y cubiertos por este seguro, el Asegurado tiene que incurrir en gastos médicos dentro del territorio de Costa Rica, una vez finalizada la vigencia de la póliza, el Instituto pagará los gastos correspondientes hasta por los límites estipulados en la Solicitud de Seguro, menos los gastos incurridos en el exterior, por medio de reembolso y de

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161



SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

conformidad con los sublímites definidos en esta cláusula para las sesiones de rehabilitación, las cuales en ningún caso podrán ser superiores a diez (10) sesiones, incluyendo las sesiones realizadas tanto fuera como dentro de Costa Rica.

Esta cobertura no se aplica si los gastos médicos se originan de un accidente, emergencia médica o enfermedad aguda como consecuencia de una autolesión o intento de suicido.

5. Gastos médicos por enfermedades epidémicas y/o pandémicas:

Costos incurridos por el Asegurado por servicios ambulatorios y de hospitalización, consultas médicas, atención por especialistas, medicamentos, intervenciones quirúrgicas, tratamientos médicos necesarios e indicados, hasta el sublímite de la suma asegurada establecido en la Solicitud de Seguro.

Cobertura C: RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN

Se pagará una renta establecida en la Solicitud de Seguro, por cada período de veinticuatro (24) horas que esté hospitalizado el Asegurado (fuera de Costa Rica) por motivo de una emergencia médica, accidente o enfermedad aguda durante el período de vigencia de la póliza. Esta cobertura opera por un máximo de treinta y cuatro (34) días.

El monto que se pagará bajo esta cobertura es adicional a la cantidad que se pagará bajo la Cobertura B. Asistencia para Gastos Médicos y está destinada para sufragar gastos incurridos durante la hospitalización. Si el Asegurado así lo desea, puede aplicar el monto que le corresponde por este concepto al deducible, al momento de la liquidación de gastos en el hospital. Para ello deberá notificarlo a la Unidad de Asistencia del Instituto.

Cobertura D: CANCELACIÓN Y ACORTAMIENTO DE VIAJE

Se pagará al Asegurado o al beneficiario indicado en la póliza, hasta un máximo de la suma establecida en la Solicitud de Seguro, por la pérdida económica correspondiente a tiquetes aéreos o reservas de hospedaje, derivada de la cancelación o el acortamiento de viajes, a causa de los siguientes eventos, los cuales deben comenzar y ocurrir durante el período de la póliza, a menos que estos gastos sean recuperables por otro seguro o por otro medio:

1. Accidente, emergencia médica o enfermedad aguda que resulte en hospitalización o muerte de:
 - El Asegurado o el acompañante con quien está viajando, o va a viajar y esa persona sea residente de Costa Rica.
2. Accidente, emergencia médica o enfermedad que resulte en hospitalización o muerte de:

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161



SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

- El cónyuge o conviviente, hijos (as), hijastros (as) padre, padrastro, madre, madrastra, abuelo (a), hermano (a), cuñados (as), sobrinos (as), yernos, nueras, nietos (as), suegro (a), siempre y cuando dicha persona sea residente en Costa Rica.

El Instituto indemnizará bajo esta cobertura la diferencia entre el costo del pasaje y el monto recuperado por concepto de reembolso que otorga la línea aérea. Si no se obtiene ningún reembolso por parte de la aerolínea, el Instituto pagará el costo no reintegrado del tiquete aéreo.

Cobertura E: RETRASO EN EL VIAJE

Se pagará al Asegurado la suma establecida en la Solicitud de Seguro, si su salida se retrasa o suspende por lo menos doce (12) horas de la hora especificada en el itinerario en caso de huelga, condiciones climáticas, desvíos de viajes por caída de ceniza volcánica o problemas mecánicos de la aeronave u otro medio de transporte esencial para cumplir con el itinerario. Esta cobertura no es válida para vuelos con origen en Costa Rica y se entenderá que el evento ocurre con el retraso del viaje programado.

Cobertura F: PÉRDIDA DE EQUIPAJE

Cubre los gastos derivados de:

1. Pérdida temporal de equipaje:

Se reembolsará al Asegurado la suma establecida en la Solicitud de Seguro, en caso de que el equipaje se pierda temporalmente, durante su transporte únicamente en avión de línea aérea regular en vuelos internacionales o en transporte naval con itinerario regular, independientemente de la cantidad de piezas de equipaje extraviadas. **No se cubre la pérdida temporal del equipaje si éste ocurre en el viaje de regreso a Costa Rica.**

2. Pérdida definitiva de equipaje:

Una vez que la aerolínea o naviera ha declarado e indemnizado las pérdidas definitivas del equipaje propiedad del Asegurado, el Instituto pagará la pérdida del equipaje, según la suma establecida en las Condiciones Particulares y Certificado de Seguro, sin perjuicio del monto que indemnice la línea aérea o naval independientemente de la cantidad piezas de equipaje extraviadas. **No se cubre la pérdida definitiva del equipaje si éste es transportado por vía terrestre.**

Cobertura G: PÉRDIDA DE PASAPORTE

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161



SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

El Instituto pagará la suma establecida en la Solicitud de Seguro, para reemplazar el pasaporte perdido o robado fuera de Costa Rica, por una única vez, durante la vigencia del seguro.

Si el Asegurado extravía su pasaporte debe comunicarse de inmediato a la Unidad de Asistencia del Instituto, quien le indicará los pasos a seguir y los gastos amparados por esta cobertura.

Se cubrirán los gastos de alojamiento y de transporte del Asegurado, que sean necesarios para obtener el reemplazo de pasaporte perdido o robado, ocurrido mientras el Asegurado se encuentre fuera de Costa Rica. El Instituto reembolsará hasta un máximo de la suma establecida en la Solicitud de Seguro.

Cobertura H. RESPONSABILIDAD CIVIL POR LESIÓN Y/O MUERTE DE PERSONAS

Esta cobertura ampara un único evento durante el viaje fuera de Costa Rica, por la Responsabilidad Civil por lesión y/o muerte de personas, que hubiese ocasionado el Asegurado como consecuencia de un accidente de tránsito, ocurrido mientras conducía un vehículo en el país al cual viajó y durante la vigencia de la póliza. Dicho evento debe ser previamente informado a la Unidad de Asistencia del Instituto.

El Instituto reembolsará hasta un máximo de la suma establecida en la Solicitud de Seguro, al ser el Asegurado declarado responsable civil mediante sentencia en firme, sin perjuicio de que el Asegurado pueda realizar una conciliación con la autorización previa del Instituto, siempre y cuando sea evidente su responsabilidad.

Cobertura I. HONORARIOS LEGALES POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Esta cobertura ampara un único evento, en caso de que sea necesaria la defensa legal del Asegurado si este fuera detenido por autoridades policiales o procesado por orden judicial fuera de Costa Rica, como consecuencia de serle imputada la responsabilidad por los daños y perjuicios derivados de un Accidente de Tránsito en que haya sido parte y se encuentre cubierto por este seguro, durante la vigencia de la póliza, previamente comunicado a la Unidad de Asistencia del Instituto. El Instituto reembolsará hasta un máximo de la suma establecida en la Solicitud de Seguro.

Cobertura J. FIANZAS LEGALES POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Esta cobertura ampara un único evento, en caso de que sea necesario el pago de fianzas personales que garanticen la libertad del Asegurado cuando se inicie contra este algún proceso judicial, civil o penal, en el cual se le impute la responsabilidad de un Accidente de Tránsito en que haya sido parte y se encuentre cubierto por este seguro, durante la vigencia de la póliza, previamente informado a la Unidad de Asistencia del Instituto. El Instituto reembolsará hasta un máximo de la suma establecida en la Solicitud de Seguro.

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161



SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

CLÁUSULA V. PERSONAS ASEGURADAS Y EDADES DE CONTRATACIÓN

Esta póliza cubre al Asegurado, siempre que sea nacional; o bien, residente temporal o permanente en la República de Costa Rica; y que realice un viaje al exterior en calidad de estudiante.

Si el Asegurado es menor de dieciocho (18) años, el seguro deberá ser suscrito por quien tenga la patria potestad.

CLÁUSULA VI. SUMA ASEGURADA

Es el monto asegurado y sublímites estipulados en la Solicitud de Seguro, que el Instituto aprobó para la emisión de esta póliza. En caso de un evento es el monto máximo que está obligado a Indemnizar el Instituto, por la pérdida directa e inmediata sobre los riesgos amparados bajo las coberturas que la conforman.

CLÁUSULA VII. RIESGOS EXCLUIDOS

El Instituto no cubrirá al Asegurado bajo esta póliza, las pérdidas o gastos que se produzcan o que sean agravados por:

1. Para todas las coberturas:

- a. Guerra, Guerra civil o internacional, terrorismo, motín, huelga, movimiento subversivo o, en general, convulsiones populares de cualquier clase.
- b. Cualquier reclamo o gasto que sea el resultado de, o que haya sido ocasionado por contaminación por radioactividad.
- c. Condiciones o situaciones existentes previas a la contratación del seguro que afecten el interés que se asegura.
- d. Participación del Tomador/Asegurado en actividades ilícitas relacionadas con legitimación de capitales, financiamiento al terrorismo, financiamiento de la proliferación de armas de destrucción masiva y otros delitos conexos.

2. Para las coberturas de Accidentes y Asistencia para Gastos Médicos:

- o Participación en competencias o en pruebas de seguridad, resistencia, regularidad, velocidad, con o sin consentimiento del Asegurado; así como resultado de práctica, pruebas o deportes extremos.

3. Para la cobertura de Asistencia para Gastos Médicos

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161



SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

- a. Tratamiento realizado al Asegurado, por cónyuge o conviviente, padres, hijos o tratamiento recibido en una entidad perteneciente a alguna de las citadas personas.
 - b. Gastos incurridos por accidente, emergencia médica o enfermedad aguda como consecuencia de la práctica profesional de deportes.
 - c. Diagnóstico y tratamiento de enfermedades venéreas.
 - d. Tratamiento preventivo y/o vacunaciones, salvo que sean consecuencia de un accidente cubierto por esta póliza.
4. Para las coberturas Responsabilidad Civil por Lesión y/o Muerte de Personas, Honorarios Legales por Accidente De Tránsito, Fianzas Legales por Accidente de Tránsito:
- Los casos donde el conductor no cuente con la licencia habilitante.

SECCIÓN D. DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

CLÁUSULA VIII. BENEFICIARIOS

El Asegurado deberá designar el (los) beneficiario (s) al momento de suscribir la póliza, los cuales aplicarán para la cobertura de Muerte Accidental del Asegurado.

En caso de no designar beneficiario, o que la designación se torne ineficaz, los beneficiarios serán los herederos legales establecidos en el proceso sucesorio.

Durante la vigencia de la póliza, el Asegurado puede cambiar de beneficiario (s), informándolo mediante nota o en el formulario suministrado por el Instituto. Este cambio surtirá efecto desde el momento en que sea comunicado al asegurador.

Para designar como beneficiario a un menor de edad, debe indicar el nombre del menor, y éste será representado conforme lo dispuesto por el Código Civil y el Código de Familia.

En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones.

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161





SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

SECCIÓN E. OBLIGACIONES DEL TOMADOR O ASEGURADO

CLÁUSULA IX. REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD

El Asegurado deberá presentar ante el Instituto el documento de la institución educativa donde va a cursar estudios o de la escuela o colegio que organiza el intercambio, indicando el lugar y las fechas de inicio y conclusión de los mismos.

Este seguro se otorga a Asegurados en calidad de estudiantes con períodos de viaje desde ciento ochenta y un (181) días y hasta un máximo de trescientos treinta (330) días.

CLÁUSULA X. DEDUCIBLE

Las indemnizaciones sobre los gastos que se giren al amparo de la Cobertura B. Asistencia para Gastos Médicos y adicionales, estarán sujetas a la aplicación de un deducible por cada accidente, emergencia médica o enfermedad aguda, de cien dólares (US\$100) por evento, el cual deberá asumir el Asegurado.

CLÁUSULA XI. PÓLITICA CONOZCA A SU CLIENTE

El Tomador y Asegurado se comprometen, a través del Contrato de Seguros, a brindar información veraz y verificable, asimismo actualizar los datos y documentos, que el Instituto le solicite, en cumplimiento de la Política Conozca a su Cliente, según lo establecido en la Ley sobre estupefacientes, sustancias psicotrópicas, drogas de uso no autorizado, actividades conexas, legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo Ley N°7786 y en su normativa complementaria.

SECCIÓN F. PRIMAS

CLÁUSULA XII. PAGO DE PRIMAS

Este contrato entrará en vigor de acuerdo con la Cláusula de Plan de Seguro y Vigencia, cuando el Asegurado pague la prima. El pago de la prima se realiza al Instituto en un solo trato y de manera anticipada a la contratación.

La prima se establece de acuerdo con la cantidad de días del viaje, así como el rango de edad del asegurado en la Solicitud de Seguro.

SECCIÓN G. PROCEDIMIENTO DE NOTIFICACIÓN Y ATENCIÓN DE RECLAMOS POR SINIESTROS

CLÁUSULA XIII. UTILIZACIÓN DE LA PÓLIZA

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161



SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

El Instituto brindará las coberturas, según se describe en la póliza, a través de la Unidad de Asistencia del Instituto, quien coordinará la prestación de los servicios requeridos y cuyos números telefónicos son:

Números Gratuitos*

1 844 865 0804 USA

900 995 484 España

*En caso de realizar llamadas de un teléfono móvil u otro sitio diferente a USA y/o España puede generarse un cobro dentro de la facturación telefónica.

Números Directos

+1 (407) 264-7118 USA

(091) 189-5152 ESPAÑA

+1(407) 264-7118 Canadá/ Caribe/ Resto de las Américas*

+34 (91)189-5152 Europa/ Resto del mundo*

*Por favor, sírvase llamar para cobrar vía operadora internacional si este servicio se encuentra disponible desde donde usted llama. Si no logra contactarse con ninguna de estas líneas, utilice como alternativas las líneas **+1(305) 590-8016 y/o +34 (91)593-4227**.

Asimismo, puede utilizar el correo electrónico: insinternacional@grupoins.com

El Asegurado autoriza al Instituto y da su consentimiento expreso para que se grabe y utilice las llamadas telefónicas que se realicen a las líneas de servicio para el reporte del evento, como prueba para los procesos administrativos y judiciales en los que sea necesario su uso tanto para las gestiones de aseguramiento como para la atención de solicitudes de indemnización.

Para todas las coberturas se deberá presentar:

- **Solicitud de Indemnización**

Adicionalmente, para las coberturas que se indican de seguido, se deben presentar los siguientes documentos:

1. COBERTURA DE ACCIDENTES

A. Muerte del Asegurado.

- i. Certificado oficial de defunción en el que se especifique la causa de la muerte. En caso de emitirse en el extranjero debe aportarse apostillado.
- ii. Expediente Judicial completo y certificado por la Autoridad Judicial correspondiente y apostillado.

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161





SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

B. Pérdida de extremidad:

- Información médica que valide la ocurrencia del accidente y la pérdida de la extremidad.

C. Incapacidad total y permanente por accidente del Asegurado.

- i. Certificado médico extendido por la Caja Costarricense de Seguro Social, Consejo Médico Forense o un médico designado por el Instituto en el que se determine que, por alteración o debilitamiento de su estado físico o mental debido al accidente, el Asegurado haya perdido el sesenta y siete por ciento (67%) o más de su capacidad orgánica o funcional que le impida desempeñarse en su profesión o actividad habitual y se indique que la incapacidad se otorga NO SUJETA A REVISION. Dicho certificado debe contener el diagnóstico y la fecha exacta de la valoración médica que dispuso la incapacidad.
- ii. Copia de la declaración anual del Impuesto de la Renta.
- iii. Constancia salarial.

2. COBERTURA DE ASISTENCIA PARA GASTOS MÉDICOS

A. GASTOS MÉDICOS:

Cuando se efectúe la liquidación en el Centro Médico o en el Hotel, el Asegurado pagará los cien dólares (\$100) de deducible que le corresponde y los demás gastos serán cubiertos por el Instituto.

B. REPATRIACIÓN DE RESTOS MORTALES

Una vez recibida la comunicación del interesado solicitando la cobertura la Unidad de Asistencia del Instituto se encargará de coordinar todos los aspectos.

C. GASTOS ADICIONALES

Una vez recibida la comunicación del Asegurado solicitando la cobertura la Unidad de Asistencia del Instituto se encargará de coordinar todos los aspectos.

3. COBERTURA DE RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN

Una vez recibida la comunicación del Asegurado solicitando la cobertura la Unidad de Asistencia del Instituto se encargará de coordinar todos los aspectos.

4. COBERTURA DE CANCELACIÓN Y ACORTAMIENTO DE VIAJE

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161





SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

Si la cancelación del viaje ocurre cuando el Asegurado no ha salido del país, deberá enviar un correo electrónico a cgspssecretaria@grupoins.com

Si la cancelación del viaje se debe a un accidente, enfermedad aguda o muerte del Asegurado o acompañante; del cónyuge o conviviente, hijos, hijastros, padre, padrastro, madre, madrastra, abuelo(a), hermano(a), cuñados(as), sobrinos(as), yernos, nueras, nietos(as), suegro(a), deberá presentar:

- i) Factura y/o recibo de pago de boletos aéreos y reservaciones en hoteles expedidos por la agencia de viajes o en su defecto por las líneas aéreas y hoteles.
- ii) Documento de anulación de la reserva emitido por la agencia de viajes o en su defecto por la línea área y el (los) hotel(es).
- iii) Facturas de los gastos que haya incurrido por dicha anulación.
- iv) Documentos que comprueben el monto reintegrado por la aerolínea u hoteles.
- v) Constancia que certifique la relación de parentesco.
- vi) Certificado de defunción, en los casos de muerte.
- vii) Informe médico en el que se indique el diagnóstico y la fecha de ocurrencia si el evento que propicia la cancelación del viaje es una enfermedad o accidente.

Si la cancelación del viaje se debe a un accidente, enfermedad aguda o muerte del Asegurado o acompañante, deberá presentar:

1. Factura y/o recibo de pago de boletos aéreos y reservaciones en hoteles expedidos por la agencia de viajes o en su defecto por las líneas aéreas y hoteles.
2. Documento de anulación de la reserva emitido por la agencia de viajes o en su defecto por la línea área y el (los) hotel(es).
3. Facturas de los gastos que haya incurrido por dicha anulación.
4. Documentos que comprueben el monto reintegrado por la aerolínea u hoteles.
5. Certificado de defunción, en los casos de muerte.
6. Informe médico en el que se indique el diagnóstico y la fecha de ocurrencia del evento que propicia la cancelación del viaje.

Si la cancelación del viaje se debe a un accidente, enfermedad o muerte del cónyuge o conviviente, hijos (as), hijastros (as), padre, padrastro, madre, madrastra, abuelo (a), hermano (a), yernos, nueras, cuñado (a), sobrino (a), nietos (as), suegro (a), deberá presentar:

Además de los requisitos enumerados en el punto a. anterior:

- Constancia que certifique la relación de parentesco.

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161





SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

5. COBERTURA DE RETRASO DEL VIAJE

- i) Fotocopia del boleto.
- ii) Documento de la línea aérea en el que conste el motivo y la cantidad de tiempo (horas), del retraso del viaje.

6. COBERTURA DE PÉRDIDA DE EQUIPAJE

En caso de pérdida de equipaje el Asegurado deberá realizar la respectiva denuncia en el mostrador de la aerolínea o naviera correspondiente.

a) PÉRDIDA TEMPORAL DEL EQUIPAJE

- i) Denuncia al Aeropuerto, línea aérea o naval
- ii) Fotocopia del pasaje.

b) PÉRDIDA DEFINITIVA DEL EQUIPAJE

- i) Denuncia al Aeropuerto, línea aérea o naval.
- ii) Fotocopia del pasaje.
- iii) Fotocopia de la indemnización que le dio la línea aérea, o naval.

7. COBERTURA DE PÉRDIDA DE PASAPORTE

La Unidad de Asistencia del Instituto le comunicará al Asegurado los pasos a seguir en la coordinación de este beneficio.

El Asegurado deberá presentar la solicitud de reembolso por gastos de alojamiento y transporte del asegurado adjuntando la documentación de los gastos efectuados por este concepto.

8. COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR LESIÓN Y/O MUERTE DE PERSONAS

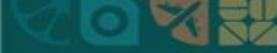
- i. Expediente Judicial completo y certificado por la Autoridad Judicial correspondiente, así como apostillado.
- ii. Copia de la licencia de conducir.

9. COBERTURA DE HONORARIOS LEGALES POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO

- i. Expediente Judicial completo y certificado por la Autoridad Judicial correspondiente, así como apostillado.

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161



SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

- ii. Copia de la licencia de conducir.
- iii. Copia de la denuncia policial del accidente de tránsito que originara la necesidad de contratar asesoramiento legal por parte del Asegurado.
- iv. Originales extendidos a nombre del Asegurado de los recibos, y facturas extendidas por el o los abogados que lo hubieran representado, de donde surja claramente el detalle de los conceptos facturados.

10. COBERTURA DE FIANZAS LEGALES POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO

- i. Expediente Judicial completo y certificado por la Autoridad Judicial correspondiente, así como apostillado.
- ii. Copia de la licencia de conducir.
- iii. Originales extendidos a nombre del Asegurado de la fianza abonada o de los recibos, boletas y facturas extendidos por el o los abogados que lo hubieran representado, de donde surja claramente el detalle de los conceptos facturados.

CLÁUSULA XIV. LIQUIDACIÓN DE GASTOS Y PAGO DE BENEFICIOS

El Instituto realizará el pago de toda indemnización a través de pago directo a la Unidad de Asistencia del Instituto o vía pago directo al asegurado, según lo establece la Cláusula Utilización de la Póliza.

Cuando se produzca un evento que pudiese dar lugar a una indemnización bajo esta póliza, el Asegurado deberá:

1. Si el Asegurado utiliza la Unidad de Asistencia del Instituto:
 - a. Dar aviso a la Unidad de Asistencia del Instituto en el extranjero, en forma inmediata de la naturaleza y causa de la pérdida. Si por motivos ajenos a su voluntad no le es posible comunicarse inmediatamente con dicha Unidad, el Asegurado contará con cuarenta y ocho (48) horas después de sufrir el accidente, emergencia médica, enfermedad aguda u ocurrencia relacionada con asistencia en viaje, que pueda generar en un reclamo cubierto por la póliza, para dar aviso correspondiente. El retraso para dar este aviso implica que los gastos deben ser presentados por reembolso.
 - b. Acatar las recomendaciones de la Unidad de Asistencia del Instituto. Si no lo hiciese, ésta le pagará en exceso del deducible si corresponde, los gastos incurridos de acuerdo con los costos de servicios médicos del país donde se originan los gastos, debiendo el Asegurado asumir la diferencia si la hubiere.
 - c. Pagar un deducible de cien dólares (\$100) al proveedor del servicio cuando corresponda.
2. Si el Asegurado no utiliza la Unidad de Asistencia del Instituto, el pago se realiza por reembolso y debe realizar lo siguiente:

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161





SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

- Solicitud de Beneficios adjuntando toda la documentación que demuestre los gastos, con las facturas canceladas de los gastos efectuados, con el detalle de cada uno de los bienes y/o servicios recibidos por el Asegurado y el costo respectivo, recetas médicas, prescripciones y reportes, así como el informe médico completo que incluya: diagnóstico, evolución (desde cuando se presentaron los síntomas) y tratamiento correspondiente, en los formularios otorgados por el Instituto.

CLÁUSULA XV. PLAZO DE RESOLUCIÓN EN RECLAMACIONES

El Instituto brindará respuesta dentro de los treinta (30) días naturales, contados a partir de la presentación de la reclamación y la totalidad de los requisitos. Corre el mismo plazo a partir de la aceptación del reclamo para efectuar el correspondiente pago.

SECCIÓN H. VIGENCIA Y POSIBILIDAD DE PRÓRROGAS.

CLÁUSULA XVI. PLAN DE SEGURO Y VIGENCIA

Esta póliza se emite bajo la modalidad individual, no renovable y estará vigente únicamente durante el plazo establecido en la Solicitud de Seguro; no obstante, a solicitud del Asegurado puede prorrogarse la vigencia, sujeto al cumplimiento de las siguientes condiciones:

- Enviar una solicitud al Instituto con un mínimo de dos (2) días hábiles antes de la expiración la póliza, en la que explique por qué desea extender la vigencia de la misma.
- Coordinación del pago de la prima adicional en Costa Rica.
- El período de vigencia de la póliza continuará inmediatamente después de la fecha de expiración de la primera vigencia establecida.
- El período total de vigencia de la póliza, en ningún caso debe sobrepasar el límite de trescientos treinta (330) días continuos por viaje.
- Que no exista ninguna solicitud de servicios médicos o de asistencia en tránsito a la fecha de solicitud de extensión.

La vigencia comenzará en el momento de inicio del viaje, según la definición de Viaje de la Cláusula Definiciones. Esta póliza tendrá una vigencia mínima de ciento ochenta y un (181) días y hasta un máximo de trescientos treinta (330) días continuos de viaje.

En el caso de la cobertura D. Cancelación y Acortamiento del Viaje, inicia la vigencia en la fecha en que el viaje se reserva y se paga.

El Instituto no dará por terminado de forma anticipada este seguro, salvo disposición legal en contrario.

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161



SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

CLÁUSULA XVII. CANCELACIÓN DE LA PÓLIZA

Este contrato podrá ser cancelado por solicitud expresa del Asegurado y/o Tomador.

En este caso el Instituto cancelará el contrato a partir de la fecha en que se recibe el aviso; o bien, en la fecha señalada expresamente por el Asegurado, que no podrá ser anterior a la fecha en que se recibe el aviso.

Cuando corresponda la devolución de primas, el cálculo respectivo se realizará a prorrata, deduciendo un diecisiete (17%) por ciento por concepto de gastos administrativos a la prima no devengada. El reintegro respectivo se hará dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la solicitud de cancelación.

CLÁUSULA XVIII. FINALIZACIÓN DE LA PÓLIZA

Esta póliza finalizará cuando se presente alguna de las siguientes condiciones:

1. Si el Asegurado se encuentra fuera de Costa Rica, el día en que finaliza la vigencia del seguro reportada para el viaje, a las 24:00 horas; o
2. El día en que el Asegurado regresa al país, en el momento en que este registra su ingreso en la Oficina de Migración de la República de Costa Rica.
3. Si el Asegurado y/o tomador incumple con lo establecido en la Ley sobre estupefacientes, sustancias psicotrópicas, drogas de uso no autorizado, actividades conexas, legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo N°7786 y en su normativa complementaria.

SECCIÓN I. CONDICIONES VARIAS

CLÁUSULA XIX. RECTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA

El Tomador y/o Asegurado tendrá un plazo de treinta (30) días naturales a partir de la entrega de la póliza para solicitar la rectificación de las cláusulas respectivas, cuando estas difieran de la solicitud o propuesta de seguro. En este caso, las cláusulas sobre los que no se ha solicitado rectificación serán válidas y eficaces desde la fecha de emisión de la póliza.

Transcurrido el plazo establecido en el párrafo anterior, caducará el derecho del Asegurado de solicitar la rectificación de la póliza.

CLÁUSULA XX. DERECHO DE RETRACTO

En caso de que el seguro sea cancelado a solicitud del Asegurado durante los primeros cinco (5) días hábiles posteriores a la emisión de la póliza y no se haya presentado alguna reclamación, se le devolverá el cien por ciento (100%) de las primas que haya pagado.

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161





SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

CLÁUSULA XXII. MONEDA Y TIPO DE CAMBIO

Todos los pagos relacionados con la presente póliza, que se realicen entre el Asegurado y el Instituto, se efectuarán en dólares americanos.

Para cualquier conversión que se deba realizar en relación con los montos indicados en el seguro, se aplicará el tipo de cambio de referencia para la venta fijado por el Banco Central de Costa Rica.

SECCIÓN J. RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

CLÁUSULA XXIII. RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

En caso de disconformidades del Asegurado por ver afectados sus derechos como consumidor o exista una reclamación sobre la interpretación del contrato de seguro, podrá interponer la denuncia ante la instancia denominada Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / 2287-6161 / 800-DEFENSORÍA. Esta instancia deberá resolver en un plazo de diez (10) días hábiles a partir de la presentación de la denuncia. Agotada esta instancia podrá interponer la queja ante la Superintendencia General de Seguros al correo sugese@sugese.fi.cr o al teléfono 2243-5108 de la central telefónica.

Serán competentes para resolver las discrepancias los Tribunales de Justicia de la República de Costa Rica; o bien, cuando así lo acuerden las partes, podrán ser resueltas a través de mecanismos establecidos en la Ley Sobre Resolución Alterna de Conflictos y Promoción de la Paz Social, en cualquiera de los centros establecidos en el país creados para la dirección y control de este tipo de procesos.

CLÁUSULA XXIV. LEGISLACIÓN APLICABLE

La legislación aplicable será la de la República de Costa Rica.

En todo lo que no esté previsto en este contrato de seguro se aplicarán las estipulaciones contenidas en La Ley Reguladora del Mercado de Seguros N° 8653, la Ley Reguladora del Contrato de Seguros N° 8956 y sus Reglamentos, Ley 8204 Sobre estupefacientes, sustancias psicotrópicas, drogas de uso no autorizado, actividades conexas, legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo y sus reformas y la normativa que la complementa, el Código de Comercio y el Código Civil.

SECCIÓN K. COMUNICACIÓN ENTRE LAS PARTES

CLÁUSULA XXV. COMUNICACIONES

Instituto Nacional del Seguros / Dirección Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, Avenida 7, San José
Central telefónica: 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: contactenos@grupoins.com

Defensoría del Cliente Corporativa: defensoria@grupoins.com / Línea Gratuita 800-DEFENSORÍA 2287-6161





SEGURO INS VIAJERO CON ASISTENCIA PARA ESTUDIANTES

CONDICIONES GENERALES

El Asegurado y/o Tomador en todo momento podrá comunicarse con el Instituto al Centro de Contacto de Servicio al Cliente descrito en las presentes condiciones. El Instituto emitirá las comunicaciones necesarias al correo electrónico reportado por el Asegurado y/o Tomador en la Solicitud de Seguro.

SECCIÓN L. LEYENDA DE REGISTRO

CLÁUSULA XXVI. REGISTRO ANTE LA SUPERINTENDENCIA GENERAL DE SEGUROS

La documentación contractual y la nota técnica que integran esta póliza están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro **número P16-35-A01-015-V8 de fecha 31 de mayo del 2023.**