

Seguro de Viaxe BBVA

Condições Xerais e Especiais do Seguro

Seguro de Viaxe BBVA

2. Condicións Xerais e Especiais

Contidos

1. Sobre o teu seguro.....	2
2. Como comunico un incidente.....	3
3. Quen son as partes contratantes.....	4
4. Que está asegurado.....	4
5. Onde estou asegurado.....	4
6. Cando comeza e finaliza a cobertura.....	5
7. Que cobre o seguro.....	5
ASISTENCIA MÉDICA.....	6
TRASLADOS E REPATRIACIÓN.....	7
Traslado de restos mortais.....	8
8. Que exclusións se lle aplican a todo o contrato.....	9
9. Condicións de tramitación de incidentes.....	11
10. Aspectos xerais da contratación.....	12
Como se realiza o pagamento do seguro.....	12
Como podo desistir do seguro.....	12
Comunicacións entre tomador e aseguradora.....	12
Subrogación.....	13
Responsabilidade.....	13
Corrección de erros no contrato.....	13
11. Instancias de reclamación, atención e resolución de queixas e reclamacións.....	13
12. Cláusula de protección de datos.....	14
13. Lexislación aplicable.....	16
14. Definicións do contrato.....	17

Necesitas localizar algo rapidamente?

Que fago se necesito comunicar un incidente durante a viaxe?	Véxase nas condicións xerais. Páxina 3
Que modalidade de seguro teño contratada?	Véxase nas condicións particulares. Páxina 4
A que número debo chamar se preciso asistencia?	Véxase nas condicións particulares. Páxina 1
Que garantías teño cubertas?	Segundo a modalidade contratada, véxase o resumo na páxina 4 das condicións particulares e o detalle na páxina 5 e seguintes das condicións xerais

1. Sobre o teu seguro

- 01** Este **contrato** de seguro réxese segundo a lexislación vixente e polo acordado nestas condicións xerais e especiais, así como nas condicións particulares do **contrato**. Os tres conxuntos de condicións forman un único **contrato** que só cobre os riscos especificados neste.
- 02** A duración do seguro, a **zona xeográfica** de cobertura, así como a modalidade seleccionada e as súas coberturas, serán as que figuren ou se detallen nas condicións particulares do seguro contratado.
- 03** A **aseguradora** é BBVA Seguros, S. A. de Seguros y Reaseguros, con domicilio social en Bilbao, c/ Gran Vía de Don Diego López de Haro, 12, e con oficina principal en Madrid, c/ Azul, 4. Está inscrita no Rexistro Mercantil de Biscaia no tomo 3678, secc. 8.^a, folla BI-854, folio 38, CIF A-48/051098, e no Rexistro da Dirección Xeral de Seguros e Fondos de Pensións do Ministerio de Economía e Empresa de España, coa clave núm. C0502.
- 04** O **mediador** é BBVA Mediación, Operador de Banca Seguros Vinculado, S. A., con domicilio social na calle Azul, 4 - Madrid. Está inscrita no Rexistro Mercantil de Madrid, tomo 24602, sección 8.^a, folla M-62255, con CIF A/78581998 e no Rexistro Administrativo Especial de Mediadores de Seguros da Dirección Xeral de Seguros e Fondos de Pensións, organismo dependente do Ministerio de Economía e Empresa de España, coa clave OV-0060.

2. Como comunico un incidente

Neste apartado indicámosche o que debes facer no caso de sufrir un incidente. As condicións para a tramitación de incidentes que se aplican no **teu contrato** de seguro están detalladas no apartado '**Condicións de tramitación de incidentes**' deste documento.

01

Antes de contactar con nós

Ti deberías:

- No caso de **situación de urxencia** (terremoto ou catástrofe grave similar) no país de destino, poñerte en contacto coa embaixada ou consulado de España.

02

Necesitaremos os seguintes datos

Cando necesites contactar con **nós** para solicitar asistencia, poderemos axudarche máis rapidamente se **nos** facilitas:

- O **teu** nome completo.
- O número do **teu contrato** de seguro.
- Lugar onde estás.
- O **teu** teléfono de contacto.

03

Documentación que podemos necesitar

Para atendera a túa petición, poderemos necesitar a seguinte información:

- Facturas orixinais.
- Informes médicos.

Ademais, poderemos solicitarche información/documentación adicional para aclarar as circunstancias do incidente.

Que debo facer se necesito axuda?

Chama ao teléfono de asistencia: **+34 919 91 59 04**

3. Quen son as partes contratantes

As partes asinantes deste **contrato** son:

- O **tomador do seguro** indicado nas condicións particulares deste **contrato**.
- A **aseguradora** BBVA Seguros, S. A. de Seguros y Reaseguros, identificada no apartado '**Sobre o teu seguro**' destas condicións xerais.

4. Que está asegurado

A prestación de asistencia, gastos e/ou servizos que se especifican no apartado '**Que cobre o seguro**' deste **contrato** e que se soliciten durante unha **viaxe**, dentro da **zona xeográfica** cuberta e cos límites sinalados no **contrato**.

5. Onde estou asegurado

As garantías deste seguro serán válidas unicamente na **zona xeográfica** especificada nas condicións particulares do **contrato**.

Considéranse 3 **zonas xeográficas** distintas: **Europa, mundo (excepto Os Estados Unidos e Canadá)** e **todo o mundo**. A **zona xeográfica** de cobertura asignarase en función do país ou países aos que viaxes:

- Se o país ou países de destino están todos en **Europa**, asignarase **Europa** como **zona xeográfica**.
- Se o país ou algún dos países de destino está fóra de **Europa** pero ningún destes é Os Estados Unidos ou Canadá, asignarase **mundo (excepto Os Estados Unidos e Canadá)** como **zona xeográfica**.
- Se o país ou algún dos países de destino é Os Estados Unidos ou Canadá, asignarase **todo o mundo** como **zona xeográfica**.

Non quedará incluída a asistencia naqueles países que, malia pertenceren á **zona xeográfica contratada, estean en estado de guerra, insurrección ou conflitos bélicos de calquera clase ou natureza, aínda que non se declarasen oficialmente.**

Neste caso reembolsarémusche os gastos cubertos no **contrato sempre e cando os acredites coa factura orixinal.**

Este documento é informativo. Obterás a túa documentación contractual no proceso de contratación.

6. Cando comeza e finaliza a cobertura

O **contrato** de seguro comezará na data e hora indicadas nas condicións particulares, sempre que o aceptásemos e pagases o **prezo** do seguro.

A duración do **contrato** é temporal, finaliza na data e hora indicadas nas condicións particulares, salvo nos casos sinalados a continuación.

As garantías deste **contrato** finalizarán, de forma anticipada, no momento en que o **asegurado** regrese ao seu **domicilio habitual** ou cando o repatriásemos ata o seu **domicilio habitual** ou a un centro hospitalario próximo a este.

A **viaxe** poderá durar ata 90 días, pero non poderá superar este prazo en ningún caso.

7. Que cobre o seguro

A modalidade contratada ten asociados os paquetes de coberturas indicados na táboa seguinte:

	Básica
ASISTENCIA MÉDICA	✓
TRASLADOS E REPATRIACIÓN	✓

O alcance de cada unha das garantías é o que se indica a continuación.

Os importes que figuran en cada unha das garantías son os importes máximos que se indemnizarán para cada unha destas para a totalidade da **viaxe**.

Este documento é informativo. Obterás a túa documentación contractual no proceso de contratación.

ASISTENCIA MÉDICA

Baixo este apartado detállase o alcance da **túa** cobertura relativa á asistencia médica.

Gastos médicos no estranxeiro



Que está **coverto**?

Prestarémolche atención e asistencia médica no caso de **enfermidade sobrevida** ou **accidente** durante o transcurso dunha **viaxe** polo **estranxeiro**.

En concreto, quedan cubertos, ata o límite indicado nas condicións particulares e para cada **asegurado**, os seguintes gastos:

- Honorarios médicos.
- Medicamentos receitados por un médico.
- Gastos de hospitalización.
- Gastos de ambulancia ordenados por un médico para un traxecto local.

Outras consideracións

Cando **nós** non interviñamos directamente na prestación da asistencia sanitaria, para que che reembolsemos eses gastos será necesario que **nos** entregues:

- As facturas orixinais correspondentes aos devanditos gastos.
- O informe médico completo que deberá incluír antecedentes, diagnóstico e tratamento, co fin de coñecer o carácter da **enfermidade**.

O límite máximo para esta garantía é o indicado nas condicións particulares do **contrato** e establécese en función da **zona xeográfica** especificada nestas.

Os límites máximos de indemnización establecidos para cada **zona xeográfica** son os seguintes:

- **Europa**: 30.000 €.
- **Mundo (excepto Os Estados Unidos e Canadá)**: 50.000 €.
- **Todo o mundo**: 100.000 €.

Se durante a **viaxe** o **asegurado** realiza unha **escala** nun país non incluído na **zona xeográfica** contratada, darase cobertura durante esa **escala** ata o límite indicado nas condicións particulares do **contrato**.



Que **NON** está **coverto**?

Nós só cubriremos os medicamentos durante a primeira asistencia médica realizada.

Queda excluído:

- **O pagamento sucesivo daqueles medicamentos ou gastos farmacéuticos cando se prolongue no tempo o tratamento prescrito inicialmente.**
- **Os medicamentos ou gastos farmacéuticos relacionados con calquera proceso que adquira un carácter crónico.**

TRASLADOS E REPATRIACIÓN

Baixo este apartado detállase o alcance da **túa** cobertura relativa aos traslados e repatriación.

Traslado sanitario por enfermidade ou accidente



Que está **cuberto**?

No caso de que non poidas continuar a **viaxe** debido a unha **enfermidade sobrevida** ou **accidente** durante esta, organizaremos os contactos necesarios entre o **noso** servizo médico e os médicos que **te** atenden.

Cando o **noso** servizo médico autorice o traslado a un centro hospitalario mellor equipado ou especializado cerca do **teu domicilio habitual** en España, realizarase, segundo a **túa** gravidade, a través dos seguintes medios de transporte:

- Avión sanitario especial.
- Tren primeira clase.
- Helicóptero sanitario.
- Ambulancia.
- Avión de liña regular.



Que **NON** está **cuberto**?

O traslado en avión sanitario especial desde países de fóra de Europa ou que non sexan ribeireños do Mediterráneo.

Outras consideracións

A elección do medio de transporte e do hospital de ingreso realizarase con base nas ordes e esixencias médicas.

No caso de que **te** negues a ser trasladado no momento e nas condicións decididas polo **noso** servizo médico, suspenderemos automaticamente todas as garantías e gastos resultantes como consecuencia desa decisión.

Traslado de restos mortais



Que está **cuberto**?

Se se produce o **teu** falecemento durante a **viaxe** , organizaremos e realizaremos o traslado dos restos mortais ata chegar ao lugar da súa inhumación en España, dentro do municipio do **teu domicilio habitual** .

Inclúense os gastos de embalsamamento, ataúde mínimo obrigatorio e formalidades administrativas.



Que **NON** está **cuberto**?

Nós non cubriremos os gastos de pompas fúnebres e inhumación.

Outras consideracións

O traslado realizarase independentemente da causa do **teu** falecemento.

8. Que exclusións se lle aplican a todo o contrato

Salvo que expresamente se inclúa na garantía, este seguro exclúe os danos, situacións, gastos e consecuencias relativas a:

Con carácter xeral	<ol style="list-style-type: none"> 1. Todas aquelas prestacións que non nos comunicases previamente e aquelas que non autorizásemos.
Patoloxías ou enfermidades	<ol style="list-style-type: none"> 2. Enfermidades, lesións ou afeccións preexistentes ou crónicas, padecidas polo asegurado con anterioridade ao inicio da viaxe que se manifesten no transcurso desta. 3. Enfermidades mentais, revisións médicas de carácter preventivo, curas termais, cirurxía estética e aqueles casos nos que a viaxe teña por obxecto recibir tratamento médico ou intervención cirúrxica, tratamentos de medicina alternativa (homeópatas, naturistas etc.), os gastos derivados de tratamentos fisioterapéuticos e/ou rehabilitadores, así como aqueles afíns a estes. 4. O diagnóstico, seguimento ou tratamento do embarazo, interrupción voluntaria deste e partos, salvo que se trate de atención de carácter urxente, e sempre anterior ao sexto mes. 5. As enfermidades ou accidentes derivados do consumo de bebidas alcohólicas, estupefacientes, drogas ou medicamentos, excepto cando os medicamentos fosen prescritos por un médico. 6. Epidemias e/ou enfermidades infecciosas de aparición repentina e propagación rápida na poboación, así como as provocadas pola polución e/ou contaminación atmosférica. 7. O traslado sanitario de enfermos ou feridos orixinado por afeccións ou lesións que poidan ser tratadas <i>in situ</i>.
Actitudes ou accións do asegurado	<ol style="list-style-type: none"> 8. Renuncia, atraso ou adiamento voluntario por parte do asegurado ao traslado sanitario proposto por nós e acordado co servizo médico que o atende. 9. A participación do asegurado en apostas, desafíos ou pelexas. 10. As consecuencias derivadas da práctica de deportes de inverno, é dicir, aqueles cuxa práctica está relacionada coa neve ou o xeo, xa sexa en condicións naturais ou reproducidas de maneira artificial. 11. A práctica de deportes en competición ou competición motorizada (carreira ou rally), así como a práctica de actividades perigosas ou de risco enumeradas a continuación: <ul style="list-style-type: none"> ■ Boxeo, halterofilia, loita (nas súas distintas clases), artes marciais, alpinismo con acceso a glaciares, uso de zorras, inmersión con aparatos respiratorios, espeleoloxía e esquí con saltos de trampolín. ■ Deportes aéreos en xeral. ■ Deportes de aventura, tales como balsismo, pontismo, hidrospeed, barranquismo e similares. Nestes casos só interviremos e asumiremos os gastos producidos polo asegurado desde o momento en que este estea baixo tratamento nun centro médico.

Este documento é informativo. Obterás a túa documentación contractual no proceso de contratación.

	<p>12. Suicidio, intento de suicidio o autolesións do asegurado.</p> <p>13. Rescate de persoas en montaña, sima, mar ou deserto.</p> <p>14. Actos dolosos do tomador, asegurado ou sucesor nas obrigas do contrato destes.</p>
Riscos bélicos ou sociais	<p>15. Guerras, insurreccións ou conflitos bélicos de calquera clase ou natureza, aínda que non se declarasen oficialmente; salvo o indicado no apartado ONDE ESTOU ASEGURADO deste contrato de seguro.</p> <p>16. Manifestacións, movementos tumultuosos populares, actos de terrorismo, sabotaxes e folgas, estean ou non declaradas oficialmente.</p>
Riscos nucleares e da natureza	<p>17. Reacción ou radiación nuclear ou contaminación radioactiva.</p> <p>18. Terremotos, inundacións, erupcións volcánicas e, en xeral, os que procedan do desencadeamento das forzas da natureza.</p> <p>19. Calquera outro fenómeno de carácter catastrófico extraordinario ou acontecemento que pola súa magnitude ou gravidade sexa cualificado como catástrofe ou calamidade.</p>
Outros casos ou situacións	<p>20. Os gastos de lentes e lentes de contacto, así como a adquisición, implantación ou substitución, extracción e/ou reparación de próteses, pezas anatómicas e ortopédicas de calquera tipo como colar.</p> <p>21. O reembolso dos gastos médicos, cirúrxicos e farmacéuticos cuxo importe sexa inferior a 50 €.</p>

9. Condicións de tramitación de incidentes

Será imprescindible que **nos** comuniques, de forma inmediata, calquera incidente que poida estar cuberto por este seguro. A comunicación do incidente deberás realizala chamando ao teléfono de asistencia indicado nas condicións particulares do **contrato**, ou ben por outro medio que deixe constancia da citada comunicación.

Quedarán excluídas da cobertura, con carácter xeral, as prestacións que nos solicites para aqueles incidentes que non nos comunicases previamente, así como aquelas prestacións para as que non che désemos autorización.

En caso de forza maior que impida realizar este aviso, deberás contactarnos inmediatamente cuando cese a causa que cho impida.

Cando **te** poñas en contacto con **nós**, deberás indicarnos: **nome e apelidos, lugar onde estás, teléfono de contacto**, e informarnos das circunstancias do sinistro e do tipo de asistencia solicitada. Darémosche as instrucións necesarias para que recibas o servizo requirido. Se actúas de forma contraria ás **nosas** instrucións, correrás con todos os gastos por ese incumprimento.

Realizaremos os reembolsos cumprindo co establecido na leis españolas, concretamente no establecido para pagamentos en efectivo e saída de capital do territorio nacional.

Para realizar o reembolso dun importe que sexa igual ou superior a 10.000 € (ou o seu contravalor en moeda estranxeira) polos custos das coberturas que aboases en metálico fóra de España, requiriremos que presentes o xustificante bancario da súa retirada de caixa fóra de España ou que se declarese conforme o establecido no artigo 34 da Lei 10/2010 de prevención de branqueo de capitais.

10. Aspectos xerais da contratación

Como se realiza o pagamento do seguro

O **prezo** do seguro, incluídos os impostos que sexan de aplicación legal, será esixible unha vez asinado o **contrato**.

Este seguro aboarase a través dun único pagamento.

O **prezo** do seguro cargarase na conta BBVA titularidade do **tomador** na entidade crediticia que se detalla nas condicións particulares. O **contrato** entrará en vigor cando o **tomador** efectúe o pagamento.

Os elementos que inflúen no establecemento do importe son a **zona xeográfica** de destino, a duración da **viaxe** e o número de **asegurados**.

No suposto de que o **tomador** non pague o recibo do **prezo** do seguro, o seguro non entrará en vigor e a **aseguradora** cancelará o **contrato**.

Como pode desistir do seguro

O **tomador** ten dereito a desistir do **contrato** de seguro no prazo de 14 días desde a súa formalización, sempre que se cumpran as seguintes condicións:

- A duración do seguro debe ser superior a 1 mes.
- Os **asegurados** non fixeron uso das coberturas e/ou prestacións do **contrato**.

Para desistir do **contrato**, o **tomador** debe comunicarllo á **aseguradora** mediante:

- Chamada telefónica: 91 224 99 75 todos os días laborables de luns a venres de 8:00 a 18:00 horas.
- Enderezo electrónico: **seguros@bbvaseguros.es**.

A **aseguradora** poderá resolver o **contrato** por non pagar o **prezo** do seguro, ou por reserva ou inexactitude das declaracións do **asegurado**.

Comunicacións entre tomador e aseguradora

O **tomador** do seguro ou o **asegurado** comunicaranse coa **aseguradora** mediante correo postal ao enderezo indicado como o domicilio social da **aseguradora** ou a través de calquera das oficinas do Grupo BBVA.

A **aseguradora** comunicaranse co **tomador** do seguro ou o **asegurado** mediante correo postal ao enderezo indicado como domicilio especificado nas condicións particulares, salvo que se lle notificase por escrito á **aseguradora** o cambio de domicilio.

Este documento é informativo. Obterás a túa documentación contractual no proceso de contratación.

Subrogación

Nós subrogámonos, ata o total do custo dos servizos prestados por nós, nos dereitos e accións que lle correspondan ao asegurado contra toda persoa responsable dos feitos e que motivasen a nosa intervención.

O asegurado ten a obriga de colaborar activamente con nós prestando calquera axuda ou entregando calquera documento que puidese considerar necesario.

En calquera caso, teremos dereito a utilizar ou a solicitar do asegurado o billete de transporte (tren, avión etc.) non utilizado por el cando os gastos de regreso corresen ao noso cargo.

Responsabilidade

Se se produce un incidente, non asumiremos ningunha responsabilidade respecto das decisións e actuacións que ti adoptes contrarias ás nosas indicacións ou as do noso servizo médico.

Corrección de erros no contrato

Se o contido do contrato é diferente ao da proposición do seguro ou das cláusulas acordadas, o tomador do seguro ten un mes desde a entrega do contrato para reclamarlle á aseguradora que emende o erro existente. Se o tomador non fai a reclamación, seguirase o disposto no contrato de seguro.

11. Instancias de reclamación, atención e resolución de queixas e reclamacións

Independentemente da vía xudicial ordinaria, o tomador, o asegurado, beneficiarios, terceiros prexudicados ou sucesores nas obrigas do contrato duns e outros poden presentar unha reclamación por escrito ao Servizo de Atención ao Cliente (SAC) da aseguradora (teléfono gratuito: 900 816 955).

No caso de que non recibas unha resposta no prazo de 2 meses ou se a resposta non fose satisfactoria, podes reclamar ao Defensor do Cliente da entidade (no enderezo electrónico defensordelcliente@bbva.com e no apartado de correos núm. 14460 - 28080 Madrid) ou ben dirixirte ao Servizo de Reclamacións da Dirección Xeral de Seguros e Fondos de Pensiones, paseo de la Castellana, 44 - 28046 Madrid.

BBVA Seguros non está adherido a unha xunta arbitral de consumo para a resolución de conflitos relacionados con este contrato.

Este documento é informativo. Obterás a túa documentación contractual no proceso de contratación.

12. Cláusula de protección de datos

Responsable. O responsable do tratamento dos datos persoais proporcionados na contratación deste **contrato** de seguro é BBVA Seguros, S. A. de Seguros y Reaseguros, con domicilio social na calle Gran Vía de D. Diego López de Haro, 12 - 48001 Bilbao e con oficina principal na calle Azul, 4 - 28050 Madrid. Enderezo de correo electrónico: **seguros@bbvaseguros.es** (en diante, **BBVA Seguros**).

Delegado de Protección de Datos. Poderá contactar co delegado de Protección de Datos do Grupo BBVA no seguinte enderezo de correo electrónico: **dpogrupobbva@bbva.com**.

Categorías de datos persoais. Con ocasión da devandita relación contractual, **BBVA Seguros** pode tratar as seguintes categorías de datos persoais (en diante, os **datos persoais**):

- Datos identificativos e de contacto (incluídos enderezos postais e/ou electrónicos).
- Datos relativos ao ben **asegurado**. **Nos seguros de accidentes, enfermidade e vida, e en caso de sinistros, BBVA Seguros solicitará datos relativos á saúde, co seu consentimento informado previo.**
- **Datos sociodemográficos (tales como idade, situación familiar, residencias, estudos e ocupación).**

Os datos persoais deberán estar debidamente actualizados para garantir que, en todo momento, sexan veraces. Calquera modificación deberá ser comunicada a **BBVA Seguros** para que estes respondan á súa situación actual.

Finalidades. Os datos persoais usaranse para (i) xestionar a contratación do seguro solicitado e o pleno desenvolvemento do **contrato** de seguro, (ii) para a leva de ficheiros comúns con outras entidades aseguradoras e institucións colaboradoras co sector asegurador con fins estatísticos, actuariais e de prevención da fraude, así como para a elaboración de estudos de técnica aseguradora, (iii) para a xestión de contratos de reaseguro, de ser o caso, e (iv) para elaborar perfís, estatísticas con fins actuariais e análises de mercado, co obxecto de poder ofrecer produtos que consideremos adaptados ao perfil do cliente, así como ofertas personalizadas con prezos máis axustados.

Base legal. A base legal que lle permite a **BBVA Seguros** o tratamento dos datos persoais para as finalidades sinaladas nos apartados anteriores é:

(i) e (iii) O propio cumprimento do **contrato** e, adicionalmente, o cumprimento das obrigas impostas polas leis, entre elas, a Lei 20/2015, de ordenación, supervisión e solvencia das entidades aseguradoras e reaseguradoras, a Lei 50/1980, de contrato de seguro, a normativa de distribución de seguros e a Lei 10/2010, de prevención do branqueo de capitais e financiamento do terrorismo.

(ii) O interese lexítimo de **BBVA Seguros**. A Lei 20/2015, de ordenación, supervisión e solvencia das entidades aseguradoras e reaseguradoras, admite que as entidades aseguradoras poidan establecer ficheiros compartidos para a liquidación de sinistros e a colaboración estatística actuarial, co fin de permitir a elaboración de tarifas e a selección de riscos. Así mesmo, a Lei 20/2015 atribúe a potestade de crear ficheiros comúns cuxa finalidade sexa evitar actuacións fraudulentas dirixidas a obter un enriquecemento ilícito con base, principalmente, en reclamar danos non producidos. Estes ficheiros cumpren unha función social xa que se permite que as forzas e corpos de seguridade do Estado accedan a eles. A inclusión neste ficheiro será debidamente indicada.

Este documento é informativo. Obterás a túa documentación contractual no proceso de contratación.

(iv) O interese lexítimo de **BBVA Seguros** en poder atender mellor as expectativas dos **nosos** clientes e que isto **nos** permita incrementar o seu grao de satisfacción, así como realizar estatísticas con fins actuariais, enquisas ou estudos de mercado. O devandito interese lexítimo respecta o dereito do **tomador/asegurado** á protección dos seus datos persoais, ao honor e á intimidade persoal e familiar. En **BBVA Seguros** consideramos que o cliente ten unha expectativa razoable de que se utilicen os seus datos para poder ofrecerlle produtos e servizos acordes co seu perfil e gozar dunha mellor experiencia como cliente.

En ambos os casos, baseados en interese lexítimo (ii) e (iv), pode exercer o dereito de oposición no seguinte enderezo: **derechosprotecciondatosbbvaseguros@bbvaseguros.es**.

Conservación de datos persoais. Os datos persoais serán conservados durante a vixencia da relación contractual. As solicitudes de seguro que non se asinen serán conservadas por **BBVA Seguros** durante o prazo máximo de noventa (90) días, salvo que na solicitude pactemos un prazo superior, para evitar duplicidade de xestións ante novas solicitudes. Unha vez que finalice a relación contractual, **BBVA Seguros** manterá os datos persoais bloqueados durante os prazos de prescrición legal, con carácter xeral 10 anos por normativa de prevención do branqueo de capitais e financiamento do terrorismo. Unha vez que transcorran os prazos de prescrición legal, os datos persoais destruíranse.

Comunicacións de datos. Non cederemos os datos persoais a terceiros, salvo que a lei **nos** obrigue, e nos contratos de reaseguro, como consecuencia da propia relación contractual.

Para poder prestar un servizo adecuado e xestionar a relación contractual, na ligazón que aparece no último apartado desta cláusula, indícase unha relación por categorías das empresas que tratan datos persoais por conta de **BBVA Seguros**, como parte da prestación de servizos que lles contratamos.

Dereitos do titular dos datos persoais. O titular dos datos persoais en calquera momento pode exercer determinados dereitos fronte a **BBVA Seguros**. Neste sentido, o titular dos datos persoais poderá acceder, rectificar, suprimir, opoñerse, limitar o tratamento ou solicitar a súa portabilidade dirixíndose por escrito a **BBVA Seguros**. Deberá acompañar a súa solicitude dunha copia do DNI ou documento equivalente acreditativo da súa identidade, indicar o dereito que quere exercer e enviala ao seguinte enderezo:

- **BBVA Seguros.** Departamento de Calidade. Calle Azul, 4 - 28050 Madrid.
- Ou por correo electrónico a: **derechosprotecciondatosbbvaseguros@bbvaseguros.es**.

O exercicio destes dereitos é grauíto.

No caso de considerar que o tratamento dos datos persoais non resultou conforme coa normativa, podes dirixirte ao delegado de Protección de Datos do Grupo BBVA no enderezo **dpogrupobbva@bbva.com**. Así mesmo, poderás, de ser o caso, presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos (**www.agpd.es**).

A información ampliada da política de protección de datos de **BBVA Seguros** pódese consultar na seguinte ligazón: **www.bbvaseguros.com**.

Este documento é informativo. Obterás a túa documentación contractual no proceso de contratación.

13. Lexislación aplicable

Este **contrato** de seguro réxese polo disposto na Lei 50/1980, do 8 de outubro, de contrato de seguro; así como polo establecido na Lei 20/2015, do 14 de xullo, de ordenación, supervisión e solvencia das entidades aseguradoras e reaseguradoras; no Real decreto 1060/2015, do 20 de novembro, de ordenación, supervisión e solvencia das entidades aseguradoras e reaseguradoras; pola normativa vixente en materia de distribución de seguros e, de ser o caso; na Lei 22/2007, do 11 de xullo, sobre comercialización a distancia de servizos financeiros destinados aos consumidores.

14. Definicións do contrato

Os termos definidos a continuación aparecen en **cor aqua** no documento co fin de identificalos facilmente:

Accidente	A lesión corporal ou o dano material sufrido como consecuencia dunha causa violenta, imprevista, externa e allea á intencionalidade do asegurado .
Asegurado	Persoa ou persoas físicas que teñen dereito a recibir os servizos e/ou prestacións deste contrato de seguro e está/n identificado/s nas condicións particulares. Debe ter o seu domicilio habitual en España.
Aseguradora	BBVA Seguros, S. A. de Seguros y Reaseguros (en diante, nós), que asume a cobertura dos riscos definidos no contrato .
Contrato	É o documento que contén as condicións e cláusulas do seguro. Está formado polas condicións particulares, as xerais e as especiais, e por todos aqueles documentos que se realicen para completalo ou modificalo (suplementos). No contrato recóllese a obriga que ten a aseguradora de prestar os servizos relacionados nas condicións particulares, e/ou de indemnizar, en caso de que se produza un imprevisto cuberto neste.
Domicilio habitual	Lugar de residencia do asegurado en España.
Enfermidade sobrevida	Alteración do estado de saúde do asegurado durante a viaxe cuberto polo contrato e que faga necesaria a asistencia médica. Esta alteración debe ser diagnosticada e confirmada por un médico ou odontólogo legalmente recoñecido.
Escala	Detención temporal durante unha viaxe nun punto situado entre a orixe e o destino. Para os efectos deste contrato , considerarase que se realiza unha escala cando non se pase a noite nese país, salvo en casos de forza maior (por exemplo, fenómenos meteorolóxicos que impidan a saída do voo).
Europa	Andorra, Albania, Alemaña, Austria, Bélxica, Bielorrusia, Bosnia, Bulgaria, Chipre, Croacia, Dinamarca, Eslovaquia, Eslovenia, España, Estonia, Finlandia, Francia, Gran Bretaña, Grecia, Holanda, Hungría, Irlanda, Islandia, Italia, Letonia, Liechtenstein, Lituania, Luxemburgo, Macedonia, Malta, Mónaco, Montenegro, Noruega, Polonia, Portugal, República Checa, Romanía, Rusia, San Marino, Serbia, Suecia, Suíza, Turquía, Vaticano e Xibraltar.

Este documento é informativo. Obterás a túa documentación contractual no proceso de contratación.

Estranxeiro	Enténdese por país estranxeiro aquel que é distinto a España.
Mediador de seguros	BBVA Mediación, Operador de Banca Seguros Vinculado, S. A., que actúa en calidade de mediador de seguros neste contrato .
Mundo (excepto Os Estados Unidos e Canadá)	Calquera país do mundo, salvo Os Estados Unidos e Canadá.
Nosoutros/nós/noso/nosa	A aseguradora indicada neste apartado.
Prezo	É o importe que debe pagar o tomador para a contratación do seguro. O importe inclúe os impostos e recargas que son de aplicación legal.
Todo o mundo	Calquera país do mundo.
Tomador do seguro	A persoa que, xunto coa aseguradora , subscribiu este contrato e se identifica nas condicións particulares. As obrigas que deriven do contrato de seguro correspóndenlle ao tomador do seguro e, en especial, o pagamento do prezo do seguro.
Ti/teu/teus/te/túa:	A persoa ou persoas físicas definidas como asegurado neste apartado.
Viaxe	Desprazamento que o asegurado realiza fóra do seu domicilio habitual e está cuberto por este contrato .
Zona xeográfica	É o territorio especificado nas condicións particulares no que está cuberto o asegurado .

Orde de domiciliación de cargo directo SEPA

SEPA DIRECT DEBIT

Para que cubra o acredor / To be completed by the creditor

Referencia da orde de domiciliación: <i>Mandate Reference:</i>	1XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
Identificador do acredor: <i>Creditor's Identifier:</i>	2XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
Nome do acredor: <i>Creditor's Identifier:</i>	3XX		
Enderezo: <i>Address:</i>	4XXXXXXXXXX		
	5XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
	6XXXXXXXXXX		
Código postal: <i>Postal Code:</i>	7XXXXXXXXXX	Poboación: <i>City:</i>	8XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Provincia: <i>Town:</i>	6XXXXXXXXXX	País: <i>Country:</i>	10XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Mediante a sinatura desta orde de domiciliación, o debedor autoriza (A) o acredor a enviar instrucións á entidade do debedor para cargar na súa conta e (B) a entidade para efectuar os cargos na súa conta seguindo as instrucións do acredor. Como parte dos seus dereitos, o debedor está lexitimado ao reembolso pola súa entidade nos termos e condicións do contrato suscrito con esta. A solicitude de reembolso deberá efectuarse dentro das oito semanas que seguen á data de cargo en conta. Pode obter información adicional sobre os seus dereitos na súa entidade financeira.

By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement than you can obtain from your bank.

Este documento é informativo. Obterás a túa documentación contractual no proceso de contratación.

Para cubrir polo debedor / To be completed by the debtor

Domicilio Social: Gran Vía D. López de Haro, 12 - 48001 Bilbao - Sociedad inscrita en el Reg. Merc. de Vizcaya: Tomo 3.678 - Sec. 8ª - Hoja BI-854, Folio 38, C.I.F. A-48/051098

Nome do/dos debedor/es: <i>Debtor's name</i>		11XX	
Enderezo do debedor: <i>Address of the debtor</i>		12XXXXXXXXXX 13XX 14XXXXXXXXXX	
Código postal: <i>Postal Code:</i>	15XXXXXXXX	Poboación: <i>City:</i>	16XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Provincia: <i>Town:</i>	17XXXXXXXXXX	País: <i>Country:</i>	18XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Núm. de conta – IBAN: <i>Account number- IBAN:</i>	19XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Tipo de pagamento (recorrente ou pagamento único): <i>Type of payment (Recurrent payment or One-off payment):</i>	20XXXXXX
Data: <i>Date:</i>	21X - 22XXXXXXXXXX - 23XX	Localidade: <i>Location in which you are signing:</i>	24XXXXXXXXXXXX

**Téñense que cubrir todos os campos obrigatoriamente.
All gaps are mandatory.**

BBVA Seguros, S. A. de Seguros y Reaseguros
CALLE AZUL, 4 - 28050 MADRID. Tel. 912 249 975 - Fax 91 374 72 66

Este documento é informativo. Obterás a túa documentación contractual no proceso de contratación.

Aceptación de condiciones

O **tomador** e o **asegurado** recoñecen que recibiron con anterioridade á realización do contrato de seguro a información requirida no artigo 122 do Real decreto 1060/2015, do 20 de novembro, de ordenación, supervisión e solvencia das entidades aseguradoras e reaseguradoras, cuxa natureza se fai constar nos artigos 122 a 125 do citado regulamento e, adicionalmente, se na póliza de seguros interviñese un **mediador**, a información requirida na normativa de distribución de seguros.

Co consentimento do presente documento, o **tomador/asegurado** manifesta que leu e consentiu o seguinte contido:

1. Condicións particulares.
2. Condicións xerais e especiais.
3. Orde de domiciliación de cargo directo SEPA.

Este **contrato** de seguro non se considera emitido sen a sinatura deste documento.

O proceso de sinatura supón a inclusión do número de **contrato** de seguro na primeira páxina e da impresión dixital no pé de páxina, ambos os dous do presente documento.

O **contrato** de seguro toma efecto na data e hora indicadas nas condicións particulares do presente documento e sempre que se produza o pagamento do recibo do seguro.

1XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, 2X DE 3XXXXXXXXXX DE 4XXX

A **ASEGURADORA**

Director Comercial de BBVA Seguros



O **TOMADOR/ASEGURADO**

Este documento é informativo. Obterás a túa documentación contractual no proceso de contratación.