

ASISTENCIA AL DESGRAVAMEN - BANCO RIPLEY

¿Qué es la asistencia al desgravamen?

Es una asistencia de servicios, y coordinaciones que se brinda a los tarjetahabientes de Banco Ripley, ante cualquier eventualidad las 24 horas del día, los 365 días del año.

¿Quiénes son los beneficiarios de estos servicios?

Clientes tarjetahabientes del Banco Ripley y sus beneficiarios. El beneficio se otorga al titular, esposa (o) e hijos (menores de 18 años) y en caso sea soltero, padres.

Coberturas

PRODUCTO ASISTENCIA AL DESGRAVAMEN - BANCO RIPLEY		
Asistencia médica	Monto máximo por evento	Máximo de eventos al año
Traslado médico terrestre en caso de accidente o enfermedad grave estipulada - Ambulancia	Gratis hasta S/ 300	2 eventos
Orientación médica telefónica	Sin límite	Sin límite
Médico a domicilio	Copago S/ 30	Sin límite
Gastos de hospitalización como consecuencia del robo y/o asalto y/o secuestro con la finalidad de sustraerle sus tarjetas de crédito	Gratis hasta S/ 250	1 evento
Asistencia legal	Monto máximo por evento	Máximo de eventos al año
Asistencia y consultoría legal telefónica en materia civil, penal, familiar, laboral y tributaria	Sin límite	Sin límite
Coordinación de bloqueo de tarjetas de crédito en caso de extravío o robo (conexión con el Banco)	Sin límite	Sin límite

Prima

Este seguro se ofrece gratuitamente a los tarjetahabientes.

Detalle de términos y coberturas del producto

1- ASISTENCIA MÉDICA

a) Traslado médico terrestre en caso de accidente o enfermedad grave estipulada - Ambulancia

En caso que el **AFILIADO** sufra un **ACCIDENTE O ENFERMEDAD GRAVE** que le provoque lesiones o traumatismos tales que requieran su hospitalización o tenga una **ENFERMEDAD GRAVE** considerada como **EMERGENCIA MÉDICA**, **GEA** podrá coordinar y cubrir el costo del traslado en ambulancia terrestre hasta el centro hospitalario más cercano previa autorización del **EQUIPO MÉDICO** de **GEA**, siempre y cuando exista en la ciudad la infraestructura privada que lo permita. En caso de no existir, **GEA** podrá brindar el servicio en la modalidad de reembolso. **El AFILIADO** en todo momento deberá supervisar la prestación de los **SERVICIOS**.

- **Condiciones Particulares**

Este servicio se prestará con un monto máximo de S/ 300 y máximo 2 eventos al año. Se trasladará al **AFILIADO**.

El servicio de transporte en ambulancia considera al “paciente” con un máximo de un acompañante. El tipo de ambulancia será definido por el equipo médico de **GEA** a cargo del procedimiento específico para cada **AFILIADO**, dependiendo de la emergencia del **AFILIADO** o **BENEFICIARIO**.

b) Orientación médica telefónica las 24 horas del día

Prevía solicitud del **AFILIADO**, **GEA** brindará orientación médica telefónica a los beneficiarios cualquier día de la semana las 24 (veinticuatro) horas del día, los trescientos sesenta y cinco (365) días del año, para que el **AFILIADO** pueda resolver sus consultas sobre alguna dolencia o enfermedad.

- **Condiciones Particulares**

GEA no se hace responsable de las consecuencias derivadas de estas orientaciones y los gastos en que incurra el **AFILIADO** correrán por su propia cuenta. Queda entendido que el **SERVICIO** se prestará como una orientación y el personal médico **GENERAL** en ningún momento diagnosticará o recetará a un paciente vía telefónica. Este servicio se prestará sin límite de montos y sin límite de eventos.

c) Médico particular a domicilio

En caso que el **AFILIADO** requiera la evaluación de un médico por alguna enfermedad o molestia catalogada como **URGENCIA MEDICA**, **GEA** gestionará el envío de un médico general al domicilio o al lugar donde el **AFILIADO** indique siempre y cuando exista la infraestructura privada que lo permita en la localidad donde se encuentre el **AFILIADO**. En las ciudades en las que no se cuente con infraestructura adecuada.

- **Condiciones Particulares**

Para dicho servicio el **AFILIADO** deberá realizar un copago de S/30 soles. Este servicio se brinda sin límite de eventos.

Los exámenes que deba realizarse el **AFILIADO**, así como los medicamentos y demás gastos que deriven de dicha asistencia médica, serán pagados por el **AFILIADO** con sus propios recursos. El **AFILIADO** en todo momento deberá supervisar la prestación de los **SERVICIOS**. Este servicio se prestará como una asistencia médica de emergencia, por lo que **GEA** no se hace responsable por el chequeo personal del **AFILIADO** con un médico especialista.

- d) **Gastos de hospitalización como consecuencia del robo y/o asalto y/o secuestro con la finalidad de sustraerle sus tarjetas de crédito**

En caso el **AFILIADO** y/o sus **BENEFICIARIOS** sufran un accidente y/o lesiones físicas graves, por consecuencia de robo y/o asalto y/o secuestro con la finalidad de sustraerle sus tarjetas de crédito, y que por la emergencia se vea obligado a realizar una atención médica que implique la hospitalización del mismo, **GEA** cubrirá los gastos a la institución en la que se realizó la atención, siempre y cuando, el evento se haya notificado a **GEA** y ésta hubiese autorizado el gasto. El monto a cubrir es de un monto máximo de S/ 250 y 1 evento al año.

El beneficiario deberá entregar toda la documentación y comprobantes originales que le permitan a **GEA** establecer con claridad la precedencia de los gastos generados, además de todos los documentos originales de los eventuales gastos a reintegrar por la compañía. **GEA** podrá a su vez solicitar información médica (Historial Clínico, ficha médica, otros) del beneficiario

- **Condiciones Particulares**

Este servicio se dará con un monto máximo de S/ 250 y 1 evento al año.

2- ASISTENCIA LEGAL

- a) **Asistencia y consultoría legal telefónica en materias civil, penal, familiar, laboral y tributario por emergencia**

Si a raíz de un accidente en que se vea involucrado el **AFILIADO**, éste requiriera orientación legal, **GEA** brindará al **AFILIADO**, vía telefónica, los **SERVICIOS** de referencia y consultoría legal en las materias civil o penal, las veinticuatro horas del día durante los 365 días del año, con el objeto de orientar al **AFILIADO**, sobre los pasos a seguir y revisar las vías de acción posibles dependiendo de la situación en la que éste se encuentre.

- **Condiciones Particulares**

En caso de que, derivado de la consulta realizada, el **AFILIADO** requiera una atención personalizada, los gastos en que incurra el **AFILIADO** por la prestación de los servicios profesionales del referido, serán costeados con sus propios recursos. La consultoría a que se refiere este servicio será únicamente con fines de orientación para el **AFILIADO**, por lo que **GEA** no será responsable por el resultado de las gestiones y

defensas realizadas por parte del abogado que contrate directamente el **AFILIADO**. Este servicio se dará sin costo y sin límite de eventos.

b) Información, orientación y coordinación de bloqueo de tarjetas de crédito (conexión con el banco)

Previa solicitud del Afiliado, **GEA** realizará la conexión a través de su Call Center facilitándole la comunicación con la entidad solicitada a fin que el afiliado pueda realizar el bloqueo de su tarjeta. **GEA** no será responsable por la información solicitada por las diferentes compañías emisoras de tarjetas, **GEA** no asumirá responsabilidad alguna en relación con la atención prestada o falta de la misma por parte de las compañías.

- **Condiciones Particulares**

Este servicio se prestará sin límite de monto ni límite de eventos.

- **Exclusiones**

No quedará cubierto por las disposiciones de estas condiciones además lo siguiente:

- Cuando el **AFILIADO** no proporcione información veraz y oportuna, que por su naturaleza no permita atender debidamente el asunto.
 - Los resultantes de los servicios que el **AFILIADO** haya contratado sin el previo consentimiento de **GEA**.
 - Los derivados de prácticas deportivas en competencias.
 - Mala fe del **AFILIADO**, comprobada por el personal de **GEA** o si en la petición mediare mala fe.
 - Eventos de la naturaleza de carácter extraordinario, tales como inundaciones, terremotos, erupciones volcánicas, huracanes, ciclones.
 - Hechos y actos del hombre derivados del terrorismo, guerra, guerrilla, vandalismo, motín o tumulto popular, etc.
 - Hechos y actos de fuerzas armadas, fuerzas o cuerpo de seguridad.
 - Energía nuclear radiactiva.
 - La ingestión de drogas, sustancias tóxicas, narcóticos o medicamentos sin prescripción médica.
 - Enfermedades mentales
 - Cualquier servicio de asistencia solicitado con más de 48 horas posteriores al momento de la emergencia o situación de asistencia.
 - Cuando el solicitante no se identifique como **AFILIADO** de los **SERVICIOS** o no cuente con el servicio activo por haber solicitado la anulación del servicio o por exceder más de 03 meses sin cumplir con el pago del mismo.
- **Procedimiento para la solicitud del servicio**
- Comunicarse con **GEA** a través los números telefónicos especificados para tal efecto y le suministrará al funcionario de **GEA** que atienda la llamada respectiva, todos los datos necesarios para identificarlo como **AFILIADO**.
 - Una vez cumplidos todos los requisitos indicados, **GEA** le prestará al **AFILIADO** los servicios solicitados a los cuales tenga derecho de conformidad con los términos, condiciones y limitaciones del presente documento.
 - En caso de que el **AFILIADO** no cumpla con los requisitos indicados, **GEA** no asumirá responsabilidad ni gasto alguno relacionado con los **SERVICIOS** indicados en el presente contrato ni frente a **BANCO RIPLEY** ni frente al **AFILIADO**.