

# Resumen de Garantías IMSERSO



Nº de póliza: 07999000020

## Resumen de coberturas y límites máximos de indemnización

- A)** Anulación de Viaje ..... **Coste del viaje**
- B)** Traslado al hospital como consecuencia de enfermedad o accidente grave ..... **Ilimitado**
- C)** Traslado sanitario ..... **Ilimitado**
- D)** Regreso y estancia de acompañante:
- Regreso ..... **Ilimitado**
  - Estancia y manutención con 75 €/día ..... **525 €**
- E)** Gastos de transporte de los acompañantes para desplazarse al hospital ..... **9 €/día**
- F)** Desplazamiento y estancia de familiar para acompañar al asegurado hospitalizado:
- Desplazamiento ..... **Ilimitado**
  - Estancia con 75 €/día ..... **525 €**
- G)** Gastos médicos:
- Atención médica ..... **Incluido**
  - Gastos de hospitalización ..... **Hasta 30 días**
- H)** Prolongación de estancia en hotel por enfermedad o accidente con 75 €/día ..... **150 €**
- I)** Alta voluntaria  
La petición por parte del asegurado del alta voluntaria, en el caso de estar ingresado en algún centro médico u hospital, o de algún tratamiento médico, y en contra del veredicto médico, anulará automáticamente a partir de la fecha de alta voluntaria cualquier derecho a las garantías anteriores, apartados de la D a la J.
- J)** Transporte del fallecido:
- Traslado ..... **Ilimitado**
  - Tratamiento postmortem y acondicionamiento ..... **2.400 €**
- K)** Acompañamiento del fallecido:
- Desplazamiento ..... **Ilimitado**
  - Estancia y manutención con 75 €/día ..... **300 €**
- L)** Interrupción de vacaciones ..... **Coste del Viaje**
- M)** Reembolso de vacaciones ..... **Coste del Viaje**
- N)** Seguro de equipajes ..... **400 €**
- O)** Accidentes del medio de transporte ..... **6.010.12 €**  
**La indemnización máxima en caso de siniestro será de 6.010.121,04 € independientemente del número de pasajeros afectados y amparados por esta misma póliza.**
- P)** Servicio de información a personas mayores ..... **Incluido**
- Q)** Servicio de información de farmacias de guardia ..... **Incluido**

## Instrucciones a seguir en caso de Siniestro



Teléfono de Asistencia  
**+34 918 358 383**



Declaración Online  
<https://www.servisegur.com/imserso2324>



Email de Reembolsos  
[imserso.ergo@servisegur.com](mailto:imserso.ergo@servisegur.com)



Correo Postal de Reembolsos  
**Reembolsos Imserso-Servisegur**  
Calle Irún, nº 7, 28008 Madrid