

SEGURO DE BUCEO RECREATIVO



| | |
|--|-----------|
| 1• INFORMACIÓN GENERAL | 1 |
| 1. Especialistas en seguros relacionados con los riesgos de buceo | 1 |
| 2. Fundación DAN Europe | 1 |
| 3. Información importante | 1 |
| 4. Cómo registrar una queja | 1 |
| 5. Información sobre la Aseguradora | 2 |
| 6. Acuerdo de salud recíproco | 2 |
| 7. Advertencias sobre viajes emitidas por el gobierno de su país de residencia | 2 |
| 8. Bases de la cobertura de buceo y asistencia de viaje | 2 |
| 9. Cómo presentar una Demanda de indemnización | 2 |
| 2• DEFINICIONES GENERALES | 4 |
| 3• CONDICIONES GENERALES | 6 |
| 4• EXCLUSIONES GENERALES | 8 |
| 5• SECCIONES DE LA COBERTURA | 10 |
| SECCIÓN 1: RIESGOS RELACIONADOS CON EL BUCEO | 10 |
| 1. Gastos médicos de urgencia y repatriación | 10 |
| 2. Muerte o invalidez | 10 |
| 3. Tabla de invalidez grave permanente | 11 |
| 4. Exclusiones aplicables únicamente a la Sección 1 | 12 |
| 5. Condiciones aplicables únicamente a la Sección 1 | 12 |
| SECCIÓN 2: URGENCIAS AJENAS AL BUCEO Y ASISTENCIA DE VIAJE EN EL EXTRANJERO | 13 |
| 1. Gastos médicos en el extranjero y de repatriación | 13 |
| 2. Asistencia médica | 13 |
| 3. Asistencia de viaje | 13 |
| 4. Asistencia jurídica | 13 |
| 5. Exclusiones aplicables únicamente a la Sección 2 | 14 |
| 6. Condiciones aplicables únicamente a la Sección 2 | 14 |
| Condiciones aplicables solo a las SECCIONES 1 y 2 | 15 |
| SECCIÓN 3: GASTOS JURÍDICOS | 16 |
| 1. Definiciones aplicables únicamente a la Sección 3 | 16 |
| 2. Cobertura | 16 |
| 3. Exclusiones aplicables únicamente a la Sección 3 | 16 |
| 4. Condiciones aplicables únicamente a la Sección 3 | 17 |
| SECCIÓN 4: RESPONSABILIDAD CIVIL | 19 |
| 1. Cobertura | 19 |
| 2. Exclusiones aplicables únicamente a la Sección 4 | 19 |
| 3. Memorando aplicable únicamente a la Sección 4 | 19 |
| 4. Condiciones aplicables únicamente a la Sección 4 | 20 |

INFORMACIÓN GENERAL

1. Especialistas en seguros relacionados con los riesgos de buceo

International Diving Assurance Ltd (la **Aseguradora**) suscribe la presente Póliza de seguro de buceo y riesgos vinculados. Esta Póliza, el Anexo o Certificado y cualquier apéndice que la acompañen se basan en la información que **usted** nos ha proporcionado, y constituyen el contrato de seguro celebrado entre **usted y nosotros**. Todos los Asegurados deberían leer detenidamente esta Póliza, el Anexo y cualquier apéndice, conservarlos en un lugar seguro y remitirse a ellos para beneficiarse de un servicio en virtud de la Póliza o en caso de que se presente una demanda de indemnización.

2. Fundación DAN Europe

Esta Póliza de seguro de buceo y riesgos vinculados ha sido emitida por la **Aseguradora** a **su** favor como socio de la Fundación DAN Europe residente en los países y **Territorios** cubiertos por la Fundación DAN Europe. Estos países incluyen Europa geográfica, los países que bordean el Mar Mediterráneo y el Mar Rojo, Oriente Medio y los países que bordean el Golfo Pérsico, los países que bordean el Océano Índico al norte del ecuador, incluyendo Kenia, Tanzania y Zanzíbar, así como los correspondientes **territorios**, distritos y protectorados de ultramar de dichos países.

DAN Europe acuerda que todos los ciudadanos o residentes de los países y **territorios** citados pueden inscribirse en la Fundación y pasar a ser socios de ella. Sin embargo, pese a que los residentes o ciudadanos de países que no pertenezcan a la Unión Europea o al Espacio Económico Europeo tienen derecho a registrarse como socios y beneficiarse de servicios y prestaciones relacionados con dicha inscripción, podrán tener limitaciones en cuanto a la adquisición de determinados productos del seguro. Si **usted** es residente o ciudadano de cualquiera de estos países, le recomendamos que antes de inscribirse y suscribir un seguro se ponga en contacto con el **Administrador** para confirmar las prestaciones a las que tendrá derecho por la inscripción y el seguro, y para asegurarse de que los documentos de **su** inscripción se han emitido correctamente.

3. Información importante

Su derecho de cancelación: Si tras haber suscrito el presente seguro **usted** decide que éste no cubre sus necesidades, devuelva de inmediato esta Póliza a:

El **Administrador**, VING Insurance Brokers Ltd, Roseto Branch, Contrada Padune 11, 54026 Roseto degli Abruzzi (TE), Italia, o llame por teléfono al +39085-8930333 dentro de los 14 días siguientes a la Fecha de emisión. Si no se ha presentado ninguna demanda de indemnización y **usted** no ha viajado y/o buceado, la prima se le reintegrará en **su** totalidad.

Salud: Este seguro contiene determinadas exclusiones y condiciones sobre el estado de salud de todos los Asegurados cubiertos por el seguro. Si tiene dudas sobre si **usted** o cualquier otra persona cumplen con los requisitos necesarios para una cobertura total, póngase en contacto con:

El **Administrador**, VING Insurance Brokers Ltd, Roseto Branch – Medical Referrals Helpline (Línea de Asistencia Médica), en el +39085-8930333 durante el horario normal de oficina), por fax en el +39085-8930050 o envíe un correo electrónico a medicalreferrals@daneurope.org

Hechos importantes: **Usted** DEBE informarnos sobre todos los **Hechos importantes**. Un **Hecho importante** es aquél que puede influir en la cobertura proporcionada. Si después de contratar la Póliza o reservar un **Viaje** o inmersión (de estos hechos, el más reciente) se detecta la existencia o modificación de un **Hecho importante**, debe comunicárnoslo, y nos reservamos el derecho de imponer términos especiales. Si tiene dudas sobre si un hecho es «importante», debería comunicárnoslo rellenando un impreso de autodeclaración médica.

Si no lo hace, ello podría significar que **su** indemnización no sea pagada. Algunos ejemplos de **Hechos importantes** son las enfermedades preexistentes, **accidentes** anteriores relacionados con el buceo o cualquier otra situación que incremente la probabilidad de que se presente una demanda de indemnización en virtud de esta Póliza.

Póngase en contacto con El **Administrador**, VING Insurance Brokers Ltd, Roseto Branch – Medical Referrals Helpline (Línea de Asistencia Médica), en el +39085-8930333 durante el horario normal de oficina), por fax en el +39085-8930050 o envíe un correo electrónico a medicalreferrals@daneurope.org

Su petición se tratará de forma confidencial y se le informará por escrito sobre el alcance de cobertura al que puede tener derecho. También se le proporcionará una Referencia de la Línea de Ayuda Médica.

4. Cómo registrar una queja

Nuestra intención es prestar un servicio excelente a todos nuestros titulares de póliza, si bien reconocemos que pueden darse casos en los que considere que no es así. Si no está satisfecho con cualquier aspecto del servicio que recibe, póngase en contacto con **su** asesor de seguros habitual o con:

The Complaints Manager [Responsable de quejas]

VING Insurance Brokers Ltd

DAN Building, Level 2-3, Sir Ugo Mifsud Street, Ta' Xbiex, XBX 1431, Malta

Teléfono +356 2016 1631 Correo-e: daneuropecomplaint@vinginsurance.com



Indique la naturaleza de **su** queja, el Número de Póliza y/o de la Demanda de indemnización, el nombre de la organización de gestión de demandas con la que haya estado negociando y el número de referencia.

Si después de tomar estas medidas todavía no está satisfecho con nuestra respuesta, diríjase a:

The Managing Director [Director General]

International Diving Assurance Ltd

DAN Building, Level 1, Sir Ugo Mifsud Street, Ta' Xbiex, XBX 1431, Malta

Teléfono +356 2016 1646 Correo-e: daneuropecomplaint@idassure.eu

Si aún no está satisfecho, puede acudir a:

The Complaints Officer [l'ufficio reclami], Malta Financial Services Authority

Notabile Road, Attard BKR14, MALTA. Correo-e: consumerinfo@mfsa.com.mt;

Teléfono: (número gratuito) 00356 800 74924, o líneas MFSA normales en el 00356 2144 1155

La existencia de este procedimiento de queja no afecta a ningún derecho del que pueda disponer a instar acciones legales contra International Diving Assurance Ltd (la **Aseguradora**).

5. Información sobre la Aseguradora

International Diving Assurance Ltd (la **Aseguradora**), inscrita en Malta bajo el Número C36602 y establecida en Malta según la definición de la Ley de compañías aseguradoras de 2006, proporciona la totalidad de la cobertura en virtud de esta Póliza.

International Diving Assurance Ltd (IDA) está autorizada y regulada por la Malta Financial Services Authority (Autoridad de los servicios financieros de Malta) y opera en toda la Unión Europea y el Espacio Económico Europeo en virtud de la libre prestación de servicios.

6. Acuerdo de salud recíproco

Cuando **viaje** o se encuentre en países de la Unión Europea, le recomendamos que obtenga la Tarjeta Sanitaria Europea (TSE) en el Centro de Atención e Información de la Seguridad Social de **su** localidad, que le permitirá beneficiarse de los acuerdos de salud recíprocos que existen entre los países de la UE.

7. Advertencias sobre viajes emitidas por el gobierno de su país de residencia

Este seguro no proporciona ninguna cobertura con respecto a Viajes a un destino al que el Gobierno de un país de la UE o el EEE del que **usted** sea residente le haya desaconsejado viajar. Si no está seguro sobre si existe una advertencia sobre el **viaje** a **su** destino, compruébelo en la correspondiente instancia de **su** Gobierno.

8. Bases de la cobertura de buceo y asistencia de viaje

Salvo que se indique lo contrario, **nosotros** proporcionaremos a CADA **Asegurado** nombrado en el Anexo de la Póliza las prestaciones de seguro del modo descrito en cada una de las SECCIONES de esta Póliza, con sujeción a sus términos, disposiciones, condiciones, limitaciones y exclusiones y a las Condiciones generales y Exclusiones generales de esta Póliza.

ÉSTA NO ES una póliza de seguro médico privado, y únicamente proporciona cobertura durante una **actividad de buceo** o en caso de **accidente** o enfermedad que se produzca durante un **Viaje**. Pagaremos un tratamiento privado únicamente si no existe un acuerdo de salud recíproco adecuado, un servicio público gratuito u otra cobertura de seguro médico o de **viaje** más específica. También nos reservamos el derecho de organizar un traslado desde un centro médico privado a un centro médico público cuando corresponda.

En caso de que sea necesario un tratamiento médico para el que se requiera un reembolso, **usted** deberá darnos, a **nosotros** o a nuestros representantes, acceso ilimitado a todos sus historiales e información médica.

9. Cómo presentar una Demanda de indemnización

1. Si existen circunstancias que puedan dar lugar a una demanda de indemnización en virtud de esta Póliza, el **Asegurado** (o **su** representante legal o personal) debe, con respecto a cualquier demanda:
 - a. Salvo en el caso de una demanda de indemnización en virtud de la Sección 4, «Gastos jurídicos», ponerse en contacto con el Responsable de demandas de indemnización tan pronto como sea posible, y no más tarde de un plazo de 5 días laborables tras la fecha en que se hayan producido dichas circunstancias (o en los 5 días siguientes a la fecha de regreso del **Viaje** si tales circunstancias han surgido durante el **Viaje**):
 - i. para dar una breve descripción de las circunstancias y solicitar un formulario de demanda de indemnización;

- ii. al ponerse en contacto con el Responsable de demandas de indemnización, indique el número de socio DAN o el Número de póliza que conste en el Certificado o Anexo de la Póliza.
- b. Rellenar y devolver el formulario de demanda de indemnización junto con todos los recibos, informes y pruebas que se soliciten en dicho documento.

Todas las demandas de indemnización deben acreditarse mediante recibos, tasaciones, informe(s) médico(s), de la policía o cualquier otro tipo informe que sea aplicable o que solicite la **Aseguradora**.

Tenga en cuenta que en determinadas circunstancias será necesaria una actuación inmediata para asegurar que **su** demanda no se vea menoscabada.
- 2. **Demandas de indemnización por gastos médicos** – La **Aseguradora**, a través de **su Centro operativo de urgencias accesible 24 horas/7 días**, DEBE SER INFORMADA ANTES DE QUE:
 - a. El **Asegurado** sea ingresado como paciente en cualquier hospital, clínica o sanatorio.
 - b. Se organice una repatriación.
 - c. Se produzca el entierro, incineración o traslado del cuerpo del **Asegurado**.
 - d. Se organice un traslado de hospital o se ocasionen gastos de vuelta a casa.
- 3. **Demandas de indemnización por gastos jurídicos y por responsabilidad civil, legal y profesional** –
 - a. NO DEBE admitir ninguna responsabilidad ni ofrecer o prometer ningún pago o indemnización
 - b. Remitir INMEDIATAMENTE al Responsable de demandas de indemnización cualquier carta, reclamación, escrito, citación o proceso en cuanto lo reciba
 - c. Notificar INMEDIATAMENTE por escrito al Responsable de demandas de indemnización que ha tenido conocimiento de un procedimiento judicial inminente, investigación, investigación relativa a un **accidente** mortal o investigación ministerial en relación con cualquier **accidente** que pueda dar lugar a una demanda de indemnización
 - d. Cumplir con las Condiciones y procedimientos de la presente Póliza.
- 4. EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE ESTA PÓLIZA PUEDE MENOSCABAR cualquier demanda de indemnización. REMÍTASE a la Sección adecuada para más detalles.
- 5. **TAMBIÉN DEBE:**
 - a. Dar toda la información y ayuda que requiera la **Aseguradora**.
 - b. Cumplir con todos los plazos razonables establecidos por la **Aseguradora**.
 - c. Cumplir con todos los plazos establecidos por el tribunal o autoridad legal competente para la revelación de información, presentación de pruebas y/o documentación y prestación de asistencia..

DEFINICIONES GENERALES

APLICABLES A TODAS LAS SECCIONES DEL SEGURO, SALVO DISPOSICIÓN EN CONTRARIO CONTENIDA EN LA PRESENTE PÓLIZA

Cuando aparezcan en **negrita y cursiva** en esta Póliza, salvo con respecto a la Sección 3, «Gastos jurídicos», los términos o frases tendrán los significados siguientes:

1. **Centro operativo de urgencias accesible 24 horas/7 días** se refiere a los servicios de asistencia prestados por el Contratista contratado por **nosotros** para prestarle a **usted** un servicio de contacto en caso de urgencia las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
2. **Accidente** significa un hecho imprevisto, inesperado, inusual o específico que se produzca en un momento y lugar identificables y que incluya:
 - a. barotraumatismos y enfermedades por descompresión (incluyendo un posible **accidente** disbárico si lo diagnosticamos **nosotros**);
 - b. asfixia de origen no patológico;
 - c. intoxicación o picadura venenosa grave por la ingestión o absorción de sustancias;
 - d. ahogamiento;
 - e. hipotermia o golpe de frío que se derive directamente de un **accidente** con un medio de transporte náutico, como puede suceder en un naufragio o encallamiento, que en cualquier caso sea inevitable;
 - f. insolación o golpe de calor;
 - g. lesiones y traumatismos en general, incluso cuando estén causados por la fauna y flora marina, en cualquier parte del mundo.
3. **Administrador** se refiere a VING Insurance Brokers Ltd, Continental Operations Office, C.da Padune 11, P.O. BOX 77, 64026 Roseto degli Abruzzi TE, Italy.
4. **Viaje aéreo** significa estar o embarcar en un avión para realizar un vuelo, o desembarcar del avión tras un vuelo.
5. **Lesión corporal** significa una lesión física identificable que:
 - a. esté causada por un **Accidente**; y
 - b. por sí misma e independientemente de cualquier otra causa, salvo una enfermedad directamente producida por dicha lesión, o un tratamiento médico o quirúrgico necesario con motivo de dicha lesión, ocasione la muerte o invalidez del **Asegurado** en los doce meses siguientes a la fecha del **Accidente**.
6. **Complicaciones del embarazo**: cualquier situación que requiera el ingreso en un hospital debido a una enfermedad no relacionada con el embarazo, pero a la que la concepción haya afectado de manera adversa, y/o tenga **su** origen en el propio embarazo. Incluye la nefritis, la nefropatía, la descompensación cardiaca, peligro de aborto, así como cualquier otra situación médica o quirúrgica similar o de naturaleza más grave. Las complicaciones en el embarazo también harán referencia a cualquier cesárea no prevista, embarazo extrauterino y aborto espontáneo. Las complicaciones en el embarazo no incluirán las manifestaciones neurovegetativas de los primeros 3 meses, hiperemesis gravídica, preeclampsia, ni aquellos procesos relacionados con las complicaciones en el embarazo que no representen una nosología complicada independientemente del propio embarazo.
7. **País de residencia** significa el país de **su** residencia permanente, proporcionado por Vd. al solicitar este seguro. Éste es el país dónde, si es necesario, será repatriado en caso de una emergencia médica.
8. **Actividad de Buceo / Actividades de Buceo** significa:
 - a. el buceo con escafandra o aparato respirador desde el momento de colocarse **su** chaleco hidrostático / dispositivo para respirar sumergido para entrar en el agua, hasta que salga por completo del agua y el tanque de buceo o el reciclador se coloca en el suelo;
 - b. el buceo libre (apnea y esnórqueling), desde el momento en que entra por completo en el agua hasta que salga.
9. **Organismos de buceo** son las organizaciones nacionales reconocidas de control, afiliadas o no a R.S.T.C. o C.M.A.S., que establecen y publican directrices y recomendaciones para sus miembros con el fin de lograr una práctica segura del buceo.
10. **Asistencia médica urgente** significa cualquier petición realizada por un Buceador profesional para recibir **Asistencia médica urgente** a través del **Centro operativo de urgencias accesible 24 horas/7 días**.
11. **Asegurado/usted/su** significa cada una de las personas físicas o jurídicas que aparezcan descritas como **asegurado** en el Certificado o Anexo de la Póliza.
12. **Aseguradora/nosotros/nuestro** se refiere a International Diving Assurance Ltd, DAN Building, Level 1, Sir Ugo Mifsud Street, Ta' Xbiex, XBX 1431, Malta.
13. **Viaje /s** significa un **viaje** fuera de **su país de residencia** declarado, no realizado como resultado de **su** trabajo, empleo, o cualquier profesión, excepto por **buceo profesional** y que no dure más del número de días por **viaje** definidos en el certificado de seguro.
14. **Pérdida de miembro** significa la pérdida por separación física de una mano a la altura de la muñeca o por encima de ella, o de un pie a la altura del tobillo o por encima de él, y que incluya la pérdida total e irrecuperable del uso de la mano, brazo o pierna.
15. **Hecho importante** hace referencia a hechos sobre **usted** o sus actividades que puedan influir sobre **nosotros**

- a la hora de aceptar **su** seguro. Ello incluye enfermedades que puedan impedirle bucear o realizar **actividades de buceo** cuando éstas no se encuentren entre las prácticas seguras publicadas por **organismos de buceo** de prestigio. Si tiene alguna duda sobre si un hecho es «importante», debe comunicárnoslo por escrito mediante un correo electrónico o, en el caso de **hechos importantes** de carácter médico, rellenando un impreso de autodeclaración médica.
16. **Gastos médicos** son gastos a los que **usted** haya tenido que hacer frente necesariamente para tratamiento médico, hospitalario, quirúrgico, manipulativo, terapéutico, rayos X o enfermería, incluyendo el coste de suministros médicos, el alquiler de ambulancia y cualquier otro gasto de evacuación médica desde el lugar del **accidente** hasta el centro de tratamiento más cercano.
 17. **Periodo de seguro** significa el **Periodo de seguro** indicado en el Anexo de la Póliza.
 18. **Invalidez total permanente** significa una incapacidad que le impida por completo ejercer una actividad profesional o trabajo de cualquier tipo, que tenga una duración de doce meses y que tras dicho periodo no haya ningún indicio de mejora.
 19. **Buceo profesional** significa la prestación de asesoramiento e instrucción en **buceo recreativo**, incluidos todos los servicios de organización, supervisión, formación, acompañamiento o guía prestados por instructores de buceo, asistentes de instructores o guías subacuáticos, incluyendo asimismo la **Actividad de buceo recreativo** personal y las actividades (voluntarias y remuneradas) para agencias de protección civil. Las **Actividades de buceo** directamente o indirectamente relacionadas con actividades científicas, de exploración o de medios de comunicación también se consideran **buceo profesional** (salvo las puramente voluntarias sin ningún tipo de remuneración o compensación).
 20. **Buceo recreativo** significa cualquier **Actividad de buceo** (incluyendo las actividades voluntarias para agencias de protección civil) realizada por el **Asegurado** según lo indicado en el Anexo o Certificado unido a esta Póliza, con o sin sistema de respiración y ya sea como alumno o no, incluyendo:
 - a. cualquier forma de buceo con aire comprimido;
 - b. buceo con aire enriquecido “nitrox” con porcentajes fijos con un circuito abierto o un “reciclador”;
 - c. el uso de aire enriquecido con oxígeno o de oxígeno para maximizar la seguridad en la descompresión;
 - d. el uso de mezclas “Trimix” normóxicas en profundidades inferiores a los 50 m para minimizar los efectos narcóticos del aire comprimido;
DAN Europe recomienda de no sobrepasar las presiones parciales de 1,6 ATA de oxígeno y 5,6 ATA de nitrógeno en la mezcla respiratoria.
 - e. **Buceo técnico** tal y como se define con sujeción a las limitaciones de presiones parciales de gas sugeridas por los médicos de 1,4 ATA de oxígeno o hasta 1,6 ATA de oxígeno y de 3,95 ATA de nitrógeno en la mezcla de respiración.
 21. **Domicilio** es la dirección de residencia indicada en **su** solicitud o renovación de este seguro y que aparezca en el Certificado o Anexo de la Póliza.
 22. **Gastos de repatriación** son los gastos aprobados por **nosotros** como necesarios para trasladarle a **su País de residencia** del modo más adecuado según los criterios médicos y económicos, incluso cuando en nuestra opinión sea médicamente necesaria una ambulancia aérea.
 23. **Buceo técnico** significa el buceo realizado con el uso de mezclas de gas variables (nitrógeno-helio-oxígeno llamadas también “Trimix” o helio-oxígeno llamadas “Helios”) para profundidades inferiores a 130 metros. Previa presentación por escrito de un perfil de buceo completo y una propuesta de medidas de soporte y seguridad, la **Aseguradora** podrá considerar la prestación de un seguro específico por inmersión para cualquier inmersión que supere los 130 metros y/o los límites de presiones parciales de gas mencionados anteriormente.
 24. **Invalidez total temporal** significa una incapacidad de como máximo 52 semanas de duración que le impida completamente ejercer **su** actividad profesional o trabajo de cualquier tipo.
 25. **Territorio / Territorios** son los países DAN Europe, que incluyen Europa geográfica, los países que bordean el Mar Mediterráneo y el Mar Rojo, Oriente Medio y los países que bordean el Golfo Pérsico, los países que bordean el Océano Índico al norte del ecuador, incluyendo Kenia, Tanzania y Zanzíbar, así como los correspondientes **territorios**, distritos y protectorados de ultramar de dichos países, lo cual incluye cualquier otro país o **territorio** que se indique en el Certificado o Anexo unido a esta Póliza.
 26. **Terrorismo** significa el uso de la violencia con fines políticos, e incluye cualquier uso de la violencia para atemorizar al público o a una parte del público.
En cualquier acción, demanda u otro procedimiento en el que la **Aseguradora** alegue que, debido a las disposiciones de esta Sección, determinadas pérdidas, destrucciones o daños no quedan cubiertos por este Seguro, la carga de la prueba de que dicha pérdida, destrucción o daño queda cubierto recaerá en el **Asegurado**.
 27. **Enfermedad repentina / imprevista**: cualquier enfermedad grave que el **Asegurado** pueda sufrir de manera inesperada, de la que éste no tuviera conocimiento y que incluso siendo repentina o imprevista, no pueda relacionarse con una situación médica preexistente conocida por el **Asegurado**.

Los términos en masculino incluyen el femenino.

Anexo es el documento que confirma por escrito que **usted** cuenta con cobertura de seguro durante un año. Apéndice es el documento que refleja cualquier alteración en **su** seguro confirmada por la **Aseguradora**.

CONDICIONES GENERALES

APLICABLES A TODAS LAS SECCIONES DEL SEGURO, SALVO DISPOSICIÓN EN CONTRARIO CONTENIDA EN LA PRESENTE PÓLIZA

1. **Precauciones – El Asegurado DEBE:**
 - a. Tomar todas las precauciones razonables para impedir cualquier cosa que pueda dar lugar a una demanda de indemnización en virtud de esta Póliza y adoptar todos los pasos necesarios para salvaguardar y recuperar cualquier bien **asegurado**;
 - b. No reservar ni llevar a cabo la **Actividad de buceo** o un **Viaje** en contra del consejo médico.
2. **Derechos de la Aseguradora en caso de una demanda de indemnización con respecto a todas las SECCIONES, salvo la Sección 3 – «Gastos jurídicos»:**
 - a. La **Aseguradora** tendrá el derecho, pero no la obligación, de asumir y dirigir en nombre del **Asegurado** la defensa o resolución de una demanda de indemnización o de iniciar en nombre del **Asegurado** en **su** propio beneficio una demanda de indemnización por daños y perjuicios u otros motivos, y tendrá plena discreción en la dirección de cualquier procedimiento y en la resolución de cualquier demanda de indemnización.
 - b. La **Aseguradora** tendrá derecho en cualquier momento en **su** propio nombre o en nombre del **Asegurado** a actuar para lograr la recuperación de la totalidad o una parte de una demanda de indemnización por **gastos médicos** de urgencia o **gastos de repatriación**, o para lograr un reembolso con respecto a cualquier demanda de indemnización liquidada, y el **Asegurado** facilitará a la **Aseguradora** toda la información y asistencia en dicho proceso.
3. **Demandas de indemnización –** Si existen circunstancias que puedan dar lugar a una demanda de indemnización en virtud de esta Póliza, el **Asegurado** debe seguir el proceso «Cómo presentar una demanda de indemnización».
4. **Fraude –** Si una demanda de indemnización es fraudulenta en cualquier aspecto, o si el **Asegurado** o cualquier persona que actúe en **su** nombre utiliza medios o sistemas fraudulentos para obtener una prestación en virtud de esta Póliza, todas las prestaciones de la presente quedarán canceladas.
5. **Cancelación – Nosotros** podremos cancelar esta Póliza mediante una notificación de cancelación por escrito enviada por correo certificado con 30 días de antelación a **su** último **Domicilio** conocido, y tras el reembolso de la parte proporcional de la prima correspondiente al **Periodo de seguro** que no haya prescrito. **Usted** podrá cancelar esta Póliza si nos la devuelve junto con instrucciones de cancelación por escrito en cualquier momento dentro de los 14 días siguientes a la fecha de contratación o renovación de la Póliza. La prima le será reembolsada en **su** integridad siempre y cuando no se haya presentado ninguna demanda de indemnización, ni se haya iniciado ningún **Viaje** ni haya realizado ninguna inmersión.
6. **Observancia –** La debida observancia y cumplimiento de los términos, disposiciones, condiciones y limitaciones de esta Póliza con respecto a algo que el **Asegurado** deba hacer o con lo que deba cumplir, así como **su** revelación de todos los **Hechos importantes**, constituirán una condición suspensiva de cualquier responsabilidad de la **Aseguradora** con respecto a los pagos en virtud de esta Póliza.
7. **Arbitraje –** con respecto a todas las SECCIONES, salvo la Sección 4, «Gastos jurídicos». Si surgiera cualquier desacuerdo relativo al importe que deba pagarse en virtud de esta Póliza (admitiéndose en todo caso la responsabilidad), dicho desacuerdo se remitirá a un árbitro nombrado por las partes de conformidad con la normativa legal vigente en Malta. El lugar de arbitraje será Malta y el idioma del arbitraje será el inglés. Cuando, por aplicación de esta condición, cualquier desacuerdo deba ser remitido a arbitraje, la pronunciación de un laudo constituirá una condición suspensiva de cualquier derecho de acción contra la **Aseguradora**.
8. **Jurisdicción –** El **Asegurado** y la **Aseguradora** han acordado que esta Póliza se regirá e interpretará de conformidad con la Ley maltesa, la cual tendrá jurisdicción exclusiva sobre cualquier disputa relativa a la póliza y se basará en la versión inglesa de la misma.
9. **Gastos no asegurados –** Si se ocasiona a la **Aseguradora** cualquier coste y/o gasto no cubierto por este seguro en representación del **Asegurado**, o si la **Aseguradora** ha de hacer frente a costes y/o gastos adicionales como resultado del incumplimiento por parte del **Asegurado** de los términos, disposiciones, condiciones y limitaciones de esta Póliza, el **Asegurado** reembolsará la totalidad de dichos costes y/o gastos a la **Aseguradora** en un plazo de 30 días a partir del requerimiento de la **Aseguradora** a tal fin.
10. **Otros seguros o indemnizaciones –**
 - a. La **Aseguradora** no solicitará ninguna contribución de otro seguro que posea el **Asegurado** con respecto a cualquier demanda de indemnización en virtud de la Sección 1.2, «Muerte e invalidez».
 - b. La **Aseguradora** solicitará la contribución de cualquier otro seguro que posea el **Asegurado** cuando:

- i. Exista en vigor un seguro que cubra la misma demanda de indemnización, en cuyo caso esta Póliza se aplicará únicamente al excedente de cualquier cantidad pagada en virtud de dicho otro seguro, o que se hubiera debido pagar en virtud de dicho otro seguro si esta Póliza no estuviera en vigor.
 - ii. El **Asegurado** también trata de obtener una indemnización de cualquier otro seguro con respecto a la misma demanda, en cuyo caso la **Aseguradora** será responsable de pagar únicamente la parte proporcional de dicha demanda, junto con los costes y gastos relacionados.
11. **Ley de protección de datos – Información personal** – La **Aseguradora** podrá recopilar, conservar y procesar determinados tipos de información sobre el **Asegurado** para fines concretos permitidos por la ley y según la Declaración de confidencialidad y protección de datos de la **Aseguradora** (cuya copia podemos facilitar, previa petición). Dada la naturaleza delicada de algunos de estos datos, el **Asegurado**, al aceptar esta Póliza, acepta que la **Aseguradora** procese esta información y, cuando así lo requiera la **Aseguradora**, acepta la transmisión de dicha información a terceros, como por ejemplo, expertos en seguros u otros agentes.
12. Ninguna reaseguradora se considerara para dar cobertura y ninguna reaseguradora será responsable de pagar cualquier reclamación o proporcionar algún beneficio a continuación en la medida en que la prestación de dicho beneficio expondría ese reasegurador a cualquier sanción, prohibición o restricción en virtud de las resoluciones de las Naciones Unidas o las sanciones comerciales o económicas, las leyes o los reglamentos de la Unión Europea, del Reino Unido o de los Estados Unidos de América.

EXCLUSIONES GENERALES

APLICABLES A TODAS LAS SECCIONES DEL SEGURO, SALVO DISPOSICIÓN EN CONTRARIO CONTENIDA EN LA PRESENTE PÓLIZA

1. Este seguro no cubre:
 - a. A personas:
 - i. de 75 años de edad o más, salvo que 30 días antes de la renovación o creación del seguro se presente a la **Aseguradora** un informe médico, y la **Aseguradora**, previa consulta con sus médicos, acepte que el **Asegurado** es apto para la práctica de la **Actividad de buceo**;
 - ii. residentes fuera de los **Territorios** DAN Europe, salvo que la póliza lo confirme específicamente por escrito.
 - b. Los costes y gastos relativos a pérdidas, daños, lesiones corporales, muerte, enfermedades o responsabilidad civil que se deriven de o guarden relación con:
 - i. trabajo manual, actividades comerciales o trabajos peligrosos de cualquier tipo que lleve a cabo durante **su Viaje**, que no sean sus **actividades de buceo** como Buceador profesional;
 - ii. actos intencionados, maliciosos o criminales del **Asegurado** o el incumplimiento de cualquier ley o norma por parte del **Asegurado** o derivado de **su** negligencia grave;
 - iii. participación en deportes profesionales o peligrosos de cualquier tipo, que no sean deportes subacuáticos.
 - c. Demandas de indemnización derivadas de un **Hecho importante** que no se nos haya comunicado mediante la presentación del impreso de autodeclaración médica, bien en el momento de contratar este seguro, bien hasta la fecha del **Viaje** del **Asegurado**.
 - d. Demandas de indemnización, si en el momento de contratar este seguro existían los siguientes **Hechos importantes** y el **Asegurado** o un acompañante de **viaje**:
 - i. tiene conocimiento de cualquier circunstancia de la que pueda preverse razonablemente que dé lugar a una demanda de indemnización en virtud de este seguro;
 - ii. ha sufrido una afección cancerosa, cardiovascular, cerebrovascular, renal, respiratoria, psiquiátrica o mental;
 - iii. ha sufrido cualquier otra afección médica que esté bajo la supervisión de un hospital o un especialista o médico, o que haya requerido el ingreso o tratamiento hospitalario en los 12 meses anteriores;
 - iv. se ha estado medicando de forma continuada y ha habido algún cambio en **su** medicación o un incremento de la dosis en los 12 meses anteriores como consecuencia del deterioro en la afección tratada;
 - v. sufre una enfermedad para la que se haya tenido que incluir en la lista de espera de un hospital o especialista para un tratamiento o investigación, con o sin hospitalización;
 - vi. ha sido informado de un diagnóstico terminal.

Sin embargo, la **Aseguradora** podrá acordar por escrito no aplicar las exclusiones d (d.1 a d.6), o imponer condiciones especiales si **usted** se dirige a la **Aseguradora** aportando detalles de la enfermedad por medio de un impreso de autodeclaración médica, y este seguro es aprobado adecuadamente por las partes.

- e. Demandas de indemnización causadas por o derivadas de:
 - i. enfermedad o lesión autoinfligida intencionadamente, influencia de bebidas alcohólicas o medicamentos (salvo los que se tomen por tratamiento prescrito y dirigido por un médico registrado, excepto en caso de adicción), alcoholismo, toxicomanía, inhalación de disolventes, enfermedades de transmisión sexual, **viajes** en contra del consejo médico o cuando el objeto del **viaje** sea la obtención de tratamiento médico;
 - ii. enfermedad mental;
 - iii. el infarto de miocardio y sus consecuencias, las hernias y la ruptura de los tendones subcutáneos, a menos que dichas enfermedades sean la consecuencia de una causa asegurada, externa y violenta
 - La exclusión anterior (e.3) no se aplica en lo que respecta a los primeros auxilios de asistencia médica de emergencia para estabilizar el estado de salud del **asegurado**;
 - iv. virus de la inmunodeficiencia humana (HIV) y / o cualquier enfermedad relacionada con el HIV, incluyendo el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (AIDS) y / o cualquiera de los derivados mutantes o variantes de los mismos.
- f. Muerte, lesión, enfermedad o invalidez directa o indirectamente derivada o consecuencia del suicidio o intento de suicidio o exposición deliberada al peligro por parte del **Asegurado** (salvo en un intento de salvar una vida humana) o un hecho delictivo del **Asegurado**.
- g. Guerra, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades (se haya declarado o no la guerra), guerra civil o cualquier acto, condición u operación bélica relacionada con la guerra.

- h. Acción bélica de una fuerza militar regular o irregular o de agentes civiles, o la acción de un gobierno, autoridad soberana u otra autoridad para impedir o defenderse ante un ataque o posibilidad de ataque.
 - i. Insurrección, rebelión, revolución, intento de usurpar el poder o levantamiento popular, o la acción de una autoridad gubernamental o marcial para impedir o defenderse de cualquiera de estos actos.
 - j. Descarga, explosión o uso de armas de destrucción masiva que usen o no fisión o fusión nuclear o agentes químicos, biológicos, radioactivos o similares, por cualquiera de las partes en cualquier momento y por cualquier motivo.
 - k. Acto de **terrorismo** o cualquier acción llevada a cabo por cualquier persona para impedir un Acto de **terrorismo** inminente, real o detectado, o luchar contra un Acto de **terrorismo** en curso.
 - l. Pérdidas, destrucción, daños, reclamaciones de responsabilidad civil o gastos causados por las ondas de presión de un avión o de otro aparato de transporte aéreo que **viaje** a velocidad sónica o supersónica.
 - m. Demandas de indemnización directa o indirectamente causadas, intervenidas u originadas por:
 - i. radiaciones ionizantes o contaminación por radioactividad de un combustible nuclear o de cualquier residuo nuclear resultante de la combustión de combustible nuclear;
 - ii. las propiedades radioactivas, tóxicas, explosivas u otras propiedades peligrosas de cualquier explosivo, ensamblaje nuclear o componente nuclear relacionado.
 - n. Demandas de indemnización directa o indirectamente causadas, intervenidas u originadas por un **Viaje** a un destino al que el Gobierno de **su País de residencia** haya desaconsejado viajar.
2. La **Aseguradora** no será responsable de ninguna demanda de indemnización causada o derivada del fallo por parte de un equipo o programa informático o de otro equipo eléctrico para reconocer o procesar una fecha como **su** fecha real efectiva.
3. La **Aseguradora** no será responsable de indemnizaciones derivadas directa o indirectamente de:
- a. un tratamiento o gasto médico prescrito o administrado por un miembro de la familia del **Asegurado**.
 - b. un tratamiento o gasto médico que no se considere necesario o de carácter médico.
 - c. tratamientos estéticos, complicaciones después de una vacuna o tratamientos administrados por quiroprácticos u osteópatas.
 - d. acciones por daños y perjuicios presentadas en un tribunal competente fuera de los **Territorios**, salvo que dicha acción se inste en virtud de leyes aplicables dentro de los **Territorios**. Si las acciones por daños y perjuicios se presentan en un tribunal competente fuera de los **Territorios** y no en virtud de las leyes aplicables dentro de los **Territorios**, la cobertura se limitará a los costes, gastos o laudos que se hubieran aplicado en virtud de las leyes de Malta.
 - e. acciones presentadas en un tribunal competente dentro de los **Territorios** para la ejecución de una sentencia extranjera mediante un acuerdo recíproco o de otro modo, salvo de conformidad con el anterior apartado 3.d.
4. Sección de exclusión de contratos (derechos de terceros) – Ni esta Póliza ni ningún documento emitido en virtud de la misma conferirá ningún beneficio a ningún tercero. Ningún tercero podrá ejecutar ninguno de los términos de esta Póliza ni ninguna de las disposiciones contenidas en cualquier documento emitido con arreglo a ella. Esta Sección no afectará a los derechos del **Asegurado** (como cesionario o de otro modo) ni a los derechos de ningún beneficiario.

SECCIONES DE LA COBERTURA

SECCIÓN 1: RIESGOS RELACIONADOS CON EL BUCEO

La **Aseguradora** por el presente acuerda que si se produce un **Accidente** durante una **Actividad de buceo** a lo largo del **Periodo de seguro, nosotros, la Aseguradora**, pagaremos al **Asegurado** o en **su** nombre los **Gastos médicos** razonables y, si fuera necesario, los **Gastos de repatriación** ocasionados por dicho **accidente**, así como las prestaciones en caso de muerte o invalidez, previa confirmación completa de la demanda de indemnización.

Usted gozará de cobertura durante el **Buceo recreativo y Buceo Profesional** para los siguientes gastos en la medida que, en nuestra opinión y previa consulta con nuestros Expertos médicos, dichos gastos sean médicamente necesarios y los costes razonables.

Solo con respecto a la cobertura de esta Sección, se considera que la definición de **actividad de buceo** incluye:

1. montaje / desmontaje y verificación de equipos de buceo;
2. ensamblaje y desensamblaje de los equipos de buceo;
3. carga y descarga de material de buceo en un medio de transporte con el fin de dirigirse uno mismo a o regresar de, un lugar de buceo;
4. embarque o desembarque en / desde una embarcación de buceo.

1. Gastos médicos de urgencia y repatriación

1. Los **Gastos médicos** que **usted** deba pagar o que **nosotros** decidamos pagar en **su** nombre, dentro y fuera de **su País de residencia**. Estos gastos deben estar relacionados con primeros auxilios, tratamientos médicos, quirúrgicos o hiperbáricos, gastos hospitalarios o clínicos, tratamientos dentales de urgencia, traslado urgente en ambulancia (u otro servicio de salvamento para llevarle al hospital o clínica), sanatorio o los costes de enfermería;
2. Los **Gastos de repatriación** o coste extra de trasladarle de nuevo a **su** casa en **su País de residencia**, incluido el transporte en ambulancia aérea si, en opinión de la **Aseguradora**, es médicamente necesario;
3. Los costes relacionados con la búsqueda y recuperación de sus restos mortales, con o sin éxito;
4. Los gastos extra de **viaje** y alojamiento (sólo los costes de la habitación) que inevitablemente se hayan ocasionado;
5. El coste de recuperación de **su** cuerpo desde una ubicación conocida, en caso de muerte, y el coste extra de los gastos de funeral en el extranjero o de traer **su** cuerpo o cenizas de vuelta a casa.

Asimismo, si como resultado de un **Accidente**

6. Que requiera transporte médico urgente u hospitalización, ya sea de **usted** o de **su** rescatador o de un tercero, y si durante o como resultado del intento de rescate por parte de **usted** o de **su** rescatador, **su** equipo subacuático o el de **su** rescatador se extravía o debe ser abandonado, **nosotros** le indemnizaremos a **usted** y a **su** rescatador con sujeción a los límites indicados en el Anexo;
7. **Usted** está hospitalizado durante más de 24 horas, **nosotros** le abonaremos una prestación suplementaria por cada día de hospitalización hasta un número máximo de días indicado en el Anexo unido a esta Póliza. Antes de realizar cualquier pago, debemos recibir un certificado médico entregado por el hospital o centro médico en el que haya recibido tratamiento que especifique la descripción y causa del **Accidente** y la duración del ingreso en dicho hospital o centro médico;
8. Tras un tratamiento médico se le prescribe una prótesis como consecuencia directa de sus lesiones aseguradas y previa consulta con nuestros Expertos médicos, asumiremos hasta 1.000,00 € de dichos costes;
9. Nuestros Expertos médicos le prescriben Asistencia médica especializada, incluyendo cuidados pre y post agudos, rehabilitación y terapia de estrés postraumático, le indemnizaremos por los costes de dichos tratamientos hasta los límites indicados en el Anexo o Certificado unidos a esta Póliza.

2. Muerte o invalidez

1. La **Aseguradora** por el presente acuerda que en caso de producirse un **Accidente** durante una **Actividad de buceo** de un Buceador profesional a lo largo del **Periodo de seguro** y ello ocasiona una **Lesión corporal, nosotros, la Aseguradora**, pagaremos al **Asegurado** o en nombre suyo el importe de las Prestaciones cubiertas, de conformidad con el Baremo de indemnización y previa confirmación completa de la demanda de indemnización.
2. Siempre que las Prestaciones cubiertas estén condicionadas a lo siguiente:
 - a. La indemnización con respecto a las consecuencias de un **Accidente** únicamente será pagadera al **Asegurado** en concepto de una única Prestación del Baremo de indemnización, y

- b. La cantidad total pagadera en virtud de esta Sección con respecto a una o más demandas de indemnización relacionadas con un **Asegurado** no superará en total la cantidad máxima asegurada en virtud de cualquiera de las Prestaciones contenidas en el Baremo de indemnización o incorporada a esta Sección mediante un apéndice, con la salvedad de que la **Aseguradora** pagará además los **Gastos médicos** o los **Gastos de repatriación** hasta el Límite **asegurado**.
- c. Si la muerte está cubierta y un **Accidente** causa la muerte del **Asegurado** dentro de los doce meses siguientes a la fecha del **accidente**, se pagará únicamente la indemnización prevista en caso de fallecimiento hasta el límite especificado en el documento anexo a esta póliza.
- d. La indemnización sólo se abonará si:
- la muerte se produce dentro de los doce meses siguientes a la fecha del **Accidente**;
 - en los puntos a) hasta j) de la Tabla de Discapacidades Permanentes Graves, si la pérdida se produce dentro de los doce meses siguientes a la fecha del **accidente** y dicha discapacidad tiene una duración de doce meses y al término de ese período está más allá de la esperanza de mejoría.
- e. Limitaciones para las inmersiones técnicas – Si la **actividad de buceo** que se estaba llevando a cabo en el momento del **accidente**, era una **actividad de buceo técnico**, el límite máximo de la cobertura será de 6.000,00 €.
- f. Cualquier cantidad de dinero establecida por el asegurador como consecuencia de una demanda presentada en virtud de cualquier beneficio por Muerte se pagará a los herederos legales del **asegurado** según lo confirmado por una prueba legal o acta notarial.

3. Tabla de invalidez grave permanente

Los porcentajes que se indican a continuación representan un porcentaje de la suma asegurada referente al beneficio de Incapacidad Permanente indicada en la Sección 1 del Anexo adjunto a la presente Póliza. La cobertura se entiende solamente para la pérdida permanente total de las extremidades o partes o funcionalidad del cuerpo como se define a continuación:

| | |
|--|------|
| a. Pérdida total (anatomica o funcional) de la vista, de dos o más miembros o de un ojo y de un miembro | 100% |
| b. Pérdida total (anatomica o funcional) de un ojo o de un miembro | 50% |
| c. Pérdida total de la voz o sordera en ambas orejas | 100% |
| d. Pérdida total (anatomica o funcional) de un hombro, un codo, una cadera, una rodilla, un tobillo o una muñeca | 20% |
| e. Sordera total en una oreja | 15% |
| f. Pérdida total (anatomica o funcional) de: | |
| • Un pulgar | 15% |
| • Un dedo índice | 10% |
| • Cualquier otro dedo de la mano o el dedo gordo | 3% |
| • Cualquier otro dedo de los pies | 1% |
| g. Pérdida de: | |
| • Ambas manos o pies | 100% |
| • Una mano y un pie | 100% |
| • Vista de ambos ojos | 100% |
| h. Pérdida total de vista de un ojo y pérdida de una mano o de un pie | 100% |
| i. Pérdida de una mano o de un pie | 50% |
| j. Pérdida del equilibrio debido a un daño vestibular irreversible, afectando el normal equilibrio / el caminar autónomo | 50% |

La pérdida de una mano o de un pie se refiere a la pérdida anatómica a la o encima de la muñeca o del tobillo.

La pérdida de la vista de un ojo o de ambos ojos se refiere a la pérdida permanente.

Si, después de un **accidente**, padeces de más de una de las lesiones mencionada anteriormente, la indemnización estará basada en el beneficio mayor.

4. Exclusiones aplicables únicamente a la Sección 1

Esta Sección no cubre ningún **Accidente** que directa o indirectamente tenga como causa, origen o intervención:

1. La intervención o participación del **Asegurado** en una **Actividad de buceo**:
 - a. En servicios u operaciones navales, militares o de las fuerzas aéreas;
 - b. Para la pesca profesional;
 - c. Para intentos de batir un récord de cualquier tipo;
 - d. Fuera de la definición de **Buceo Recreativo** y **Buceo Profesional**.

Salvo que dicha **Actividad de buceo** se haya notificado específicamente y haya sido aceptada por la **Aseguradora** con términos, condiciones, limitaciones y primas especiales.
2. El uso de naves de transporte subacuático, incluso bajo el control o no, o siendo usadas por el **Asegurado**, excepto el uso de scooters subacuáticos para uso individual.
3. Estado de embarazo de la persona asegurada y sus consecuencias.

5. Condiciones aplicables únicamente a la Sección 1

1. Si el **Asegurado** realiza cualquiera de las antes descritas **Actividades de buceo** excluidas que expongan a la **Aseguradora** a un mayor riesgo, sin notificárselo previamente y sin obtener el acuerdo escrito de la **Aseguradora** para la modificación de esta Sección (previo pago de la prima adicional que la **Aseguradora** exija razonablemente para dicho acuerdo), ninguna indemnización será pagadera con respecto a ningún **Accidente** que se derive de las mismas.
2. **Nosotros** no nos haremos cargo de ningún coste o Gasto médico si los servicios médicos nacionales en **su País de residencia** o lugar del **Accidente** prestan sus servicios de forma gratuita en caso de Accidentes derivados de **Actividades de buceo**, salvo que la **Aseguradora**, a **su** discreción y previa consulta con sus Expertos médicos, decida hacerlo. La **Aseguradora** se reserva el derecho de organizar el traslado desde un centro médico privado a uno público cuando sea apropiado.

SECCIÓN 2: URGENCIAS AJENAS AL BUCEO Y ASISTENCIA DE VIAJE EN EL EXTRANJERO

La **Aseguradora** acuerda prestarle los siguientes servicios de asistencia, hasta los límites de cobertura establecidos en **su** Certificado de Seguro, desde **su Centro operativo de urgencias accesible 24 horas/7 días** tras un **Accidente** o una **enfermedad imprevista** durante un **Viaje** a lo largo del **Periodo de seguro**.

1. Gastos médicos en el extranjero y de repatriación

La **Aseguradora** acuerda que tras un **Accidente** o una **Enfermedad imprevista** durante un **Viaje** fuera de **su País de residencia** y a lo largo del **Periodo de seguro**, pagará al **Asegurado** o en **su** nombre los siguientes gastos razonables:

1. Los gastos de Transporte médico urgente a un hospital o centro médico de urgencias.
2. Los Costes de primera evaluación médica ocasionados tras una urgencia médica fuera de **su País de residencia** con nuestra aprobación, con o sin hospitalización.
3. **Gastos médicos** para los cuidados externos fuera de **su País de residencia** con nuestra aprobación.
4. **Gastos médicos** como resultado de **su** ingreso en un hospital o centro médico de urgencias fuera de **su País de residencia**, incluyendo los costes y **gastos médicos**, quirúrgicos, hospitalarios o clínicos, de un sanatorio o de enfermería, así como los costes necesarios para pruebas y medicación recetada por el hospital responsable del tratamiento hasta el máximo de los límites establecidos en **su** Certificado de Seguro.
5. Costes médicos de repatriación si, tras **su** ingreso en un hospital o centro médico de urgencias, es dado de alta y necesita transporte médico para volver a **su País de residencia** del modo que consideremos que se ajusta mejor a **su** estado médico. Cuando consideremos que es médicamente necesario, **usted** recibirá asistencia médica durante este transporte.
6. Los costes de funeral en el extranjero o del transporte de sus restos mortales desde el lugar de la muerte al lugar de entierro en **su País de residencia**, pero sin incluir los costes reales del funeral o entierro en **su País de residencia**.

2. Asistencia médica

Seguimiento médico – A petición de **usted** o de un miembro de **su** familia, obtendremos la información que esté disponible del personal médico local y les explicaremos **su** situación médica o la de un miembro de **su** familia a **su** familia o Empleador. Si **usted** no puede contactar con **su** familia o empleador, continuaremos prestándole este servicio hasta que consiga restablecer el contacto directo o sea dado de alta del hospital.

3. Asistencia de viaje

1. Billetes para un miembro de la familia o un amigo – Si durante un **Viaje** le ingresan en el hospital durante más de 5 días consecutivos y **su** estado clínico no le permite ser repatriado y **su** familia, compañero de **viaje** o amigo no está con **usted**, le proporcionaremos billetes de tren o avión en clase turista para que dicha persona pueda viajar para estar con **usted** y ayudarle. Le proporcionaremos únicamente los costes del **viaje** de una persona, y todos los costes de estancia quedarán excluidos y fuera de nuestra responsabilidad.
2. Billetes para menores dependientes – Si durante un **Viaje** sufre una **Lesión corporal** o una Enfermedad que le incapacita para cuidar de uno o más de sus hijos menores, organizaremos y pagaremos los costes de **su** vuelta a **su País de residencia** en el medio de transporte más económico que sea razonablemente posible.
3. Billetes de **viaje** extra para **usted/su** compañero de **viaje** – Si durante un **Viaje** fuera de **su País de residencia** **usted/su** compañero de **viaje** se ve obligado a perder un billete de vuelta ya reservado por una urgencia médica que le afecte a **usted** o a un miembro de **su** familia, tramitaremos, a **nuestro** cargo, hasta el límite establecido en **su** Certificado de Seguro, un billete de vuelta a casa para **usted/su** compañero de **viaje** en el medio de transporte más económico que sea razonablemente posible.

4. Asistencia jurídica

1. Transmisión de mensajes urgentes – Si **usted** o un miembro de **su** familia no puede enviar mensajes urgentes a **su** familia, **nuestro** Centro operativo accesible 24 horas/7 días enviará estos mensajes a las personas y a las direcciones o números de contacto que nos facilite.
2. Asistencia con el idioma extranjero – Si durante un **Viaje** fuera de **su País de residencia** y tras una urgencia médica, **usted** o **su** familia tienen problemas para comunicarse en el idioma local sobre dicha urgencia médica y este problema no puede resolverse por teléfono, **nuestro** Centro operativo accesible 24 horas/7 días pondrá a **su** disposición un intérprete, cuyos costes correrán de **su** cuenta.

5. Exclusiones aplicables únicamente a la Sección 2

La cobertura bajo la Sección 2 está limitada a que:

1. La enfermedad o **lesión corporal** no surja cuando el **Asegurado**:
 - a. Vaya en motocicleta como conductor o pasajero.
 - b. **Viaje**, no como pasajero, en una aeronave autorizada operada por un transportista aéreo comercial autorizado.
 - c. Participe en deportes profesionales o peligrosos de cualquier tipo, salvo en deportes subacuáticos, o en excursiones o **viajes** deportivos organizados, mientras el **Asegurado** intervenga en ellos.
2. Este seguro no cubre el tratamiento dental por una causa que no sea de buceo, excepto en el tratamiento dental de emergencia para el alivio inmediato del dolor (sólo para los dientes naturales) después de un **accidente** cubierto, hasta un límite de 500,00 €.
3. El parto y sus consecuencias, así como las **complicaciones del embarazo** durante los últimos 3 meses de gestación.

6. Condiciones aplicables únicamente a la Sección 2

1. La cobertura URGENCIAS AJENAS AL BUCEO Y ASISTENCIA DE **VIAJE** EN EL EXTRANJERO es efectiva en el plazo de días indicado en el certificado de seguro y empieza desde el inicio del **viaje**, es decir desde el momento en el cual el **asegurado** deja **su país de residencia**, hasta el final del **viaje**, o máximo hasta la caducidad del seguro.
2. La cobertura para enfermedades inesperadas que no estén causadas o liadas a la **actividad de buceo**, es activa sólo después de 5 días de la fecha de activación de la póliza de seguro. Esta exclusión aplica solo a los seguros nuevos o a las renovaciones retrasadas, es decir no continuas.

Condiciones aplicables solo a las SECCIONES 1 y 2

La cobertura bajo las SECCIONES 1 y 2 está limitada a que:

1. Si las consecuencias de un **Accidente** se agravan por cualquier estado de salud o incapacidad física del **Asegurado** que ya existía antes del **Accidente**, el importe de la indemnización pagadera en virtud de esta Sección con respecto a las consecuencias de dicho **Accidente** se limitará al importe que se considere razonablemente como la suma que se hubiera pagado si dichas consecuencias no se hubieran agravado.
2. Todo **Accidente** que implique o pueda implicar un Gasto médico, la muerte o una invalidez según el significado de esta Sección deberá notificarse a la **Aseguradora** con la menor demora posible, y el **Asegurado** deberá acudir lo antes posible a un médico especialista. Antes de entrar a considerar una demanda de prestaciones por defunción, se nos deberá entregar, cuando así lo consideremos necesario, un certificado de «causa de la muerte» y un informe de la autopsia.
3. La obligación de la **Aseguradora** de pagar una indemnización al **Asegurado** o sus representantes únicamente será efectiva si todos los registros médicos, notas y correspondencia que hagan referencia al objeto de la demanda o estado de salud preexistente relacionado, previa petición, se ponen a disposición de un experto médico nombrado por la **Aseguradora** o que actúe en representación de ésta, y si se permite que dicho experto médico, a los efectos de una posible revisión de la demanda, pueda examinar al **Asegurado** siempre que lo considere necesario.
4. **Nosotros** no asumiremos ningún coste de teléfono, móvil o internet u otro gasto ocasionado en la preparación o presentación de una demanda de indemnización contra **nosotros**, salvo los costes razonables y necesarios para asegurar que **usted** recibe nuestra asistencia en caso de urgencia. Si se ocasionan con posterioridad a las 72 horas siguientes a **su** primer contacto con **nuestro** Centro operativo accesible las 24 horas/7 días o con responsables de reclamaciones, dichos costes de comunicación o presentación de demandas de indemnización quedarán excluidos.
5. Si tras un **Viaje** se ve atrapado involuntariamente en una región o país en el que las exclusiones generales 1.g, 1.h o 1.i pueden restringir **su** seguro en caso de **accidente**, **nosotros** renunciaremos temporalmente a dichas exclusiones y le daremos una cobertura de hasta 7 días naturales a partir del día en que, en nuestra opinión, haya comenzado el acto violento, y siempre que **usted** trate razonablemente de salir de la región o país afectado lo antes posible.

SECCIÓN 3: GASTOS JURÍDICOS

1. Definiciones aplicables únicamente a la Sección 3

1. **Representante** es el abogado u otra persona debidamente cualificada que haya sido nombrada por la **Aseguradora** para actuar en nombre del **Asegurado** de conformidad con los términos de esta Sección.
2. **Fecha del suceso** significa la fecha en que se produce el hecho que puede dar lugar a una demanda de indemnización. Si existen varios hechos que se originen en momentos diferentes a partir de una misma causa, la Fecha del suceso será la correspondiente al primero de estos hechos.
3. **Costes y gastos** son todos los costes razonables y necesarios facturados por el Representante en términos normales.
4. Incidente **Asegurado** significa que el evento o los sucesos hayan ocurrido durante una **actividad de Buceo Recreativo** del **Asegurado** y que hizo necesario que el **asegurado** incurriera en gastos legales.

2. Cobertura

En caso de un incidente **Asegurado**, pagaremos los costes y gastos razonables incurridos para:

1. Defender de una acción jurídica (incluidas las penas) contra **usted** y que no esté cubierto por una póliza de responsabilidad civil
2. Oposición a procedimientos o sanciones de carácter administrativo por un valor mínimo de 550,00 € entablados contra **usted**.
3. Negociará por sus derechos legales derivados de sus **actividades de buceo** contra un tercero:
 - a. Que cause **su** muerte o una **lesión corporal**;
 - b. Que cause daños materiales a sus activos o posesiones, independientemente de que dichos daños estén provocados por una embarcación náutica o marítima;
 - c. Que se derive del uso de bienes, inmuebles o no;
 - d. Que sea otra **aseguradora** distinta a **nosotros**.

Además, **usted** tendrá cobertura para:

4. los costes ocasionados por las contrapartes en causas civiles si se le ha ordenado al **Asegurado** pagarlos, o si los paga con el visto bueno de la **Aseguradora**, así como sus propios costes judiciales o los de las contrapartes, a discreción del tribunal.

La **Aseguradora** pagará los Costes y gastos facturados por el Representante que haya nombrado. La cantidad máxima que la **Aseguradora** pagará por todas las demandas de indemnización que se deriven de uno o más hechos simultáneos o de la misma causa será de 26.000,00 €, u otra suma establecida en el Anexo de la Póliza o que acuerde la **Aseguradora**.

3. Exclusiones aplicables únicamente a la Sección 3

La **Aseguradora** no será responsable de:

1. Las demandas de indemnización comunicadas a la **Aseguradora** más de 180 días después de la fecha en la que el **Asegurado** debería haber tenido conocimiento del Hecho **asegurado**.
2. Un hecho o circunstancia que se haya producido antes del inicio de esta cobertura.
3. Los Costes y gastos originados antes de que la **Aseguradora** acepte por escrito una demanda de indemnización.
4. Toda demanda de indemnización relacionada con una enfermedad o **lesión corporal** que se haya producido gradualmente o que no esté causada por un **accidente** concreto o imprevisto.
5. La defensa de los derechos legales del **Asegurado** (distintos de los derechos antes definidos); sin embargo, sí estará cubierta la defensa de una reconvencción por parte de un tercero contra **usted**.
6. Multas, sanciones, indemnizaciones o daños y perjuicios que un **Asegurado** esté obligado a pagar por orden de un tribunal u otra autoridad.
7. Un Hecho **asegurado** ocasionado intencionadamente por el **Asegurado**.
8. Una acción legal que el **Asegurado** lleve a cabo y que la **Aseguradora** o el Representante no hayan consentido, o cuando el **Asegurado** haga algo que perjudique a la **Aseguradora** o al Representante.
9. Una demanda de indemnización relacionada con la supuesta deshonestidad o supuesto comportamiento violento del **Asegurado**.
10. Una demanda de indemnización relacionada con comentarios escritos u orales que dañen la reputación del **Asegurado**.

11. Una disputa con la **Aseguradora** que no quede cubierta en virtud de la Condición 4.18 más adelante.
12. Aparte de la **Aseguradora**, el **Asegurado** es la única persona que podrá ejecutar todas y cada una de las partes de esta Sección y los derechos e intereses derivados o relacionados con la misma.
13. Una petición de revisión judicial.
14. Los Costes y gastos originados cuando el Representante tramite la demanda de indemnización en virtud de un acuerdo de honorarios condicionados a resultados.
15. Una demanda de indemnización contra la **Aseguradora** o sus agentes.
16. Una demanda de indemnización contra un agente de seguros intermediario de la **Aseguradora**.
17. Una demanda de indemnización relacionada con un caso de trombosis venosa profunda o sus síntomas que sea consecuencia de una **viaje** en avión del **Asegurado**.
18. Una demanda de indemnización contra el **Asegurado** por cualquier actividad que no sea de buceo.
19. Cualquier acción o demanda de indemnización instituida en el primer lugar en todas las jurisdicciones de los Estados Unidos de América o Canadá, ni a cualquier sentencia u orden de la ejecución de una sentencia obtenida en dichos **territorios** ya sea a través de un acuerdo de juicio o de otra manera recíproca.

4. Condiciones aplicables únicamente a la Sección 3

1. La **Aseguradora** por el presente acuerda proporcionar el seguro de esta Sección en las condiciones siguientes:
 - a. el **Accidente asegurado** se limita a **accidentes** derivados de sus **actividades de buceo**;
 - b. la Fecha del suceso del Hecho **asegurado** coincide con el Tiempo operativo de cobertura;
 - c. toda acción legal, ya sea civil o penal, es tramitada por un tribunal u otro organismo que acuerde la **Aseguradora**;
 - d. en las demandas civiles, hay en todo momento una mayor probabilidad de que el **Asegurado** sea indemnizado por daños y perjuicios (u obtenga otro remedio legal que haya acordado la **Aseguradora**) o de que lleve a cabo la defensa con éxito que de que suceda lo contrario;
 - e. dicha cobertura aún no está contemplada en la Sección de Responsabilidad civil de esta Póliza.

La **Aseguradora** ayudará en la apelación o defensa de un recurso en la medida en que el **Asegurado** informe a la **Aseguradora**, dentro de los plazos permitidos, de **su** deseo de recurrir. Antes de pagar las Costas legales por los recursos, la **Aseguradora** debe aceptar que lo más probable es que el recurso sea estimado.

2. Asimismo, la **Aseguradora** cubrirá sus costas legales y costes y gastos judiciales para la defensa de sus derechos legales derivados de sus **actividades de buceo**, siempre que el seguro de responsabilidad civil y profesional:
 - a. Sea válido y esté en vigor; y
 - b. Haya asumido la garantía total prevista en la póliza asegurada; o
 - c. No pueda responder porque no asegura o no es operativa en dichas circunstancias concretas.
3. El **Asegurado** debe:
 - a. Intentar impedir que se produzca un hecho que pueda derivar en una demanda de indemnización.
 - b. Tomar las medidas razonables para limitar al mínimo las cantidades que la **Aseguradora** deba pagar.
 - c. Enviar por escrito todo aquello que pida la **Aseguradora**.
 - d. Dar a la **Aseguradora** los detalles completos de cualquier demanda de indemnización lo antes posible y proporcionarle toda la información que necesite.
4. La **Aseguradora** podrá asumir y dirigir en nombre del **Asegurado** cualquier demanda de indemnización o acción legal en cualquier momento, y podrá asimismo negociar cualquier demanda de indemnización en nombre del **Asegurado**.
5. El **Asegurado** tendrá plena discreción para escoger a un Representante (enviando a la **Aseguradora** el nombre y dirección de una persona debidamente cualificada) si:
 - a. la **Aseguradora** acuerda iniciar un procedimiento judicial y es necesaria la actuación de un abogado para representar los intereses del **Asegurado** en dicho procedimiento;
 - o
 - b. existe un conflicto de intereses, la **Aseguradora**, pero sólo en circunstancias excepcionales, podrá decidir no aceptar la elección del **Asegurado**. Si existe un desacuerdo sobre la elección de Representante en dichas circunstancias, el **Asegurado** podrá elegir a otra persona debidamente cualificada.
6. En todas las circunstancias, salvo las mencionadas en el anterior punto 5, la **Aseguradora** podrá elegir un Representante.

7. El Representante será nombrado por la **Aseguradora** para representar al **Asegurado** según las condiciones de nombramiento de la **Aseguradora**. El Representante deberá cooperar con la **Aseguradora** en todo momento.
8. La **Aseguradora** tendrá contacto directo con el Representante.
9. El **Asegurado** deberá cooperar en todo momento con la **Aseguradora** y el Representante, y deberá asimismo mantener informada a la **Aseguradora** sobre el estado de la demanda de indemnización.
10. El **Asegurado** debe dar al Representante todas las instrucciones que la **Aseguradora** requiera.
11. El **Asegurado** debe informar a la **Aseguradora** en el caso de que alguna de las partes ofrezca una resolución de la demanda de indemnización.
12. Si el **Asegurado** no acepta una oferta razonable para resolver la demanda de indemnización, la **Aseguradora** podrá negarse a pagar cualesquiera otros Costes y gastos.
13. La **Aseguradora** podrá decidir pagar al **Asegurado** el importe de los daños y perjuicios que el propio **Asegurado** esté reclamando, o que se esté reclamando contra él, en lugar de iniciar o continuar con el proceso legal.
14. El **Asegurado** debe informar al Representante de que, si así lo solicita la **Aseguradora**, debe tributar, valorar o auditar los Costes y gastos.
15. El **Asegurado** ha de adoptar todas las medidas necesarias para recuperar los Costes y gastos que la **Aseguradora** deba pagar, y debe pagar a ésta cualesquiera Costes y gastos que se hayan recuperado.
16. Si el Representante se niega a continuar actuando en nombre del **Asegurado**, o si el **Asegurado** despidió al Representante, la cobertura que la **Aseguradora** provea quedará inmediatamente cancelada, salvo que la **Aseguradora** acuerde nombrar a otro Representante.
17. Si el **Asegurado** resuelve una demanda de indemnización o la retira sin el acuerdo de la **Aseguradora**, o si no da las instrucciones adecuadas al Representante, la cobertura que la **Aseguradora** provea quedará inmediatamente cancelada y la **Aseguradora** tendrá derecho a reclamar la devolución de los Costes y gastos que haya pagado.
18. Si la **Aseguradora** y el **Asegurado** no se ponen de acuerdo sobre la elección de un Representante o sobre la gestión de una demanda de indemnización, la **Aseguradora** y el **Asegurado** podrán elegir a otra persona debidamente cualificada para que decida sobre el asunto. La **Aseguradora** y el **Asegurado** deben aceptar por escrito la elección de dicha persona. En caso contrario, la **Aseguradora** solicitará al presidente de un colegio nacional de abogados que elija a una persona debidamente cualificada. La totalidad de los costes derivados de la resolución de dicho desacuerdo correrán a cuenta de la parte cuyos argumentos hayan sido denegados.
19. La **Aseguradora** podrá, a **su** discreción, exigir al **Asegurado** que obtenga, a **su** cargo, el dictamen de un abogado u otra persona debidamente cualificada elegida por el **Asegurado** y la **Aseguradora** sobre el fondo de una demanda de indemnización o procedimiento. Si el dictamen de la persona elegida indica que lo más probable es que el **Asegurado** recupere los daños y perjuicios (u obtenga cualquier otro remedio legal que la **Aseguradora** haya acordado) o que la defensa tenga éxito, la **Aseguradora** pagará el coste de la obtención de dicho dictamen.
20. La **Aseguradora** no pagará ninguna demanda de indemnización cubierta en virtud de otra póliza ni ninguna demanda de indemnización que hubiera estado cubierta por otra póliza si esta cobertura no existiera.
21. Esta Sección se regirá por la ley de **su País de residencia**.

SECCIÓN 4: RESPONSABILIDAD CIVIL

1. Cobertura

1. La **Aseguradora** por el presente acuerda indemnizar al **Asegurado** contra todas las cantidades que el **Asegurado** deba pagar como responsable civil o penal como resultado de una **lesión corporal** accidental o daño accidental a la propiedad que se produzca mientras estaba realizando **actividades de buceo recreativo** en **su País de residencia** o en cualquier otra parte del mundo durante un **Viaje** realizado fuera de **su País de residencia** hasta el Límite de indemnización especificado en el Anexo o Certificado unido a la Póliza.
2. Con las condiciones siguientes:
 - a. la cobertura bajo esta sección no se aplicará en la medida en que la responsabilidad esté cubierta en virtud de cualquier otro seguro en vigor, y esta cobertura adicional estará sujeta en todo caso a los términos, cobertura, exclusiones y condiciones contenidas en la presente;
 - b. los honorarios de abogados y otros costes originados en la defensa legal del **Asegurado** serán pagaderos hasta como máximo el Límite de indemnización indicado en el Anexo de la Póliza.

2. Exclusiones aplicables únicamente a la Sección 4

El seguro en virtud de esta Sección no cubre la responsabilidad por:

1. Una Enfermedad o **Lesión corporal** causada a una persona como resultado de **su** trabajo para el **Asegurado** o durante el desempeño del mismo, o como resultado de **su** empleo o participación en el cumplimiento de un contrato con el **Asegurado** o durante la vigencia de dicho contrato, cuyo fin principal sea exclusivamente la realización de una actividad laboral.
2. La Pérdida o Daños a bienes que sean propiedad del **Asegurado** o que estén bajo **su** cuidado, custodia o control.
3. **Lesión corporal** o enfermedad y/o pérdida o daños a la propiedad:
 - a. causados por la posesión o utilización por parte del **Asegurado** o en representación suya de cualquier vehículo para el que sea necesario un seguro en virtud de la legislación de tráfico rodado, mientras dicho vehículo se encuentre en una carretera según el significado de dicha legislación;
 - b. causados por la posesión o utilización por parte del **Asegurado** o en representación suya de cualquier aeronave o nave marítima.
4. **Lesión corporal** o enfermedad y/o pérdida o daños a la propiedad derivados de (tras haber dejado de estar en posesión o bajo el control del **Asegurado**) productos o bienes diseñados, fabricados, construidos, alterados, reparados, mantenidos, tratados, vendidos, suministrados o distribuidos por el **Asegurado**.
5. Los daños personales o lesiones corporales o los daños o pérdidas de uso de un bien como consecuencia directa o indirecta de una fuga o contaminación, con la salvedad de que este párrafo no será aplicable a la responsabilidad por daños personales o lesiones corporales o pérdidas o daños físicos o la destrucción de bienes tangibles, ni a la pérdida de uso de dichos bienes dañados o destruidos cuando dicha fuga o contaminación sea consecuencia de un acto no intencionado, imprevisto e involuntario que se haya producido durante el Periodo de este Seguro.
6. El coste de retirar, anular o limpiar sustancias contaminantes o fugas, salvo que dicha fuga o contaminación sea consecuencia de un acto no intencionado, imprevisto e involuntario durante el Periodo de este Seguro.
7. Multas, sanciones, daños punitivos o ejemplares.
8. Cada tipo de **actividad de buceo profesional** y comercial.
9. Cualquier acción o demanda de indemnización instituida en el primer lugar en todas las jurisdicciones de los Estados Unidos de América o Canadá, ni a cualquier sentencia u orden de la ejecución de una sentencia obtenida en dichos **territorios** ya sea a través de un acuerdo de juicio o de otra manera recíproca.

3. Memorando aplicable únicamente a la Sección 4

La **Aseguradora** también pagará, con respecto a cualquier acto u omisión que cause o esté relacionado con cualquier hecho que pueda ser objeto de indemnización en virtud de esta Sección de la Póliza, todos los gastos jurídicos ocasionados en el **País de residencia** que se especifique en el Anexo de la Póliza, con **su** consentimiento para:

1. Representación en cualquier investigación de un juez de instrucción o médico forense, o en una investigación de **accidente** mortal.
2. Defensa en cualquier procedimiento en cualquier tribunal de jurisdicción sumaria.

4. Condiciones aplicables únicamente a la Sección 4

1. **LEY APLICABLE** — Está *usted asegurado* según la ley de *su País de residencia*. Si durante el *Periodo de seguro* cambia de *País de residencia*, este seguro continuará siendo válido hasta la fecha de vencimiento del *Periodo de seguro*. Si nos notifica por escrito *su* nuevo *País de residencia*, modificaremos *su* póliza sin aplicación de una prima adicional, o bien le informaremos de que no podemos modificar *su* póliza para incluir la ley de *su* nuevo *País de residencia*.
2. **SECCIÓN DE LÍMITE DE INDEMNIZACIÓN** — La responsabilidad total de la *Aseguradora* de pagar daños y perjuicios o los costes, honorarios y gastos de los demandantes en virtud de esta Sección no superará la cantidad indicada en el Anexo o Certificado con respecto a una o más demandas de indemnización contra el *Asegurado* derivadas de un solo siniestro.
3. **RESPONSABILIDAD CONJUNTA** — En el caso de que los daños se deben a causas concurrentes, aparte de la conducta del *Asegurado*, la cobertura se aplicará dentro de los límites de la cuota de responsabilidad que será establecida definitivamente y que se atribuye al *Asegurado*, incluso en el caso de cualquier obligación conjunta de reembolso del *asegurado* y le obliga a él a reembolsar la cantidad total.
4. **SECCIÓN DE RESPONSABILIDAD CRUZADA** — Por la presente se declara y acuerda que cuando más de una parte sea denominada en el Seguro como «el *Asegurado*», la cobertura en virtud de esta Sección se aplicará como si se hubieran emitido Seguros individuales a cada una de dichas partes. Sin embargo, la responsabilidad total de la *Aseguradora* no superará los Límites de responsabilidad indicados en el Anexo.
5. **SECCIÓN DE PROCEDIMIENTO DE LAS DEMANDAS DE INDEMNIZACIÓN** — El *Asegurado* entregará lo antes posible a la *Aseguradora* una notificación por escrito indicando los detalles completos de cualquier incidente que pueda dar lugar a una demanda de indemnización en virtud de esta Sección, o informando sobre la recepción por parte del *Asegurado* de una notificación de cualquier demanda de indemnización y de la incoación de cualquier procedimiento contra el *Asegurado*. El *Asegurado* no admitirá ninguna responsabilidad u oferta ni acordará resolver ninguna demanda de indemnización sin el consentimiento por escrito de la *Aseguradora*, que tendrá derecho a asumir y dirigir en nombre del *Asegurado* la defensa de cualquier demanda de indemnización, así como a presentar, en nombre del *Asegurado* y en *su* propio beneficio, cualquier demanda de indemnización por daños y perjuicios u otro concepto contra terceros, y tendrá plena discreción en la dirección de cualquier negociación y procedimiento y resolución de cualquiera de dichas demandas. El *Asegurado* dará a la *Aseguradora* toda la información y ayuda que la *Aseguradora* requiera razonablemente.
6. **SECCIÓN DE FRANQUICIA** — La indemnización prevista en esta Sección de la Póliza no cubre el importe de la Franquicia indicada en el Certificado de seguro, la cual se deducirá de todas y cada una de las demandas de indemnización por Pérdidas o Daños a la Propiedad.
7. **SERIE DE PÉRDIDAS** — Todas las demandas de indemnización derivadas o imputables a una misma pérdida o causa constituyen una serie de pérdidas y serán consideradas por esta Póliza como una única pérdida, independientemente del número de partes afectadas, demandantes o beneficiarios.
8. **SECCIÓN DE DESCUBRIMIENTO** — La indemnización prevista en esta Sección de la Póliza seguirá surtiendo efecto hasta 60 meses después de la fecha de vencimiento de este seguro únicamente con respecto a pérdidas que tengan lugar antes de dicha fecha. Toda demanda de indemnización que *usted* reciba con respecto a pérdidas que hayan tenido lugar antes de la fecha de vencimiento de *su* seguro y que nos notifique durante este plazo de 60 meses se considerará hecha dentro del *Periodo de seguro*, siempre que cumpla con todos los términos, exclusiones y condiciones de esta Póliza, incluyendo *su* obligación de notificarnos de inmediato cualquier pérdida de la que tenga conocimiento y que pueda resultar en una demanda de indemnización en virtud de esta Póliza.
9. La *Aseguradora* podrá pagar en cualquier momento al *Asegurado* en relación con una o varias demandas de indemnización en virtud de la Sección 4 la cantidad del Límite de indemnización (previa deducción de cualquier cantidad o cantidades ya pagadas en concepto de Daños y perjuicios) o una cantidad inferior por la que dichas demandas de indemnización puedan ser liquidadas y, una vez efectuado dicho pago, la *Aseguradora* renunciará a la dirección y control de tales demandas de indemnización y no estará sujeta a ninguna responsabilidad en virtud de las mismas, salvo en lo referente al pago de los Costes de defensa recuperables o los ocasionados antes de la fecha de dicho pago.
Cuando los daños y perjuicios pagaderos por la *Aseguradora* superen el Límite de indemnización y la *Aseguradora* no haya ejercido sus derechos en virtud de esta Condición, la responsabilidad de la *Aseguradora* en cuanto al pago de los Costes de defensa estará limitada a la proporción de dichos Costes de defensa que corresponda a la relación entre el Límite de indemnización y el importe pagado para resolver la o las demandas de indemnización.