

# BP PROTEGE

A tu disposición tienes la opción de afiliarte al servicio **BP PROTEGE**, el cual te permite tener asistencia en cualquier acontecimiento de emergencia, ocurrido a la persona afiliada o a alguno de sus beneficiarios.

Para efectos de este programa de servicio, se considera **EMERGENCIA** una situación accidental.

## Beneficiarios Plan BP Protege:

- Afiliado titular
- Cónyuge
- Hijos menores de 18 años

Grupo de Servicio	BP Protege	BP Simán
Asistencia vial a partir del Km. 0 (Honduras, Costa Rica, Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Panamá, México)	Si	-
Asistencia legal a partir del Km. 0 (Honduras)	Si	-
Asistencia en viajes a partir del Km. 30 (Honduras, Costa Rica, Guatemala, El Salvador, Panamá, Nicaragua, México)	Si	-
Asistencia Médica en el Extranjero	Si	-
Asistencia Hogar	Si	-
Asistencia Salud	Si	Si
Servicios de Referencia y Coordinación	Si	Si

El costo mensual de la asistencia **BP Protege** es de L 80.00.

**Tarjeta Simán** con programa de **Asistencia Médica** tiene un costo mensual de L 40.00.

# PLAN REGIONAL BP PROTEGE +

## COBERTURAS PARA TARJETAS LOCALES, ORO E INTERNACIONALES

Asistencia vial a partir del Km. "0" de su domicilio en Honduras, Costa Rica, Guatemala, El Salvador, Panamá, Nicaragua y México	Monto máximo (Dólares USA)	Máximo de eventos
Envío y pago de remolque (grúa)	\$150 (por evento)	Sin límite
Asistencia vial (cambio de llanta, suministro de gasolina y paso de corriente)	\$150 (por evento)	Sin límite
Traslado médico terrestre (ambulancia)	Sin límite	Sin límite
Coordinación de cerrajería (por extravío o pérdida de llaves del auto)	\$50 (por evento)	Sin límite
Referencias mecánicas	Sin límite	Sin límite
Referencias médicas	Sin límite	Sin límite

Asistencia legal a partir del Km. "0" (Nacional)	Monto máximo (Dólares USA)	Máximo de eventos
Asistencia legal preliminar	Sin límite	Sin límite
Consultoría legal vía telefónica (civil, familia y penal)	Sin límite	Sin límite
Asistencia en caso de robo del automóvil	Sin límite	Sin límite
Asistencia legal en caso de fallecimiento del titular y/o beneficiarios	Sin límite	Sin límite

Asistencia en el hogar	Monto máximo (Dólares USA)	Máximo de eventos
Envío y pago de fontanero (incluye material y mano de obra)	\$50 (por evento)	3
Envío y pago de electricista (incluye material y mano de obra)	\$50 (por evento)	3
Envío y pago de cerrajero (incluye, material y mano de obra)	\$50 (por evento)	3
Envío y pago de vidriero (incluye material y mano de obra)	\$50 (por evento)	3
Referencia y coordinación de técnicos en el hogar	Sin límite	Sin límite

<b>Asistencia en viajes a partir del km "30" de su domicilio en San Salvador, Costa Rica, Guatemala, Honduras, Panamá, Nicaragua y México</b>	<b>Monto máximo (Dólares USA)</b>	<b>Máximo de eventos</b>
Ayuda para regreso o continuación del viaje	\$200 (por evento)	Sin límite
Traslado médico terrestre (ambulancia)	Sin límite	Sin límite
Hotel por robo de auto	\$200 (por evento)	Sin límite
Renta de auto por robo	\$200 (por evento)	Sin límite
Información previa a un viaje	Sin límite	Sin límite
Traslado por fallecimiento	Sin límite	Sin límite
Gastos de transporte para la recuperación del vehículo	Sin límite	Sin límite
Transmisión de mensajes urgentes	Sin límite	Sin límite
Asistencia administrativa	Sin límite	Sin límite

<b>Asistencia en el extranjero</b>	<b>Monto máximo (Dólares USA)</b>	<b>Máximo de eventos</b>
Gastos médicos y de hospitalización	\$5,000	2
Gastos dentales	\$300	2
Regreso de viaje por enfermedad	\$1,000	2
Gastos de hotel por convalecencia	\$150 x día, máximo 10 días	2
Repatriación en caso de fallecimiento	\$2,000	1

<b>Servicios de referencia y coordinación</b>	<b>Monto máximo (Dólares USA)</b>	<b>Máximo de eventos</b>
Referencia y coordinación de restaurantes	Sin límite	Sin límite
Referencia y coordinación de eventos y centros culturales	Sin límite	Sin límite
Referencia y coordinación de floristerías	Sin límite	Sin límite

<b>Asistencia Salud</b>	<b>Monto máximo (Dólares USA)</b>	<b>Máximo de eventos</b>
Orientación médica telefónica	Sin límite	Sin límite
Visita médica domiciliar en emergencia	Sin límite	4
Consulta prehospitalaria	Sin límite	4
Red de descuentos en hospitales y farmacias	Sin límite	Sin límite

# CONDICIONES GENERALES DE BP PROTEGE

## 1. GLOSARIO DE TÉRMINOS Y DEFINICIONES

**a) TARJETAHABIENTE AFILIADO:** Es la persona física **TARJETAHABIENTE DE BANCO DEL PAIS S.A.** que se haya afiliado a los programas “**BP PROTEGE**”, y en caso de que el contrato haya sido celebrado por una persona jurídica, se considerará como **TARJETAHABIENTE AFILIADO** a la persona física designada por dicha persona jurídica como usuario de la Tarjeta de Crédito de **BANCO DEL PAIS S.A.** Dentro de este rubro se entenderán como Beneficiarios del **TARJETAHABIENTE AFILIADO** el cónyuge y los hijos solteros menores de 18 años que vivan permanentemente y bajo la dependencia económica del **TARJETAHABIENTE AFILIADO**, quienes podrán gozar de todos los servicios a los que tiene derecho el **TARJETAHABIENTE AFILIADO** de conformidad con los términos, condiciones y limitaciones establecidas en este documento.

**b) VIVIENDA AFILIADA:** Se entiende por tal, un inmueble de uso habitacional ubicado dentro de la República de Honduras, propiedad del Tarjetahabiente Afiliado o de su uso habitual el cual ha registrado como su lugar de domicilio en el contrato de Tarjeta de Crédito celebrado con **BANCO DEL PAIS S.A.**

**c) TITULAR: TARJETAHABIENTE** principal de **BANCO DEL PAIS S.A.**

**d) DÓLARES:** La moneda de curso legal vigente en los Estados Unidos de América.

**e) SERVICIOS:** Los servicios de asistencia que conforman los programas “**BP PROTEGE**”, a que se refiere el presente documento.

**f) SITUACIÓN DE ASISTENCIA:** Todo hecho o acto del hombre, fortuito, accidente, avería o falla de un vehículo de un **TARJETAHABIENTE AFILIADO** ocurrido en los términos y con las características y limitaciones establecidas en el documento, que den derecho a la prestación de los **SERVICIOS**.

**g) VEHÍCULOS AFILIADOS:** Se entiende por tal, dos vehículos automotores terrestres como máximo por programa “**BP PROTEGE**”, propiedad o de uso habitual del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O DE SU CÓNYUGE O DE SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS**, siendo éstas las dos primeras unidades respecto de las cuales se soliciten los “**SERVICIOS**” que conforman los programas de “**BP PROTEGE**”.

En ningún caso los **VEHÍCULOS AFILIADOS** de los programas “**BP PROTEGE**” podrán ser vehículos destinados al transporte público de mercancías o personas, de alquiler; salvo en los casos de Arrendamiento o Leasing que no tengan un peso superior a 3.5 toneladas o de modelo de antigüedad superior a quince años.

**h) ACCIDENTE:** Todo acontecimiento que provoque daños físicos a un **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** o cause daños materiales a los vehículos Afiliados, causado única y directamente por una causa externa, violenta, fortuita y evidente (excluyendo la enfermedad) que ocurra a un **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** durante la vigencia del presente documento.

**i) FAMILIAR:** Cuando se mencione el término familiar en PRIMER GRADO, se referirá a cónyuge e hijos menores de 18 años dependientes económicamente del **TARJETAHABIENTE AFILIADO**.

**j) FECHA DE INICIO:** Fecha a partir de la cual los servicios **Banco del Pais** que ofrece **GEA** estarán a disposición del **TARJETAHABIENTE** de **BANCO DEL PAIS S.A.**

**k) PAÍS DE RESIDENCIA:** Para fines de este contrato y sus Anexos, la República de Honduras.

**l) REPRESENTANTE:** Cualquier persona, sea o no acompañante del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** que realice gestión alguna para posibilitar la prestación de los Servicios de Asistencia.

**m) RESIDENCIA PERMANENTE:** El domicilio habitual que en la República de Honduras manifieste tener el **TARJETAHABIENTE AFILIADO** y que conste en el contrato de tarjeta crédito que haya celebrado con **BANCO DEL PAIS S.A.** o cualquier otro domicilio que el **TARJETAHABIENTE AFILIADO** haya notificado a **BANCO DEL PAIS S.A.** con posterioridad a la firma del mencionado contrato de crédito, domicilio que será considerado como el del **TARJETAHABIENTE AFILIADO** para los efectos de los servicios de asistencia materia del presente documento, especialmente para los servicios denominados como “**KILÓMETRO CERO**”.

**n) EQUIPO MÉDICO:** Es el personal médico y demás equipo asistencial de **GEA**, o subcontratado por **GEA**, apropiado para prestar servicios de Asistencia Pre-hospitalaria en urgencia médica a un **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**.

## 2. BENEFICIOS

**TERRITORIALIDAD.-** El derecho a las prestaciones que a continuación se mencionan comenzará a partir del kilómetro cero (0) es decir, donde quiera que el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** se encuentre dentro de las Repúblicas de Honduras, Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y México.

**2.1 REMOLQUE O TRANSPORTE DEL VEHÍCULO.-** En caso de que el vehículo Afiliado no pudiera circular debido a un accidente de tránsito o avería, **GEA** se hará cargo de su remolque hasta el taller o lugar más cercano que éste haya elegido. El límite máximo de esta prestación será de ciento cincuenta dólares (\$150.00) por evento, sin límite de eventos al año.

**GEA** se compromete que antes de enviar el servicio, en caso de haber un excedente le comunicará al **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** el monto del mismo para su autorización, el cual será pagado en forma inmediata por el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** con sus propios recursos.

En todos los casos, el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** deberá acompañar a la grúa durante todo el trayecto de traslado del **VEHÍCULO AFILIADO** hasta el taller de destino.

Exceptuando los casos en que él o los ocupantes tengan que ser trasladados a un centro Hospitalario o Clínica, o que se encuentren imposibilitados para acompañar el vehículo.

Queda entendido que el **SERVICIO DE REMOLQUE** no se prestará a vehículos con carga y/o heridos. **GEA** tampoco organizará ni pagará los servicios que sean requeridos con el propósito de sacar el vehículo de barranco, cunetas u otro servicio de maniobra de rescate.

**2.2 AUXILIO VIAL BÁSICO.-** En el caso de averías menores, **GEA** podrá enviar un prestador de servicios para atender eventualidades como cambio de llanta, paso de corriente y envío de combustible (el costo del combustible correrá por cuenta del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**). El límite máximo de esta prestación será de ciento cincuenta dólares (\$150.00) por evento, sin límite de eventos al año.

**GEA** se compromete que antes de enviar el servicio, en caso de haber un excedente le comunicará al **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** el monto del mismo para su autorización, el cual será pagado en forma inmediata por el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** con sus propios recursos.

El **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** en todo momento deberá supervisar la prestación de los **SERVICIOS DE ASISTENCIA VIAL**.

**2.3 REFERENCIAS MECÁNICAS.-** **GEA** a solicitud del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** proporcionará información general vía telefónica sobre talleres y concesionarios. (Sin adoptar ninguna responsabilidad o costo sobre la reparación).

**2.4 REFERENCIAS MÉDICAS.-** En caso de accidente de tránsito o enfermedad del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**, **GEA** le proporcionará vía telefónica información general sobre los centros hospitalarios más cercanos al lugar donde se encuentre el afiliado. Los gastos derivados por la atención médica serán cubiertos por cuenta y riesgo del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**; en el caso de solicitar dichas referencias en los países no mencionados **GEA** proporcionará información dependiendo de la disponibilidad de la misma y siempre y cuando cuente con ella.

**GEA** no asumirá responsabilidad alguna en relación con la atención prestada o falta de la misma por parte de los médicos o centros médicos contactados.

**2.5 TRASLADO MÉDICO TERRESTRE EN CASO DE UNA EMERGENCIA MÉDICA O LESIÓN.-** En el caso de llegar a necesitar el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** un traslado médico terrestre de Emergencia a consecuencia de una lesión o urgencia médica que amerite su hospitalización, y siempre y cuando exista la infraestructura de servicio en la localidad correspondiente, **GEA** cubrirá los gastos de traslado hasta el centro hospitalario más cercano.

**2.6 ENVIO Y PAGO DE CERRAJERO** (Por pérdida o extravío de las llaves del auto).- Cuando a consecuencia de cualquier hecho accidental, como pérdida, extravío o robo de las llaves, inutilización de la cerradura por intento de hurto u otra causa que impida la apertura del automóvil Afiliado y a solicitud del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** se enviará a la mayor brevedad posible un técnico especializado que realizará la **Asistencia de Emergencia** necesaria para abrir el vehículo, con un límite máximo de cincuenta dólares (\$50.00) por evento, sin límite de eventos.

### 3. ASISTENCIA HOGAR

**TERRITORIALIDAD.-** El derecho a las prestaciones que a continuación se mencionan se prestara única y exclusivamente dentro del perímetro urbano de la Ciudad Capital de Tegucigalpa y los perímetros urbanos de las ciudades de San Pedro Sula y La Ceiba.

En virtud del presente anexo, **GEA** garantiza la puesta a disposición del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** de una ayuda material inmediata, en forma de prestación económica o de servicios con el fin de limitar y controlar los daños materiales, presentados en inmueble del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**, a consecuencia de una emergencia derivada de un evento fortuito, de acuerdo con los términos y condiciones consignadas en el presente anexo y por hechos derivados de los servicios especificados en el mismo.

En los casos en que **GEA** no tenga la disponibilidad de proveedores en el ámbito territorial definido para el servicio, el

**TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** podrá, después de previa autorización por parte de **GEA**, contratar los servicios respectivos.

**El TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** tendrá derecho a reembolso de los diversos gastos cubiertos en el presente anexo únicamente en caso de notificación inmediata antes de la reparación y acuerdo previo de **GEA**, siempre y cuando presente la factura correspondiente de dicha reparación, con el lleno de los requisitos legales y de acuerdo a los datos proporcionados por **GEA** para la elaboración de la misma.

Para efectos de este programa de servicio, se considera **EMERGENCIA** una situación accidental y fortuita que deteriore el inmueble (fuga de agua), que no permita su utilización cotidiana (un corto circuito), que ponga en riesgo la seguridad del mismo y sus habitantes (una cerradura exterior inservible, un cristal exterior roto), e inhabilitación de la vivienda a consecuencia de este tipo de eventos.

En todo caso la valoración de la **EMERGENCIA**, será realizada por **GEA** y cuando no se considere que la asistencia derivada de una emergencia el costo del servicio será pagado por el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** en su totalidad, siempre con un costo preferencial, dicho PAGO podrá hacerlo el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** con su tarjeta de crédito BANCO DEL PAIS, de contar **GEA** o el prestador del servicio en ese momento con los medios electrónicos necesarios para hacer el correspondiente cargo.

**3.1 SERVICIOS DE PLOMERÍA:** Cuando a consecuencia de una avería súbita (de repente) e imprevista en las instalaciones fijas de abastecimiento y/o sanitarias propias del inmueble del afiliado, se presente alguna rotura o fuga de agua o avería que imposibilite el suministro o evacuación de las aguas, se enviará a la mayor brevedad posible un técnico especializado, que realizará la "Asistencia de Emergencia" necesaria para restablecer el servicio, siempre y cuando el estado de las redes lo permitan. El servicio de Emergencia no tendrá ningún costo para el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**, hasta por la suma de cincuenta dólares (\$50.00) por evento. Limitados a tres (3) eventos al año por esta especialidad o tipo de servicio. El valor anterior incluye el costo de los materiales y mano de obra (las reparaciones de plomería no incluyen trabajos de albañilería). En cuanto a fugas de gas, se brindará apoyo telefónico y se reportará a las autoridades competentes o empresa responsable del gas.

**Exclusiones del servicio de Plomería.-** Quedan excluidas de la presente cobertura, la reparación y reposición de averías propias de: Grifos, cisternas, depósitos, calentadores junto con sus acoples, tanques hidroneumáticos, bombas hidráulicas, radiadores, aparatos de aire acondicionado, lavadoras, secadoras, y cualquier aparato doméstico conectado a las tuberías de agua, y en general de cualquier elemento ajeno a las conducciones de agua propias del inmueble afiliado. Arreglo de canales y bajantes, reparación de goteras, debido a una mala impermeabilización o protección de la cubierta o paredes exteriores del inmueble, ni averías que se deriven de humedad o filtraciones. Cualquier tipo de reparación en áreas comunes o en instalaciones propiedad de la empresa de acueducto y alcantarillado.

**3.2 SERVICIOS DE ELECTRICIDAD:** Cuando a consecuencia de una avería súbita e imprevista en las instalaciones eléctricas propias en el interior del inmueble Afiliado (casa, apartamento de uso habitacional), que corresponda al domicilio permanente del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**, se produzca una falta de energía eléctrica en forma total o parcial (corto circuito) se enviará a la mayor brevedad posible, un técnico especializado que realizará la "Asistencia de Emergencia" necesaria para restablecer el suministro de energía eléctrica, siempre y cuando el estado de las redes lo permitan. Además, reparación o cambio de tableros eléctricos, totalizadores de cuchillas, interruptores, breakers, o fusibles dañados por corto circuito o sobrecarga, únicamente en áreas que pertenezcan a la instalación eléctrica del inmueble domicilio del afiliado. El servicio de emergencia no tendrá ningún costo para el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** hasta por la suma de cincuenta dólares (\$50.00) por evento. Limitados a 3 (tres) eventos al año por esta especialidad o tipo de servicio. El valor anterior incluye el costo de los materiales y mano de obra.

**Exclusiones al servicio de Electricidad.-** Quedan excluidas del presente servicio, la reparación y reposición de averías propias de:

- A)** Enchufes o interruptores, elementos de iluminación tales como lámparas, bombillos o fluorescentes
- B)** Electrodomésticos tales como: estufas, hornos, calentadores, lavadoras, secadoras, neveras y en general cualquier aparato que funcione por suministro eléctrico.
- C)** Cualquier tipo de reparación en áreas comunes o en instalaciones propiedad de la Empresa de Energía

**3.3 SERVICIO DE CERRAJERÍA:** Cuando a consecuencia de cualquier hecho accidental, como pérdida, extravío o robo de las llaves, inutilización de la cerradura por intento de hurto u otra causa que impida la apertura del inmueble Afiliado o bien que ponga en riesgo la seguridad de la misma, y a solicitud del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** se enviará a la mayor brevedad posible un técnico especializado que realizará la "Asistencia de Emergencia" necesaria para restablecer el acceso al inmueble y el correcto cierre de la puerta del inmueble afiliado. El servicio de Emergencia no tendrá ningún costo para el **TARJETA HABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**, hasta por la suma de cincuenta dólares (\$50.00) por evento. Limitados a 3 (tres) eventos al año por esta especialidad o tipo de servicio. El valor anterior incluye

el costo de los materiales y mano de obra.

**Exclusiones a la servicio de Cerrajería.-** Quedan excluidas de la presente cobertura, la reparación y/o reposición de cerraduras y puertas de madera, que impidan el acceso a partes internas del inmueble a través de puertas interiores, así como también la apertura, cambio, reposición, o reparación de cerraduras de guardarropas y alacenas. Además, el cambio de las cerraduras de puertas exteriores de acceso al inmueble.

**3.4 SERVICIOS DE VIDRIERÍA:** Cuando a consecuencia de un hecho súbito (de repente) e imprevisto se produzca la rotura de alguno de los vidrios o puertas de las ventanas que formen parte de las fachadas exteriores del inmueble que den hacia la calle y que pongan en riesgo la seguridad de la misma, sus ocupantes, o de terceros, se enviará a la mayor brevedad posible un técnico que realizará la "Asistencia de Emergencia", siempre y cuando las condiciones por motivos de la hora y del día lo permitan. Este servicio de Emergencia no tendrá ningún costo para el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**, hasta por la suma de cincuenta dólares (\$50.00) por evento. Limitados a 3 (tres) eventos al año por esta especialidad o tipo de servicio. El valor anterior incluye el costo de los materiales y mano de obra.

**Exclusiones del servicio de Vidriería.-** Quedan excluidas del presente servicio:

Cualquier clase de espejos, y cualquier tipo de vidrios que a pesar de ser parte de la edificación en caso de una rotura, no formen parte de cualquier fachada exterior de la vivienda que dé hacia la calle poniendo en peligro la seguridad del inmueble, sus ocupantes o terceros. Roturas de vidrios por fenómenos naturales.

**3.5 SERVICIOS DE CONEXIÓN TÉCNICOS EN EL HOGAR:** Cuando el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** requiera de servicios de conexión en el hogar, **GEA** a solicitud del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** podrá enviar un profesional a que le atienda estos servicios, el costo de estos servicios correrá por cuenta del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**. Los servicios por conexión serán: plomería, pintura, carpintería, fontanería, lavado de tanques y alfombras.

#### **ALCANCE DEL SERVICIO DE CONEXIÓN EN EL HOGAR:**

Por solicitud del afiliado se enviará un especialista a su domicilio, para cotizar cualquier trabajo de reparación, mantenimiento, ampliación, o remodelación que este requiera fuera de cualquier situación de emergencia. Los servicios de conexión incluyen el envío de plomeros, electricistas, cerrajeros, vidrieros, carpinteros, entre otros.

**GEA**, coordinará que el especialista presente simultáneamente al cliente y al servicio de hogar el presupuesto y programa de ejecución. Además analizará y dará sus recomendaciones para que el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** decida en definitiva.

Una vez que el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** haya aceptado el presupuesto por escrito, el cliente asumirá la totalidad del costo de los trabajos a realizar (mano de obra, materiales, entre otros).

Durante la ejecución de los trabajos, el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** podrá dirigirse a **GEA**, para señalar cualquier inconformidad o deficiencia con respecto a los servicios prestados.

Estos servicios se ofrecen sin límite de eventos y se atenderán en horarios de oficina de lunes a sábado por no considerarse servicios de emergencia.

**Garantía:** Los trabajos realizados por el personal autorizado por **GEA**, tendrán una garantía por un mes, garantía que se pierde cuando el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** adelante trabajos con personal diferente al de **GEA** sobre los ya ejecutados o cuando no se avise oportunamente de la existencia de una incidencia sobre dichos trabajos.

En caso de presentarse una reclamación procedente, ésta se atenderá de inmediato por la Compañía de Servicios, quién enviará nuevamente a un profesional para reparar o corregir la falla, sin costo alguno para el afiliado.

#### **4. SERVICIOS DE ASISTENCIA LEGAL:**

**TERRITORIALIDAD.-** El derecho a las prestaciones que a continuación se mencionan comenzará a partir del kilómetro cero (0) es decir, donde quiera que el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** se encuentre dentro de las Repúblicas de Honduras, Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y México.

**4.1 Asistencia Legal Preliminar.-** **GEA**, brindará al **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**, previa solicitud, los servicios profesionales de abogados designados por ella, las veinticuatro horas del día los trescientos sesenta y cinco días del año, cuando a consecuencia del tránsito de vehículos se ocasionen daños simples, lesiones personales u homicidio culposo, en el lugar del accidente, comprendiendo todas las diligencias inmediatas que se realicen en la primera intervención ante las autoridades correspondientes, procurando en todo momento obtener la libertad del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** y la liberación del vehículo, quedando a cargo de **GEA**, los honorarios del profesional que designe para la Asistencia preliminar.

**GEA** no será responsable por el resultado de las gestiones y defensas realizadas por parte del abogado que contrate directamente el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**.

**4.2 Asesoría Legal vía telefónica.** - Por este servicio **GEA**, brindará al **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** previa solicitud, vía telefónica, los servicios de Consultoría Legal en materia civil, penal y familiar, las veinticuatro horas del día los trescientos sesenta y cinco días del año; quedando excluida **GEA** de cualquier determinación que adopte el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** por la consulta jurídica.

**4.3 Asistencia Legal en caso de robo del vehículo Afiliado.**- Si se presentare el robo total del **VEHÍCULO AFILIADO**, **GEA** formulará en compañía del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** o su representante legal, todas las denuncias que fueran necesarias ante las autoridades competentes y cualesquiera otras que sean necesarias dependiendo del lugar donde se haya cometido el robo, asimismo, hará todas las gestiones posibles ante las autoridades competentes para que el **VEHÍCULO AFILIADO** que haya sido robado, sea localizado a la brevedad posible.

Si el **VEHÍCULO AFILIADO** que haya sido robado se encontrare asegurado contra robo, se gestionarán las respectivas copias certificadas en caso de ser necesarias para la compañía de seguros.

**4.4. ASISTENCIA LEGAL EN CASO DE FALLECIMIENTO.**- En caso de fallecimiento del **TARJETAHABIENTE AFILIADO**, **GEA** asesorará a la familia en todas las diligencias que se requieran ante las autoridades competentes como son: levantamiento de cadáver, necropsia, denuncia, declaración de testigos, trámites de acta de defunción, entre otras. Este servicio se proporcionará las veinticuatro horas del día los trescientos sesenta y cinco días al año.

## **5. ASISTENCIA EN VIAJES KILÓMETRO “30”**

**TERRITORIALIDAD.** El derecho a las prestaciones que a continuación se mencionan comenzará a partir del Kilómetro “30”; es decir, fuera del lugar de residencia permanente del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**, siempre y cuando se encuentre dentro de las República de Honduras, Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y México.

**5.1. REGRESO O CONTINUACIÓN DE VIAJE.** En caso de avería, accidente o robo del **VEHÍCULO AFILIADO**, **GEA** gestionará y cubrirá el costo de los gastos de autobús, tren, avión o cualquier otro medio autorizado de transporte, que requiera el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** para el regreso o continuación de su viaje. El presente servicio se prestará hasta el monto de doscientos dólares (\$200.00) sin límite de eventos. El excedente por evento, deberá ser pagado por parte del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** con sus propios recursos.

**5.2. TRASLADO MÉDICO TERRESTRE EN CASO DE LESIÓN O URGENCIA MÉDICA.**- En el caso de llegar a necesitar el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** un traslado médico terrestre de Emergencia a consecuencia de una lesión o urgencia médica que amerite su hospitalización, y siempre y cuando exista infraestructura de servicio en la localidad correspondiente, **GEA** cubrirá los gastos de traslado hasta el centro hospitalario más cercano o hasta su lugar de residencia habitual. Sin límite en el costo.

**5.3. HOTEL POR ROBO TOTAL DEL AUTOMÓVIL.**- Después de levantar el acta por robo total ante las autoridades competentes, **GEA** organizará y cubrirá el costo por la estancia en un hotel escogido por el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**. El presente servicio se prestará hasta el monto de doscientos dólares (\$ 200.00) sin límite de eventos. El excedente por evento, será cubierto por el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** con sus propios recursos.

**5.4 AUTO RENTADO POR ROBO TOTAL DEL AUTOMÓVIL.**-En caso de robo total del vehículo del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**, **GEA** cubrirá y gestionará la renta de un automóvil de la elección del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**, siempre y cuando se presente copia del denuncia de robo ante las autoridades correspondientes. El presente servicio se prestará hasta el monto de doscientos dólares (\$ 200.00) sin límite de eventos. El excedente por día será cubierto por el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** con sus propios recursos.

**5.5. INFORMACIÓN PREVIA A UN VIAJE.**- **GEA** proporcionará a solicitud del beneficiario información vía telefónica sobre carreteras, autopistas y hoteles en la República de Honduras.

**5.6. ASISTENCIA ADMINISTRATIVA.**- En caso de robo o pérdida de documentos esenciales para la continuación del viaje, como son: pasaporte, visa, boletos de avión, etc., **GEA** proveerá de la información necesaria, así como del procedimiento a seguir con las autoridades locales, con el fin de ayudar al **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** a obtener el reemplazo de dichos documentos perdidos o robados.

**5.7. TRASLADO EN CASO DE FALLECIMIENTO.**- En caso de que el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** falleciera durante su viaje, **GEA** gestionará y cubrirá el traslado por vía terrestre, aérea o cualquier otro medio que considere más idóneo hasta el lugar de residencia permanente o habitual. Quedando incluidos los gastos de agencia aduanal o equivalente para los trámites de permisos, autenticaciones o cartas de salida del país donde se encuentre, así como



costo del medio de transportación.

**5.8. GASTOS DE TRANSPORTE PARA LA RECUPERACIÓN DEL VEHÍCULO REPARADO O RECUPERADO.-** Si la reparación del vehículo afiliado requiere un tiempo de inmovilización superior a setenta y dos horas (72), o si en caso de hurto, el vehículo es recuperado después de que el **TARJETAHABIENTE AFILIADO** se hubiese ausentado del lugar de los hechos, **GEA** se hará cargo de los gastos de desplazamiento del afiliado o persona habilitada que éste designe hasta el lugar donde el vehículo sustraído haya sido recuperado o donde haya sido reparado. Los gastos de traslado del vehículo hasta el domicilio del afiliado correrán por cuenta de éste.

**5.9. TRANSMISIÓN DE MENSAJES.-** **GEA** se encargará de la transmisión de mensajes urgentes, que le solicite el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**, como consecuencia de una situación de emergencia motivo de las prestaciones de este anexo. En caso de imposibilidad de comunicación del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** por enfermedad o muerte, dicho beneficio se extiende a un familiar en línea directa o acompañante.

## **6. ASISTENCIA EN VIAJES EN EL EXTRANJERO**

Los siguientes servicios serán proporcionados por **GEA** al **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** únicamente durante su estancia en el extranjero, en viajes con duración inferior a 60 días calendario:

**6.1 GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN.-** En caso de que el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** sufra un accidente o urgencia médica aguda repentina, durante su estancia en el extranjero, **GEA** cubrirá los gastos médicos y de hospitalización requeridos por una situación de urgencia, hasta un límite máximo de cinco mil dólares (\$5,000.00) por evento. Dos eventos por año. Quedan excluidos los costos de prótesis tales como: lentes de contacto, aparatos auditivos, dentaduras, cirugía plástica, tratamientos contra la obesidad o rejuvenecimiento, revisiones periódicas, check up's o rutinarios, gastos médicos o de hospitalización prescritos antes del inicio del viaje u ocurridos después del retorno del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**.

El excedente por evento deberá ser pagado por parte del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** con sus propios recursos.

**6.2. GASTOS DENTALES.-** **GEA** cubrirá los tratamientos odontológicos de urgencia a los **TARJETAHABIENTES AFILIADOS O BENEFICIARIOS**, exceptuando prótesis u órtesis, hasta por monto máximo de trescientos dólares (\$300.00) por evento. Dos eventos por año. El excedente por evento deberá ser pagado por parte del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** con sus propios recursos.

**6.3. REGRESO DE VIAJE POR ENFERMEDAD.** En el caso de que el titular **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** sufriera durante el viaje alguna urgencia médica o accidente, **GEA** gestionará y cubrirá el traslado por vía terrestre, aérea o cualquier otro medio que se considere más idóneo, hasta el lugar de residencia permanente o habitual del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**. Hasta un límite máximo de mil dólares (\$ 1,000.00) dos eventos por año. El excedente, deberá ser pagado por parte de los familiares del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** con sus propios recursos.

**6.4. GASTOS DE HOTEL POR CONVALECENCIA.-** **GEA** cubrirá los gastos de hotel seleccionado por el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** inmediatamente después de haber sido dado de alta de un centro hospitalario, cuando a criterio del médico sea prescrita la convalecencia, hasta por un máximo de ciento cincuenta dólares diarios (\$150.00) con un máximo total de diez días (10) por evento. Dos eventos por año. El excedente, deberá ser pagado por parte del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** con sus propios recursos.

**6.5 REPATRIACIÓN EN CASO DE FALLECIMIENTO.-** En caso de que el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** falleciera durante su viaje en el extranjero, **GEA** gestionará y cubrirá el traslado por vía terrestre, aérea o cualquier otro medio que considere más idóneo hasta el lugar de residencia permanente o habitual. Quedando incluidos los gastos de agencia aduanal o equivalente para los trámites de permisos, autenticaciones o cartas de salida del país donde se encuentre, así como costo del medio de transportación, hasta un límite máximo de dos mil dólares (\$2,000.00). Un evento al año. El excedente, deberá ser pagado por parte por los familiares del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** con sus propios recursos.

## **7. SERVICIOS DE REFERENCIA EN HONDURAS**

**TERRITORIALIDAD.-** Los servicios indicados a continuación se prestarán únicamente con relación a las principales cabeceras de departamentos del país en donde el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** tenga su **RESIDENCIA PERMANENTE**.

En las demás ciudades en el que el **USUARIO** tenga su **RESIDENCIA PERMANENTE**, **GEA** hará lo posible por ayudar al **USUARIO** a conseguir los servicios de las características buscadas y en ningún caso asumirá responsabilidad alguna

en relación con la atención prestada o falta de la misma por parte de los establecimientos recomendados; adicionalmente, los gastos en que se incurran en los sitios referenciados deberán ser pagados por el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**.

**7.1. REFERENCIA Y COORDINACIÓN DE RESTAURANTES.-** A solicitud del **USUARIO**, **GEA** le proporcionará información actualizada sobre los Restaurantes de la especialidad requerida cercanas al lugar que solicite el **USUARIO**, así como reservaciones a los mismos.

**7.2. REFERENCIA Y COORDINACIÓN DE EVENTOS Y CENTROS CULTURALES.-** A solicitud del **USUARIO**, **GEA** le proporcionará información actualizada sobre los Centros Culturales tales como cines, teatros, museos, etc., así como reservaciones a los mismos. También se podrá gestionar a través de **GEA** la compra de boletos a conciertos y toda actividad cultural relacionada.

**7.3. REFERENCIA Y COORDINACIÓN DE FLORISTERÍAS.-** A solicitud del **USUARIO**, **GEA** le proporcionará información actualizada sobre floristerías. También se podrá gestionar a través de **GEA** la compra de arreglos florales y coordinar su envío.

## 8. ASISTENCIA SALUD

### 8.1 ORIENTACION MÉDICA TELEFONICA

Este servicio es el paso inicial en la prestación de los servicios y será coordinado mediante el Centro de Atención Telefónica de **GEA**. Este servicio de atención telefónica será prestado las 24 horas del día, los 365 días al año, con la tecnología de comunicación que dispone **GEA**, y del personal médico debidamente capacitado, se brindará el servicio de orientación médica por teléfono al **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** y/o familia (cónyuge e hijos menores de 18 años de edad), cuando se presenten problemas de salud que necesiten ser orientados ya sea por enfermedad o por accidente.

El **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** al plan **BP PROTEGE** podrá solicitar este servicio las veces que lo necesite, sin costo adicional y de forma ilimitada.

Posterior a la recepción de los llamados al Centro de Atención Telefónica de **GEA**, este será atendido por el operador de servicio de **GEA** quien lo comunicará con el médico en servicio quien calificará el procedimiento a seguir, que podrá derivar en los subsiguientes servicios y coberturas.

### 8.2 VISITA MÉDICA DOMICILIARIA EN EMERGENCIAS

Este servicio consiste en la visita médica de emergencia cuando el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** al **PLAN BP PROTEGE PLUS** lo requieran, previa calificación del médico de turno para que se efectúe en el domicilio, dentro del casco urbano de las ciudades de San Pedro Sula y Tegucigalpa hasta un límite de cuatro eventos por año por afiliado.

### 8.3 CONSULTA PREHOSPITALARIA MÉDICA

En caso que se requiera de una evaluación médica ambulatoria se utilizarán las clínicas que **GEA** ha subcontratado en las ciudades de Tegucigalpa y San Pedro Sula, equipadas con la más alta tecnología para asistir cualquier emergencia las 24 horas del día, todos los días del año.

Los tarjetahabientes de **BANPAIS** afiliados al **PLAN BP PROTEGE** podrán recibir asistencia médica en estas clínicas, realizada por médicos subcontratados por **GEA**, enfermeras, técnicos paramédicos, incluyendo el medicamento de urgencia y emergencia, sin costo adicional.

Para hacer efectivo el goce de estos beneficios, **GEA** se compromete a establecer con **BANCO DEL PAIS S.A.** el mecanismo de consultas, para lo cual el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** deberá solicitar consulta vía telefónica, haciendo uso del Centro de Atención Telefónica provisto por **GEA** a efecto que un médico de **GEA** realice la evaluación telefónica y proceda a concertar la cita de atención en las clínicas de **GEA**, en caso de evaluarse que sea necesaria dicha atención.

Es entendido que la consulta a la clínica por emergencia es accesible las veinticuatro (24) horas del día; la consulta externa tiene un horario de trabajo de lunes a viernes, de las ocho horas a las dieciocho horas. La consulta externa atenderá previa cita realizada a través del servicio de **GEA** la cual deberá ser programada en un máximo de tiempo de 3 horas posterior a la llamada. En ambas tipos de consulta **GEA** se compromete a una atención expedita del paciente. En el caso de la consulta externa si el paciente quiera ser atendido sin previa cita este deberá esperar la confirmación por parte de **GEA** de la vigencia de su plan recibiendo siempre el servicio, realizando además una explicación adicional para que se integre al uso de la previa cita para que próxima atención.

Al igual que la orientación médica telefónica, la consulta externa subsecuente es de carácter ilimitado.

### 8.4 RED DE DESCUENTOS EN HOSPITALES, FARMACIAS, LAB.

El **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** al **PLAN BP PROTEGE** podrá obtener importantes descuentos en varios productos y servicios en la red de proveedores que **GEA** dispone.

Algunos de estos productos y servicios son:

- a) Centros de Diagnósticos.
- b) Laboratorios, (clínicos, Rayos X, etc.)
- c) Clínicas Dentales.
- d) Farmacias.
- e) Hospitales y Ópticas.

**9. EXCLUSIONES GENERALES:** Para efectos de este programa de servicio, se excluyen expresamente los siguientes hechos y situaciones.

**1)** Los servicios de emergencia sólo se prestarán en el lugar de residencia habitual del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**, excluyendo locales comerciales, oficinas, así como otros inmuebles propiedad del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**.

**2)** Cualquier falla o daño preexistente en los componentes e instalaciones en el lugar de residencia del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** y que aparece como su domicilio permanente en el contrato. Es falla preexistente, la que ya exista y sea demostrable antes de la fecha de inicio de vigencia del contrato o de solicitud del servicio de asistencia hogar.

**3)** Reparaciones de daños en los bienes muebles del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** o de otros y que sean consecuencia de fallas en los servicios eléctricos, hidráulicos, sanitarios, de gas y por rotura de vidrios.

**4)** Daños intencionales, así como los causados por guerra, rebelión, asonada, motín, protesta, paro y situaciones que alteren la seguridad pública.

**5)** Daños por terremoto, erupción volcánica, inundación, y cualquier fenómeno natural.

**6)** Cuando por orden de autoridad competente se impida la ejecución de los trabajos.

**7)** Cambio de vidrios de ventanas y puertas que den a patios posteriores e interiores o hacia el interior de conjuntos cerrados de habitación.

**8)** Recubrimientos de acabados de pisos, paredes, pisos y techos como enchapes, azulejos, mosaicos, mármol, granito, tapiz, alfombra, pintura, madera, drywall, yeso, cielo raso, papel de colgadura, materiales de barro, entre otros.

**9)** Los siguientes trabajos de albañilería solamente se incluirán como parte de un servicio de emergencia, plomería, electricidad, y cerrajería.

Demoliciones, aperturas de zanjas para descubrir tuberías de agua, drenajes o electricidad, repello de zanjas en cemento, para paredes, pisos y placas. Colocar y fijar muebles de baño, lavaderos, y lavaplatos cuando se presente un cambio de emergencia por fractura o desprendimiento por accidente. Se incluye el desmantelamiento del mueble dañado.

En plomería, las reparaciones de cualquier elemento ajeno a tuberías y llaves. En consecuencia se excluye la reparación de daños por filtración o humedad que sean consecuencia de fugas en tuberías y llaves, así como la reparación de calderas, calentadores, radiadores, aparatos de aire acondicionado, lavadoras, secadoras y en general cualquier aparato electrodoméstico conectado a las tuberías de agua.

En electricidad, las reparaciones de elementos propios de la iluminación como son lámparas, focos, tubos fluorescentes, balastos, apagadores, enchufes y bombas eléctricas, así como en la reparación de averías que sufran los aparatos de calefacción, electrodomésticos y, en general, cualquier aparato que funcione con suministro de energía eléctrica.

**10)** Los servicios que el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** haya contratado sin previo consentimiento de **GEA**; salvo en caso de comprobada fuerza mayor que le impida comunicarse con la misma o con terceros encargados de prestar dichos servicios.

**11)** Los traslados médicos por Lesiones originadas, directa o indirectamente, de actos realizados por el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** con dolo o mala fe.

**12)** La asistencia y gastos de traslado médico por enfermedades o estados patológicos producidos por la ingestión voluntaria de drogas, sustancias tóxicas, narcóticos o medicamentos adquiridos sin prescripción médica, ni por enfermedades mentales.

**13)** Las asistencias y gastos derivados del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** por prácticas deportivas en competencias o los que se produzcan con ocasión de la participación del vehículo del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** en carreras, prácticas deportivas y pruebas preparatorias o entrenamientos.

**14)** Las asistencias y gastos a los ocupantes del **VEHICULO AFILIADO** transportados gratuitamente mediante aventones, "autostop" o "dedo" (transporte gratuito ocasional).

**15)** Los causados por mala fe del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** o conductor.

**16)** Los fenómenos de la naturaleza de carácter extraordinario tales como inundaciones, terremoto, erupciones volcánicas, tempestades ciclónicas, derrumbes, caídas de cuerpos siderales y aerolitos, etc.

**17)** Hechos derivados de terrorismo, motín o tumulto popular. Hechos o actuaciones de las fuerzas Armadas o de hechos de las fuerzas o cuerpos de seguridad.

**18)** Los derivados de la energía nuclear radioactiva.

**19)** Los producidos cuando el conductor del **VEHÍCULO AFILIADO** se encuentre en cualquiera de las situaciones que se

señalan a continuación:

Bajo influencia de drogas, tóxicos o estupefacientes, o en estado de ebriedad, que se encuentren fuera de los límites médica o legalmente aceptados.

**20)** Los que se produzcan cuando el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** o el conductor hubiesen infringido las disposiciones reglamentarias en cuanto a requisitos y números de personas transportadas o forma de acondicionarlos siempre que la infracción haya sido causa determinante del accidente o evento causante del siniestro.

**21)** Los causados por carburantes, esencias minerales y otras materias, inflamables, explosivas o tóxicas transportadas en el **VEHICULO AFILIADO**, exceptuando el del propio vehículo.

**22)** Los que se produzcan con ocasión de la participación del vehículo **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** en carreras, prácticas deportivas y pruebas preparatorias o entrenamientos.

**23)** Los siguientes vehículos quedan expresamente excluidos de la prestación de estos servicios: vehículos de 3.5 toneladas de capacidad en adelante, vehículos destinados a transporte público de carga o de personas, transporte público, taxis, microbuses, autobuses de turismo y vehículos rentados a una empresa de Alquiler de autos establecida como tal.

**24)** Cuando el automóvil haya sido introducido ilegalmente al país.

**25)** Cuando el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** no proporcione información veraz y oportuna, que por su naturaleza no permita atender debidamente el asunto.

**26)** Cuando el Beneficiario no se identifique como **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** del **BANCO DEL PAIS S.A.**

**27)** Cuando el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** incumpla cualquiera de las obligaciones indicadas en este documento.

**28)** Cualquier asistencia médica por parto o embarazo o enfermedad pre-existente.

**29)** Las situaciones de Asistencia ocurridas durante viajes o vacaciones realizados por el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** contra de la prescripción del médico de cabecera o durante viajes de duración superior a sesenta (60) días naturales, no dan derecho a los Servicios de Asistencia.

**30)** En todo caso **GEA** no prestará los servicios de asistencia descritos en el presente anexo, cuando en la localidad donde sean solicitados dichos servicios, no exista la infraestructura pública o privada o las condiciones de la localidad no permitan llevar a cabo la realización de dicho servicio, con la obligación para **GEA** de poner en conocimiento del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** de tales circunstancias.

#### **10. OBLIGACIONES DEL TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO:**

Con el fin de que el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** pueda disfrutar de los servicios contemplados, deberá cumplir con las siguientes obligaciones:

**1.** Abstenerse de realizar gastos o arreglos sin haber consultado previamente con **GEA**.

**2.** Dar aviso oportuno a **GEA** del cambio de **RESIDENCIA PERMANENTE DEL TARJETAHABIENTE TITULAR**. Queda entendido que en caso de que el **TARJETAHABIENTE TITULAR O BENEFICIARIO** establezca su residencia permanente en un lugar distinto al territorio de la República de HONDURAS, la relación entre **GEA** y el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** se tendrá por extinta, con lo cual **GEA** se verá liberada de su obligación de prestar los servicios contemplados en el presente contrato y el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** se verá liberado de su obligación de pagar las cuotas necesarias para recibir los servicios aquí establecidos.

**3.** Identificarse como **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** ante los funcionarios de **GEA** o ante las personas que esta última compañía contrate con el propósito de prestar los servicios contemplados en el presente documento.

#### **11. PROCESO GENERAL DE SOLICITUD DEL SERVICIO DE ASISTENCIA:**

En caso de que un **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** requiera de los servicios contemplados, se procederá de la siguiente forma:

**1)** El **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** que requiera del servicio se comunicará con **GEA** a los números telefónicos especificados en este documento.

**2)** El **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** procederá a suministrarle al funcionario de **GEA** que atienda la llamada respectiva, todos los datos necesarios para identificarlo como **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**, así como los demás datos que sean necesarios con el fin de poder prestar el servicio solicitado, tales; como la ubicación exacta del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO**; un número telefónico en el cual localizarlo; descripción por **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** del problema que sufre, el tipo de ayuda que precise; y, el número de placa del **VEHÍCULO AFILIADO** en relación con el cual se solicite un servicio.

Del mismo modo, se deja constancia que los **SERVICIOS** relacionados con los **VEHÍCULOS AFILIADOS**, únicamente se prestarán cuando sean solicitados por alguno de los **TARJETAHABIENTES AFILIADOS O BENEFICIARIOS**, con derecho a los planes **BP PROTEGE**.

**3)** Una vez cumplidos todos los requisitos indicados, **GEA** le prestará al **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** los servicios solicitados a los cuales tenga derecho de conformidad con los términos, condiciones y limitaciones del presente documento.

En caso de que el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** no cumpla adecuadamente con los requisitos indicados, **GEA** no asumirá responsabilidad ni gasto alguno relacionado con la no-prestación de los servicios relacionados con el presente contrato.

Como caso de excepción, en relación con el **SERVICIO DE TRASLADO MÉDICO TERRESTRE** y en los casos de absoluta y comprobada urgencia o imposibilidad del **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO O DE GEA**, para cumplir con el procedimiento anteriormente señalado, el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** podrá acudir directamente ante terceros a solicitar el servicio correspondiente. En tal caso, **GEA** reembolsará al **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** los gastos erogados de acuerdo a los límites y coberturas señalados en el presente anexo. Queda entendido que con el fin de que el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** tenga derecho al reembolso aquí establecido, deberá presentar la correspondiente solicitud, acompañada de factura a nombre de **GRUPO ESPECIALIZADO DE ASISTENCIA DE HONDURAS S.A. DE C.V.** y con los restantes requisitos que se le indiquen dentro de un plazo máximo de cuarenta y ocho (48) horas contadas a partir del momento en que se haya concretado el **SERVICIO**.

### **13. SUBROGACIÓN.**

**GEA** quedará subrogada hasta el límite del costo de los servicios prestados al **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** de las sumas pagadas por dicha compañía, en relación con los derechos que tenga el **TARJETAHABIENTE AFILIADO O BENEFICIARIO** para el cobro de indemnizaciones al responsable del accidente o enfermedad que haya dado lugar a la prestación de los servicios contemplados en el presente documento.