Thank You for Choosing Travel Guard! We are happy to be part of your trip

This document introduces you to the travel insurance policy and provides you with general information that may be helpful in understanding the policy. The policy is a legal contract between you and National Union Fire Insurance Company of Pittsburgh, Pa which provides insurance coverage for your trip through its relationship with Travel Guard. Please be sure to read the policy thoroughly. It includes a Schedule Page that shows the benefits that are offered. It will also include a Declarations Page that shows the base policy benefits and any additional benefits you elected.

Requirements to Purchase a Policy

1. You are a U.S. resident at the time you buy the policy, and are still a U.S. resident when you begin your Trip.
2. You must purchase the policy no later than 24 hours prior to departure.

What You Should Know

The policy covers specific ***Unforeseen*** events and losses, and only under the conditions listed in the policy.

The policy is designed to reimburse you after a Loss is incurred and a claim is filed. The Payment of Claims section supplies additional information on what is needed to file a claim.

Please take note of the definitions for ***Trip Cost*** and ***Cancellation Penalties***. They explain how to determine trip costs for different scenarios so you can accurately insure the trip costs you have invested.

The policy uses the term "days" throughout the document. With the exception of its usage with specific times, like those used in the Effective and Termination Dates section, e.g. 11:59 P.M. on the day before the scheduled ***Departure Date***, they will refer to the actual number of days, regardless of the time of day. For example, if you are traveling June 1st, June 2nd and June 3rd, your trip length is 3 days, no matter what time you leave or return.

We understand that trip plans can change. If your dates of travel change, or you pay for additional trip components, you must update your application with us to include the additional trip components and/or any other changes. You can easily do this online at www.travelguard.com, or you can call us at 1.877.934.8308. If you travel without updating your application and then file a claim, the benefit payment may be reduced.

Your policy may provide extra coverage, such as a Pre-existing Medical Condition Exclusion Waiver, if you purchase the insurance with the initial trip deposit. Check the Schedule or Declarations Page for a complete list of benefits and benefit amounts.

If you find that you don't want this policy for any reason, you can let us know by sending an email to refund@travelguard.com. If you do this within 15 days of the Effective Date of the policy, we will refund the premium.

If you have a claim, you can file it online at www.aig.com/travelclaims or contact us at 1.877.934.8308.

If you need to contact Travel Guard for questions or assistance during your trip, please call 1.715.295.5452. You may call collect if you are calling outside of the U.S.

And There's More! Here's what's included

1. **Schedule of Benefits.** This lists the base policy benefits and the amount of coverage for each benefit, as well as options you may add to your policy. Each of these benefits will pay up to the limit shown for covered losses.
2. **Effective and Termination Dates.** It's important for both of us to know when your coverage is active. This section explains when each of the benefits in the policy start and when they end.
3. **Definitions.** You'll notice that some words in this policy are ***Capitalized***, ***Bold*** and ***Italics***. These are words that have specific meanings in the policy, and it's important that you know exactly what they are. When you see a capitalized, bold, italicized word, you can find the applicable meaning in the Definitions section.
4. **Benefits.** Each benefit in your policy will state the events or losses we will cover. You will also find an explanation of the payments we will make if one of those events occurs. Not every loss may be covered, and not every expense incurred in a loss may be paid, so please read the policy carefully.
5. **Exclusions.** The policy contains a General Exclusions section that applies to all benefits. Some benefits will include an exclusions section that will only apply to that particular benefit. The exclusions section lists the items or types of losses that are not covered under the policy, so be sure to read them as well to get a full understanding of how your benefits apply.
6. **Pre-existing Medical Condition Exclusion Waiver.** If you have this coverage, it will waive the pre-existing medical conditions exclusions in the benefits where they may otherwise not be covered. If you do not have this coverage, please refer to the Exclusions sections to learn how pre-existing conditions may affect your benefits.
7. **Payment of Claims.** If you file a claim with us, this section shows which documentation is required, and how and where to send it.
8. **General Provisions.** This section explains contractual details of the policy.
9. **Services.** In addition to the insurance coverage provided by the policy, Travel Guard offers world-class assistance services to our customers.

Be sure to read the policy carefully to understand your coverage, and if you have any questions, let us know!

We are available 24/7 at 1.877.934.8308

AIG

Travel Guard®

TERMS OF THE INSURANCE POLICY WILL GOVERN IN THE EVENT OF A CONFLICT BETWEEN THE TERMS OF THIS DOCUMENT AND THE POLICY.

AIG

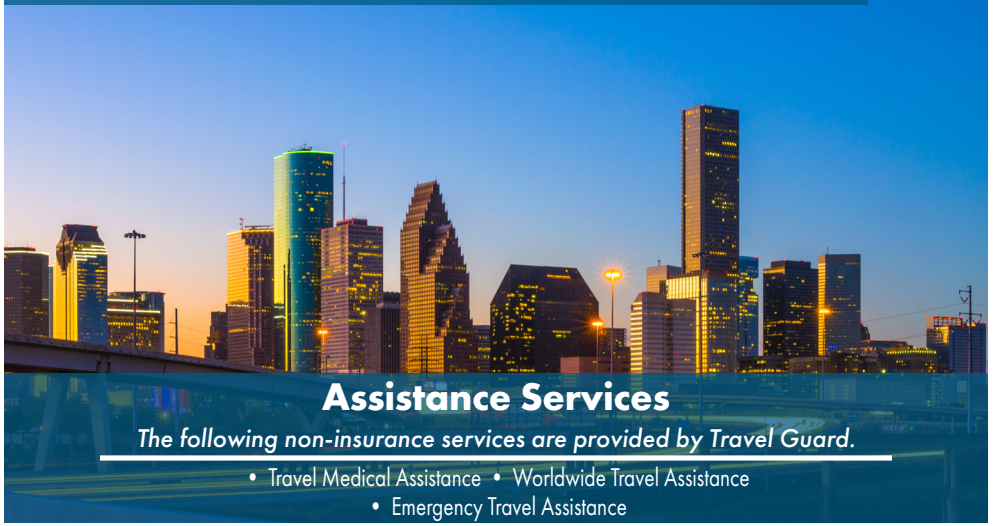
Travel Guard®



DOMESTIC AIR TICKET PLAN

POLICY OF INSURANCE

Product Code: 009318 NW 06/19 IL



Assistance Services

The following non-insurance services are provided by Travel Guard.

• Travel Medical Assistance • Worldwide Travel Assistance
• Emergency Travel Assistance

STATE AND PRIVACY NOTICE

This document is only applicable to residents of Illinois. If you are from any other state, click here to find your state-specific Policy, or call Travel Guard at 1.877.934.8308. To view and print a copy of our privacy notice, please visit: www.travelguard.com/default/privacynotice.aspx

NATIONAL UNION FIRE INSURANCE COMPANY OF PITTSBURGH, PA

Executive Offices: 175 Water Street, 15th Floor, New York, NY 10038
(212) 458-5000
(a capital stock company, herein referred to as the Company)

INDIVIDUAL TRAVEL PROTECTION POLICY

IMPORTANT

This coverage is valid only if the appropriate cost has been paid.
Please keep this document as your record of coverage under the plan.

PLEASE READ THIS DOCUMENT CAREFULLY!

This Policy is issued in consideration of your application and payment of the premium due. This Policy describes all of the travel insurance benefits underwritten by National Union Fire Insurance Company of Pittsburgh, Pa., 175 Water Street, 15th Floor, New York, NY 10038 (herein referred to as the Company).

This Policy is a legal contract between the Insured and the Company. It is important that you read your Policy carefully. Please refer to the ***Schedule*** or ***Declarations Page***. It provides you with specific information about the insurance you purchased.

FIFTEEN DAY LOOK

You may cancel this insurance by giving the Company or the agent written notice within the first to occur of the following: (a) 15 days from the Effective Date of your insurance; or (b) your scheduled ***Departure Date***. If you do this, the Company will refund your premium paid provided no insured has filed a claim under this Policy. After this 15 day period, the premium is non-refundable.

The President and Secretary of the National Union Fire Insurance Company of Pittsburgh, Pa. witness this Policy.

President

Secretary

SCHEDULE OF BENEFITS

	Maximum Limit Per Person
Trip Cancellation	100% of Trip Cost up to a maximum of $100,000
Trip Interruption	125% of Trip Cost up to a maximum of $125,000
Single Occupancy	100% of Trip Cost up to a maximum of $100,000
Trip Delay	up to $100 per day, to a maximum of $500
Missed Connections	$500
Baggage Coverage	$500
Baggage Delay	up to $100 per day, to a maximum of $300
Non-flight Accidental Death & Dismemberment	$27,500

Extra Coverage

The following are included at no additional cost if the policy is purchased with Initial Trip Payment.

- Pre-Existing Medical Conditions Exclusion Waiver Provides coverage otherwise excluded due to pre-existing medical conditions

For Questions or Information, Contact:

www.TravelGuard.com

1.877.934.8308
24 hours a day, 7 days a week

Or call National Union Fire Insurance Company of Pittsburgh, Pa. (an AIG Company) at: 1.212.458.5000

The Insurer shall not be deemed to provide cover and the Insurer shall not be liable to pay any claim or provide any benefit hereunder to the extent that the provision of such cover, payment of such claim or provision of such benefit would expose the Insurer, its parent company or its ultimate controlling entity to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union or the United States of America.

TABLE OF CONTENTS

SECTION I	EFFECTIVE AND TERMINATION DATES
SECTION II	GENERAL EXCLUSIONS
SECTION III	BENEFITS
SECTION IV	DEFINITIONS
SECTION V	PAYMENT OF CLAIMS
SECTION VI	GENERAL PROVISIONS

SECTION I
EFFECTIVE AND TERMINATION DATES

WHEN COVERAGE BEGINS

Pre-Departure Benefits
Trip Cancellation coverages are effective at 12:01 A.M. local time on the date following payment to the ***Company*** of the required cost.

Post-Departure Benefits
All other coverages will begin on the later of:
(a) 12:01 A.M. local time on the scheduled ***Departure Date*** shown on the travel documents; or
(b) the date and time the ***Insured*** starts his/her ***Trip***.

WHEN COVERAGE ENDS

Pre-Departure Benefits
Trip Cancellation coverages end on the earlier of: (a) the cancellation of the ***Insured's Trip***; or (b) 11:59 P.M. on the day before the scheduled ***Departure Date***.

Post-Departure Benefits
All other coverages end on the earliest of:
(a) the ***Insured's*** arrival at the ***Return Destination***, even if this occurs earlier than the scheduled ***Return Date***; or
(b) the scheduled ***Return Date***; or
(c) the ***Insured's*** arrival at the ***Destination*** on a one-way ***Trip***; or
(d) the date listed as the return date by the ***Insured*** on the application.

Extension of Coverage – Late Return:
All coverages except Trip Cancellation will be extended, if:
(a) the ***Insured's*** entire ***Trip*** is covered by the plan; and
(b) the ***Insured's*** return is delayed by ***Inclement Weather*** or any of the ***Unforeseen*** events listed in Trip Cancellation, Trip Interruption or Trip Delay.

This extension of coverage will end on the earlier of:
(a) the date the ***Insured*** reaches his/her ***Return Destination***; or
(b) 7 days after the date the ***Trip*** was scheduled to be completed.

If, due to restrictions by a ***Common Carrier*** or a ***Physician***, the ***Insured*** cannot return home before this extension ends, coverage will be extended for an additional 30 days, or until the first time such restrictions are removed (whichever is earlier), and will remain effective while the ***Insured*** travels to the ***Return Destination***.

Extension of Coverage – Baggage Coverage: Baggage Coverage is extended if the ***Insured's Baggage*** is in the charge of a ***Common Carrier*** and delivery is delayed. This extension will terminate when the ***Common Carrier*** delivers the property to the ***Insured***, or when the ***Common Carrier*** documents the property as lost. This extension does not apply to the Baggage Delay benefits.

SECTION II
GENERAL EXCLUSIONS

In addition to any applicable benefit-specific exclusions, the following exclusions apply to all losses and all benefits. Unless otherwise shown below, these exclusions apply to the ***Insured***, ***Traveling Companion***, ***Family Member*** and ***Business Partner***. This Policy does not cover any loss for, caused by or resulting from:

(a) any loss that occurs at a time when the applicable benefit is not in effect, as outlined in the Effective and Termination Dates section; or
(b) war or act of war, whether declared or not; or
(c) participation in a ***Riot***, ***Civil Disorder***, or insurrection; or
(d) commission of or attempt to commit a felony by the ***Insured***, a ***Family Member***, a ***Traveling Companion***, or ***Business Partner***; or
(e) being under the influence of drugs or narcotics as defined and determined by the laws of the state where the Loss or the cause of the Loss was incurred or unless administered upon the advice of a ***Physician*** as prescribed; or
(f) intoxication above the legal limit at the ***Insured's*** location at the time of loss as defined and determined by the laws of the state where the loss or the cause of the loss was incurred; or
(g) any ***Trip*** taken by the ***Insured*** or ***Traveling Companion*** outside the advice of a ***Physician***.

PRE-EXISTING MEDICAL CONDITION EXCLUSION WAIVER

The ***Company*** will waive the ***Pre-Existing Medical Condition*** exclusion if all of the following conditions are met:

(1) the plan is purchased with ***Initial Trip Payment***; and
(2) the ***Insured*** is medically able to travel when the plan is purchased; and
(3) the amount of coverage purchased equals all ***Trip Costs*** up to the maximum shown in the ***Schedule*** including any subsequent arrangements made for the same ***Trip***. The ***Insured*** must update the coverage to include the additional cost of the subsequent arrangements within 2 days of payment to the ***Travel Supplier***.

This waiver is limited to the first $100,000 of ***Cancellation Penalties***. If the ***Insured*** does not insure all ***Trip Costs***, this waiver will be terminated and the ***Pre-Existing Medical Conditions*** exclusion will apply. If the ***Insured's Trip Costs*** are greater than $100,000, the waiver will still apply as long as the amount of coverage purchased is $100,000.

PRIMARY INSURANCE

The insurance provided by this Policy for all coverages will be paid on a ***Primary*** basis. This is subject to recovery. The ***Company*** will pay the claim first then seek to recover any payments made by a third party.

SECTION III
BENEFITS

TRIP CANCELLATION

The ***Company*** will pay a benefit to reimburse the ***Insured*** for covered expenses up to the Maximum Limit shown in the ***Schedule*** or ***Declarations Page***, if an ***Insured*** cancels his/her ***Trip*** due to any of the following ***Unforeseen*** events:

(a) ***Sickness, Injury***, or death of an ***Insured***, ***Family Member***, ***Traveling Companion*** or ***Business Partner***. ***Sickness*** or ***Injury*** must be certified by a ***Physician***;
  (1) ***Sickness*** or ***Injury*** of an ***Insured***, ***Traveling Companion*** or ***Family Member*** traveling with the ***Insured*** which results in medically imposed travel restrictions as certified by a ***Physician*** at the time of ***Loss***;
  (2) ***Sickness*** or ***Injury*** of the ***Business Partner*** must be so disabling as to reasonably cause the ***Insured*** to cancel the ***Trip*** to assume daily management of the business.
(b) the ***Insured*** or ***Traveling Companion*** is hijacked, quarantined, subpoenaed, required to serve on a jury, or required to appear as a witness in a legal action; provided the ***Insured*** or ***Traveling Companion*** is not a party to the legal action or appearing as a law enforcement officer;
(c) the ***Insured*** or ***Traveling Companion*** is called to active military service or as a reservist, or military leave is revoked or reassigned. The military leave for the dates of travel must be approved prior to the effective date of coverage;
(d) the ***Insured*** or ***Traveling Companion***, (or, if the ***Insured*** is a ***Child***, the ***Insured's*** parent or legal guardian), is involuntarily terminated or laid off from their employment. The termination notice must occur at least 30 days after the ***Insured's*** effective date of coverage. The employee must have been an active employee with the same employer for at least 1 continuous year. This provision is not applicable to temporary employment, seasonal employment, independent contractors or self-employed persons;
(e) the ***Insured*** or ***Traveling Companion*** (or, if the ***Insured*** is a ***Child***, the ***Insured's*** parent or legal guardian), has an involuntary employer-initiated transfer of 100 or more miles which requires the ***Insured's Primary Residence*** to be relocated; provided that he or she has been an active employee with the same employer for at least 5 continuous years. Notification of the transfer by the employer to the ***Insured*** must occur after the effective date of coverage;
(f) the ***Insured's*** or ***Traveling Companion's Primary Residence*** is made ***Uninhabitable***, by ***Natural Disaster*** (other than a hurricane), fire, vandalism, or burglary;
(g) a named hurricane making the ***Insured's Primary Residence Uninhabitable***, or making the ***Destination Inaccessible*** or ***Uninhabitable***. Coverage for a hurricane applies only if insurance was purchased prior to the tropical storm first being upgraded to a hurricane. The ***Company*** will only pay the benefits for ***Losses*** occurring within 30 days after the named hurricane makes the ***Insured's Destination Uninhabitable*** or ***Inaccessible***;
(h) the ***Insured*** or ***Traveling Companion*** is delayed due to a traffic accident while en route to the ***Insured's Destination***. The traffic accident must be substantiated by a police report;
(i) ***Strike*** causing cancellation or delay of the ***Insured's*** pre-arranged travel services;
(j) ***Inclement Weather*** causing cancellation or delay of the ***Insured's Trip***;
(k) a ***Terrorist Incident*** in a ***City*** listed on the ***Insured's*** itinerary within 30 days of the ***Insured's*** scheduled arrival.

Trip Cancellation Benefits: The ***Company*** will pay a benefit to reimburse the ***Insured*** for any of the following applicable expenses, up to the maximum limit shown in the ***Schedule*** or ***Declarations Page***, for ***Trips*** that are canceled prior to the scheduled ***Departure Date*** due to any of the ***Unforeseen*** events listed above.

(a) ***Cancellation Penalties*** for unused travel arrangements; and
(b) ***Travel Supplier*** change fees; and
(c) the cost of re-depositing frequent traveler awards utilized for the ***Trip***.

There is no coverage for the increased cost of a reservation if the ***Insured*** changes the ***Trip*** dates.

The amount reimbursed will not exceed the ***Trip Cost***.

Trip Cancellation Exclusions:
In addition to the General Exclusions, the following exclusions apply to the Trip Cancellation benefit. Unless otherwise specified below, these exclusions apply to the ***Insured***, ***Traveling Companion***, ***Family Member*** and ***Business Partner***. This benefit will not cover any loss for, caused by, or resulting from:
(a) intentionally self-inflicted ***Injury***, suicide, or attempted suicide of the ***Insured***; or
(b) the ***Insured*** or ***Traveling Companion*** traveling for the purpose of securing medical treatment; or
(c) ***Normal Pregnancy or Childbirth***, or elective abortion. However, ***Unforeseen Complications of Pregnancy*** are not excluded; or
(d) ***Mental or Psychological Disorder*** of the ***Insured***, unless hospitalized at least overnight; or
(e) costs for the ***Trip*** paid using loyalty rewards points, frequent travel miles, or other non-monetary redeemable points or rewards through similar programs; or
(f) maintenance/exchange/membership/association fees for timeshare reservations; or
(g) payments made for this policy and any other insurance; or
(h) ***Pre-Existing Medical Conditions***.

TRIP INTERRUPTION

The ***Company*** will pay a benefit to reimburse the ***Insured*** for covered expenses, up to the Maximum Limit shown in the ***Schedule*** or ***Declarations Page***, if an ***Insured*** is unable to continue on his/her ***Trip*** due to any of the following ***Unforeseen*** events:

(a) ***Sickness***, ***Injury***, or death of an ***Insured***, ***Family Member***, ***Traveling Companion*** or ***Business Partner***. ***Sickness*** or ***Injury*** must be certified by a ***Physician***;
  (1) ***Sickness*** or ***Injury*** of an ***Insured***, ***Traveling Companion*** or ***Family Member*** traveling with the ***Insured*** which results in medically imposed travel restrictions as certified by a ***Physician*** at the time of ***Loss***;
  (2) ***Sickness*** or ***Injury*** of the ***Business Partner*** must be so disabling as to reasonably cause the ***Insured*** to interrupt the ***Trip*** to assume daily management of the business;
(b) the ***Insured*** or ***Traveling Companion*** is hijacked, quarantined, subpoenaed, required to serve on a jury, or required to appear as a witness in a legal action provided the ***Insured*** or a ***Traveling Companion***; is not a party to the legal action or appearing as a law enforcement officer;
(c) the ***Insured*** or ***Traveling Companion*** is called to active military service or as a reservist, or military leave is revoked or reassigned. The military leave for the dates of travel must be approved prior to the effective date of coverage;
(d) the ***Insured's*** or ***Traveling Companion's Primary Residence*** is made ***Uninhabitable***, by ***Natural Disaster*** (other than a hurricane), fire, vandalism, or burglary;
(e) a named hurricane making the ***Insured's Primary Residence Uninhabitable***, or making the ***Destination Inaccessible*** or ***Uninhabitable***. Coverage for a hurricane applies only if insurance was purchased prior to the tropical storm first being upgraded to a hurricane. The ***Company*** will only pay the benefits for ***Losses*** occurring within 30 days after the named hurricane makes the ***Insured's Destination Uninhabitable*** or ***Inaccessible***;

(f) the ***Insured*** or ***Traveling Companion*** is delayed due to a traffic accident while en route to the ***Insured's Destination***. The traffic accident must be substantiated by a police report;
(g) the ***Insured*** will be attending a ***Family Member's*** or surrogate mother's ***Childbirth***. The pregnancy must occur after the effective date of coverage and must be verified by medical records;
(h) ***Strike*** causing cancellation or delay of the ***Insured's*** pre-arranged travel services;
(i) ***Inclement Weather*** causing cancellation or delay of the ***Insured's Trip***;
(j) a ***Terrorist Incident*** in a ***City*** listed on the ***Insured's*** itinerary within 30 days of the ***Insured's*** scheduled arrival.

Trip Interruption Benefits: The ***Company*** will pay a benefit to reimburse the ***Insured*** for any of the following applicable expenses, up to the maximum limit shown in the ***Schedule*** or ***Declarations Page***, for ***Trips*** that are interrupted due to any of the ***Unforeseen*** events listed above:
(a) ***Cancellation Penalties*** for ***Unused*** travel arrangements, and
(b) additional transportation expenses incurred by the ***Insured*** (not to exceed the same class as the ***Insured's*** original ticket or the cost of economy airfare, less any refunds paid or payable) for travel by the most direct route to:
  (1) the ***Return Destination***; or
  (2) the ***Insured's Destination***, or to a place where the ***Insured*** can continue their ***Trip***.

Trip Interruption Exclusions:
In addition to the General Exclusions, the following exclusions apply to the Trip Interruption benefit. Unless otherwise specified below, these exclusions apply to the ***Insured***, ***Traveling Companion***, ***Family Member*** and ***Business Partner***. This benefit does not cover any loss for, caused by, or resulting from:
(a) intentionally self-inflicted ***Injury***, suicide, or attempted suicide of the ***Insured***; or
(b) the ***Insured*** or ***Traveling Companion*** traveling for the purpose of securing medical treatment; or
(c) ***Normal Pregnancy or Childbirth***, or elective abortion. However, ***Unforeseen Complications of Pregnancy*** are not excluded; or
(d) ***Mental or Psychological Disorder*** of the ***Insured***, unless hospitalized at least overnight; or
(e) the ***Insured's*** participation in ***Adventure Activities***, ***Extreme Activities*** or ***Dangerous Activities***, except as a spectator; or
(f) costs for the ***Trip*** paid using loyalty rewards points, frequent travel miles, or other non-monetary redeemable points or rewards through similar programs; or
(g) maintenance/exchange/membership/association fees for timeshare reservations; or
(h) payments made for this policy and any other insurance; or
(i) ***Pre-Existing Medical Conditions***.

SINGLE OCCUPANCY BENEFIT

The ***Company*** will pay a benefit to reimburse the ***Insured***, up to the Single Occupancy maximum limit shown in the ***Schedule*** or ***Declarations Page***, for the additional costs charged by the ***Travel Supplier*** for the ***Trip*** as a result of a change in the per-person occupancy rate if a person booked to share accommodations with the ***Insured*** has his or her ***Trip*** cancelled or interrupted due to any of the ***Unforeseen*** events shown in the Trip Cancellation or Trip Interruption section, and the ***Insured*** does not cancel or interrupt. The Trip Cancellation and Trip Interruption exclusions will also apply to this benefit.

SPECIAL NOTIFICATION OF CLAIM

The ***Insured*** must notify the ***Travel Supplier*** within 72 hours or as soon as reasonably possible in the event of a Trip Cancellation or Interruption claim. The ***Company*** will not pay for any additional penalty charges incurred that would not have been imposed had the ***Insured*** notified the ***Travel Supplier*** within the specified period. If the ***Insured*** is unable to provide cancellation notice within the required timeframe, the ***Insured*** must provide proof of the circumstance that prevented timely notification.

TRIP DELAY

The ***Company*** will pay a benefit to reimburse the ***Insured*** up to the maximum limit shown in the ***Schedule*** or ***Declarations Page*** for ***Reasonable Additional Expenses*** until travel becomes possible to the originally scheduled ***Destination*** if the Insured's ***Trip*** is delayed. If the ***Insured*** is separated from their ***Baggage*** during the trip delay, the ***Company*** will also reimburse the ***Insured*** for ***Necessary Personal Effects***.

The ***Insured's Trip*** must be delayed 5 or more consecutive hours due to a cancellation or delay for one of the ***Unforeseen*** events listed below which prevents the Insured from reaching his/her intended ***Destination***:

(a) the ***Insured*** being delayed due to a traffic accident while en route to a departure as substantiated by a police report;
(b) the ***Insured's*** or ***Traveling Companion's*** lost or stolen passports, travel documents, or money;
(c) the ***Insured*** or ***Traveling Companion*** is quarantined;
(d) ***Natural Disaster***;
(e) ***Injury, Sickness***, or death of the ***Insured*** or ***Traveling Companion***;
(f) ***Civil Disorder***;
(g) hijacking;
(h) ***Common Carrier*** delay.

This benefit is payable for only one delay per ***Insured***, per ***Trip***.

If the ***Insured*** incurs more than one delay in the same ***Trip***, the ***Company*** will reimburse the ***Insured*** for the delay with the largest benefit up to the Maximum Limit shown in the ***Schedule*** or ***Declarations Page***.

MISSED CONNECTION

If, while on a ***Trip***, the ***Insured*** misses a departure resulting from a delay of the ***Insured's*** scheduled ***Common Carrier*** transportation due to ***Inclement Weather*** or ***Common Carrier*** delay, the ***Company*** will pay a benefit to reimburse the ***Insured*** up to the Maximum Limit shown in the ***Schedule*** or ***Declarations Page*** for:

(a) additional transportation expenses incurred by the ***Insured*** to join the departed ***Trip***; and
(b) ***Cancellation Penalties*** for missed portions of the ***Trip***.

This benefit does not apply if the ***Insured's*** domestic travel arrangements allow less than 1 hour between connections, or the ***Insured's*** international travel arrangements allow less than 2 hours between connections.

BAGGAGE COVERAGE

The ***Company*** will pay a benefit to reimburse the ***Insured*** up to the Maximum Limit shown in the ***Schedule*** or ***Declarations Page*** and subject to the special limitations shown below, for loss, theft or damage to the ***Insured's Baggage*** during the ***Insured's Trip***. The ***Company*** will also pay for fees incurred to ship the ***Insured's Baggage*** to the ***Insured's*** location if the lost items are recovered.

Special Limitations:
The ***Company*** will reimburse the ***Insured*** up to:
(a) $500 for the first item and;
(b) $250 for each subsequent item; and
(c) $500 aggregate on all ***Losses*** to:

(1) jewelry, watches, and furs; and
(2) electronic devices, including but not limited to: personal computers, cameras and camera equipment, camcorders, cell phones, smartphones, portable music players, tablet devices, and other wireless handheld devices.

Items over $150 must be accompanied by original receipts. If receipts are not provided, the maximum amount payable will be $150.

The ***Company*** will pay the lesser of:
(a) the original purchase price of the item; or
(b) the cost to repair the item.

In the event of a ***Loss*** to a pair or set of items, the ***Company*** will pay the lesser of:
(a) the cost to repair or purchase the individual item(s) needed to complete the set or pair; or
(b) the original purchase price of the set or pair.

In the event of a ***Loss*** of the ***Insured's*** prescription medication, the ***Company*** will reimburse the ***Insured*** only for the cost to replace the amount of prescriptions drugs that were lost, stolen, or damaged. The prescribing ***Physician*** must authorize the replacement and it must be legally permissible to replace the prescription at the ***Insured's*** location.

The Baggage Coverage maximum limit shown in the ***Schedule*** or ***Declarations Page*** also includes:
(a) ***Losses*** due to unauthorized use of the ***Insured's*** credit cards if they are lost or stolen during the ***Trip***. However, this benefit will not apply if the ***Insured*** has failed to comply with all requirements imposed by the issuing credit card companies; and
(b) the cost to replace the ***Insured's*** passport or visa if it is lost, stolen or damaged during the ***Trip***. The loss, theft or damage must be documented by a police report.

BAGGAGE DELAY

The ***Company*** will pay a benefit to reimburse the ***Insured*** for the purchase of ***Necessary Personal Effects***, up to the Maximum Limit shown in the ***Schedule*** or ***Declarations Page***, if the ***Insured's Baggage*** is delayed or misdirected by the ***Common Carrier*** for more than 24 hours while on a ***Trip***.

Incurred expenses must be accompanied by receipts.

This benefit does not apply if ***Baggage*** is delayed after the ***Insured*** has reached their ***Return Destination***.

The ***Insured*** must: (a) report theft ***Losses*** to police or other local authorities as soon as possible; and (b) send sworn proof of ***Loss*** as soon as possible from date of ***Loss***; and (c) take reasonable steps to protect his/her ***Baggage*** from further damage and make necessary and reasonable temporary repairs. The ***Company*** will reimburse the ***Insured*** for those expenses, but will not pay for further damage if the ***Insured*** fails to protect his/her ***Baggage***.

Baggage Coverage Exclusions:
In addition to the General Exclusions, the following exclusions apply to the Baggage Coverage benefit. No benefits will be paid for:
(a) loss caused by animals, rodents, insects or vermin; or
(b) loss of, or damage to, bicycles (except when checked with a ***Common Carrier***); or
(c) loss of, or damage to, motor vehicles; or

(d) loss of, or damage to, artificial prosthetic devices, false teeth, any type of eyeglasses, sunglasses, contact lenses, or hearing aids; or
(e) loss of, or damage to, keys, notes, securities, accounts, deeds, food stamps, bills, or other evidences of debt, money, stamps, stocks and bonds, postal or money orders, and tickets; or
(f) loss of, or damage to, property shipped as freight, or shipped prior to the ***Departure Date***; or
(g) loss of, or damage to, contraband; or
(h) loss of, or damage to, items seized by any government official or customs official; or
(i) damage caused by any process of repair; or
(j) loss resulting from defective materials or craftsmanship; or
(k) loss resulting from mysterious disappearance; or
(l) loss resulting from normal wear and tear or deterioration; or
(m) any loss that occurs on a ***Trip*** with a ***Destination*** less than 100 miles from the ***Insured's Primary Residence***, or on a ***Trip*** that is not overnight in length.

NON-FLIGHT ACCIDENTAL DEATH AND DISMEMBERMENT

The ***Company*** will pay the ***Insured*** for this benefit for one of the Losses shown in the Table of Losses below if the ***Insured*** is ***Injured*** during the ***Trip*** **OTHER THAN** while riding as a passenger in or boarding or alighting from or being struck or run down by a certified passenger aircraft provided by a ***Common Carrier*** and operated by a properly certified pilot. The Loss must occur within 365 days of the date of the accident that caused the ***Injury.*** The ***Company*** will pay the percentage shown below of the maximum limit shown in the ***Schedule*** or ***Declarations Page***.

If more than one Loss is sustained by an ***Insured*** as a result of the same accident, only one amount, the largest applicable to the Losses incurred, will be paid. The ***Company*** will not pay more than 100% of the maximum limit for all Losses due to the same accident.

Table of Losses

Loss of	% of maximum limit
Life	100%
Both Hands or Both Feet	100%
Sight of Both Eyes	100%
One Hand and One Foot	100%
Either Hand or Foot, and Sight of One Eye	100%
Either Hand or Foot	50%
Sight of One Eye	50%

"Loss" with regard to:
(a) hand or foot means actual severance through or above the wrist or ankle joints;
(b) sight means entire and irrecoverable Loss of sight in that eye.

EXPOSURE

The ***Company*** will pay a benefit for covered Losses as specified above which result from an ***Insured*** being unavoidably exposed to the elements due to an accidental ***Injury*** during the ***Trip***. The Loss must occur within 365 days after the event which caused the exposure.

DISAPPEARANCE

The ***Company*** will pay for Loss of life as shown above if the ***Insured's*** body cannot be located within one year after a disappearance due to an accident during the ***Trip***.

Accidental Death and Dismemberment Exclusions:
In addition to the General Exclusions, the following exclusions apply to the Non-Flight Accidental Death and Dismemberment Benefit. No benefits will be paid for any loss for, caused by, or resulting from:
(a) death caused by ***Sickness*** or disease of any kind; or
(b) stroke or cerebrovascular accident or event; cardiovascular accident or event; myocardial infarction or heart attack; coronary thrombosis; aneurysm; or
(c) intentionally self-inflicted ***Injury***, suicide, or attempted suicide of the ***Insured***; or
(d) the ***Insured*** or ***Traveling Companion*** traveling for the purpose of securing medical treatment; or
(e) the ***Insured's*** participation in ***Adventure Activities***, ***Extreme Activities*** or ***Dangerous Activities***, except as a spectator; or
(f) ***Normal Pregnancy or Childbirth***, or elective abortion. However, ***Unforeseen Complications of Pregnancy*** are not excluded; or
(g) ***Mental or Psychological Disorder*** of the ***Insured***; or
(h) any loss that occurs on a ***Trip*** with a ***Destination*** less than 100 miles from the ***Insured's Primary Residence*** or to another residence of the ***Insured*** or ***Traveling Companion***, or on a ***Trip*** that is not at least overnight in length; or
(i) ***Pre-Existing Medical Conditions***.

SECTION IV
DEFINITIONS

Terms within this Policy which are ***Capitalized, Bold*** and ***Italicized*** are defined below.

Adventure Activities means bungee jumping, hot air ballooning, parachuting, skydiving, ***Mountain Climbing***, motor sport or motor racing, multi-sport endurance competitions, ***Professional Athletic Event***, scuba diving, and any activities materially similar to the above.

Baggage means luggage, passports, visas, travel documents, and personal possessions which are owned, borrowed, or rented, and are taken by the ***Insured*** on the ***Trip***.

Business Partner means a person who: (1) is involved with the ***Insured*** or the ***Insured's Traveling Companion*** in a legal partnership; and (2) is actively involved in the daily management of the business.

Cancellation Penalties means ***Trip Costs***:
(a) which are not refunded or refundable by the ***Travel Supplier***, or are subject to restrictions; and
(b) which are paid by or on behalf of the Insured prior to the ***Insured's Trip Departure Date***, or which the ***Insured*** is obligated, or later becomes obligated, to pay as a result of cancelling or interrupting the ***Trip***; and
(c) which are identified by the ***Insured*** on the application form; and
(d) for which insurance was purchased.
These will also include any subsequent pre-paid payments or deposits paid by or on behalf of the ***Insured*** for the same ***Trip***, after application for coverage under this plan; however, the ***Insured*** must notify the ***Company*** of these payments and pay the additional cost.

Caregiver means an individual employed for the purpose of providing assistance with activities of daily living to the ***Insured*** or to the ***Insured's Family Member*** who has a physical or mental impairment. The caregiver must be employed by the ***Insured*** or the ***Insured's Family Member***. A caregiver is not a babysitter, childcare service, or any facility or provider.

Children/Child means a person under age 18, adopted or foster children from the moment of application for adoption or foster care. The age limit does not apply to a child who is incapable of self-sustaining employment by reason of mental or physical incapacity.

City means an incorporated municipality having defined borders and does not include the high seas, uninhabited areas or airspace.

Civil Disorder means a group of people acting in revolt, coup, rebellion or resistance against an established government or civil authority.

Common Carrier means an air, land, or sea conveyance operated under a license for the transportation of passengers for hire.

Company means National Union Fire Insurance Company of Pittsburgh, Pa.

Complications of Pregnancy means conditions whose diagnoses are distinct from pregnancy but are adversely affected by pregnancy or are caused by pregnancy. These conditions include eclampsia, gestational diabetes, gestational hypertension, acute nephritis, nephrosis, cardiac decompensation, missed abortion, and similar medical and surgical conditions of comparable severity. Complications of Pregnancy also include non-elective cesarean section, ectopic pregnancy, and spontaneous miscarriage.

Complications of pregnancy do not include ***Physician***-prescribed rest during the period of pregnancy (except due to the conditions noted above), false labor, occasional spotting, morning sickness, elective abortion, and similar conditions associated with the management of a difficult pregnancy, not constituting a categorically distinct complication of pregnancy.

Dangerous Activities means air travel on a privately owned aircraft (whether as a pilot or a passenger), bull riding, running of the bulls, free diving, ***Mountain Climbing*** (over 6,000 meters), rock climbing without equipment, scuba diving (beyond 50 meters), or any activity materially similar to the above.

Declarations Page means the document showing the ***Insured's*** travel dates and insurance benefits.

Departure Date means the date on which the ***Insured*** is originally scheduled to leave on his/her ***Trip***. This date is specified in the travel documents.

Destination means any place the ***Insured*** expects to travel to on his/her ***Trip***, as shown on the travel documents.

Domestic Partner means an opposite or a same-sex partner or a civil union partner who is at least 18 years of age and who:
(a) resided with the ***Insured*** for at least 6 months; and
(b) shared financial assets and obligations with the ***Insured*** for at least 6 months; and
(c) is not related by blood to the ***Insured*** to a degree of closeness that would prohibit a legal marriage; and
(d) neither the ***Insured*** nor domestic partner is married to anyone else, nor has any other domestic partner.

The ***Company*** may require proof of the domestic partner relationship in the form of a signed and completed affidavit of domestic partnership.

Extreme Activities means BASE jumping, cliff diving, fly-by-wire, hang gliding, heli-skiing, heli-snowboarding, wingsuit flying, ***Mountain Climbing*** (over 3,000 meters), parkour, scuba diving (beyond 40 meters), and any activity materially similar to the above.

Family Member means the ***Insured's***, or ***Traveling Companion's*** spouse, child, parent, brother, sister, grandparent, grandchild, daughter/son-in-law, brother/sister-in-law, step-child/sister/brother/parent, parent-in-law, civil union partner, ***Domestic Partner***, step-grandparent/grandchild, aunt, uncle, step-aunt/uncle, niece, nephew, legal guardian, ***Caregiver***, foster child, ward, or legal ward; and the spouse, civil union partner, or ***Domestic Partner*** of any of the above.

Inaccessible means the ***Insured*** cannot reach his/her ***Destination*** by the original mode of transportation.

Inclement Weather means any severe weather condition which prevents the ***Insured*** from participating in a non-refundable prepaid event or activity.

Initial Trip Payment means the first payment made to the ***Insured's Travel Supplier*** toward the cost of the ***Insured's Trip***, regardless of whether this payment is refundable. A "good faith deposit" or a "holding payment" is not considered the initial trip payment until the payment is applied to confirmed dates of travel. The date the initial trip payment is made will be day 1 of the period during which additional insurance options may be purchased.

Injury/Injured means a bodily injury caused by an accident occurring while the ***Insured's*** coverage under this Policy is in force and resulting directly and independently of disease or bodily infirmity. The injury must be verified by a ***Physician***.

Insured means a person:
(a) for whom any required application form has been completed; and
(b) for whom any required cost has been paid; and
(c) for whom a ***Trip*** is scheduled.

Loss means financial or physical damage sustained by the ***Insured*** or their belongings as a consequence of one or more of the events against which the ***Company*** has undertaken to compensate the Insured.

Mental or Psychological Disorder means a mental health condition including, but not limited to: anxiety, depression, neurosis, phobia, psychosis; or any related physical manifestation.

Mountain Climbing means the ascent or descent of a mountain requiring the use of specialized equipment, including, but not limited to, ropes, belay devices, pick-axes, anchors, bolts, crampons, carabiners, and lead or top-rope anchoring equipment.

Natural Disaster means a flood (due to natural causes), tsunami, hurricane, tornado, earthquake, mudslide, avalanche, landslide, volcanic eruption, sandstorm, sinkhole, wildfire or blizzard.

Necessary Personal Effects means items to replace belongings such as clothing and toiletry items, which are included in the ***Insured's Baggage*** and are required for the ***Insured's Trip***, and will also include expenses incurred to clean the clothing items purchased.

Normal Pregnancy or Childbirth means a pregnancy or childbirth that is free of complications or problems.

Physician means a licensed practitioner of medical, surgical, or dental services acting within the scope of their license. The treating physician cannot be the ***Insured***, a ***Traveling Companion***, a ***Family Member***, or a ***Business Partner***.

Pre-Existing Medical Condition means an ***Injury***, ***Sickness*** or other condition of the ***Insured***, ***Traveling Companion***, ***Family Member***, or ***Business Partner*** to which any of the following applied within the 60 day period immediately preceding and including the purchase date of this plan: (a) first manifested itself, worsened, became acute or had symptoms which would have prompted a reasonable person to seek diagnosis, care or treatment, or; (b) care, testing or treatment was given or recommended by a ***Physician***, or; (c) required a change in prescribed medication.

Change in prescribed medication means the dosage or frequency of a medication has been reduced, increased, stopped and/or new medications have been prescribed due to the worsening of an underlying condition that is being treated with the medication, unless the change is:
(a) between a brand name and a generic medication with comparable dosage; or
(b) an adjustment to insulin or anti-coagulant dosage.

Death resulting from a pre-existing medical condition will not be excluded. The death must occur prior to the termination date of the benefit under which the claim is being made.

Primary means the ***Company*** will pay before any other insurance or indemnity.

Primary Residence means the ***Insured's*** fixed and permanent home for legal and tax purposes.

Professional Athletic Event means a sporting contest in which the ***Insured*** participates under contract in exchange for an agreed-upon salary. This does not include athletes participating in exchange for a scholarship or tuition.

Reasonable Additional Expenses means expenses for meals, essential telephone calls, local transportation (taxi fares, mass transit, rental vehicle, etc.), parking costs, internet usage fees, and lodging which are necessarily incurred as the result of a trip delay and which are not provided by the ***Common Carrier*** or any other party free of charge.

Return Date means the date on which the ***Insured*** is scheduled to return to the point where the ***Trip*** started or to a different specified ***Return Destination***. This date is shown in the travel documents.

Return Destination means the ***Insured's Primary Residence***, or a different final ***Destination*** as shown in the travel documents.

Riot means three or more people violently disturbing the peace causing immediate danger, damage, or injury to others or to property.

Schedule means the Schedule of Benefits shown in the front of this Policy.

Sickness means an illness or disease diagnosed and/or treated by a ***Physician*** after the effective date of coverage of the Policy.

Strike means a stoppage of work, work slowdown, or sickout which:
(a) is announced, organized, and sanctioned by a labor union or other organized association of workers, in a trade or profession, formed to protect and further their rights and interests; and
(b) interferes with the normal departure and arrival of a ***Common Carrier***.

The ***Insured's*** coverage must be effective prior to when a strike is foreseeable. A strike is foreseeable on the earliest of:
(a) the date labor union members vote to approve a strike; or
(b) the date a strike takes place; or
(c) when the strike dates are published by a news media source.
A strike is considered to be ongoing, and therefore foreseeable, until a documented resolution is reached on the issues causing the labor dispute, or the stoppage of work ceases to interfere with the normal departure and arrival of a ***Common Carrier*** for at least 60 consecutive days.

Terrorist Incident means an act of violence that is deemed terrorism by the U.S. Department of State, or that is committed by any person acting on behalf of, or in connection with, any organization which is classified as a Foreign Terrorist Organization by the U.S. Department of State. The following are not considered terrorist incidents: an act of war (declared or undeclared), ***Civil Disorder***, or ***Riot***.

Travel Supplier means the company or ***Common Carrier*** that provides travel arrangements for the ***Insured's Trip***.

Traveling Companion means a person or persons with whom the ***Insured*** has coordinated travel arrangements and intends to travel with during the ***Trip***. A group or tour leader is not considered a traveling companion unless the ***Insured*** is sharing room accommodations with the group or tour leader.

Trip means a period of travel away from home to a ***Destination*** outside the ***Insured's City*** of residence; The trip has a defined ***Departure Date*** and ***Return Date***; and does not exceed 180 days.

Trip Cost means the ***Insured's*** share of the cost of a ***Trip***. This dollar amount is based on the following criteria, as applicable:

- If the ***Insured*** is not sharing the cost with, or not paying the cost on behalf of, other travelers, the Trip Cost will include the full dollar amount paid by the ***Insured*** for the ***Trip***.
- If the ***Insured*** is sharing the cost with other travelers, the Trip Cost will include the portion of the full dollar amount actually paid for the ***Trip*** by the ***Insured*** (even if this amount differs from the ***Travel Supplier*** invoice).
- If the ***Insured's Trip*** is paid for by someone else, the Trip Cost will include the dollar amount designated by the ***Travel Supplier*** for the ***Insured's*** portion of the ***Trip***.
- If the ***Insured*** is paying for the costs of the ***Trip*** for himself or herself, as well as other travelers, the Trip Cost will include the dollar amount designated by the ***Travel Supplier*** for the ***Insured's*** portion of the ***Trip***. The cost for other travelers will not be included in the Trip Cost for the ***Insured***.
- For a ***Trip*** that is not priced on a per-person basis (such as multiple occupancy hotel rooms and vacation rentals), or for ***Trips*** where the ***Travel Supplier*** does not provide a per-person cost, the dollar amount paid for the ***Trip*** will be assumed to be split equally between all travelers participating in the booking, and the Trip Cost will include the ***Insured's*** portion.

Unforeseen means not known, anticipated or reasonably expected, and occurring after the effective date of the benefit under which the claim is being made.

Uninhabitable means: (1) the building structure itself is unstable and there is a risk of collapse; or (2) there is exterior or structural damage allowing elemental intrusion, such as rain, wind, hail or flood; or (3) immediate safety hazards have yet to be cleared, such as debris or downed electrical lines; or (4) the property is without electricity, gas, sewer service or water; or (5) local government authorities have issued a mandatory evacuation.

Unused means the ***Insured's*** financial ***Loss*** of any whole, partial or prorated prepaid nonrefundable components of a ***Trip*** that are not depleted or exhausted.

SECTION V
PAYMENT OF CLAIMS

Claim Procedures: Notice of Claim: The Insured must contact Travel Guard within 20 days after the occurrence of any Loss or as soon as reasonably possible, and be prepared to describe details regarding the ***Loss*** and the insured ***Trip***. Travel Guard will provide the claim form to the ***Insured*** for his or her review and signature within 15 days after notice is given.. If such forms are not furnished within 15 days after the giving of such notice the claimant shall be deemed to have complied with the requirements of this policy.

The ***Insured*** may initiate the claim online at www.aig.com/travelclaims. Utilizing this method will allow the ***Insured*** to view the status of the claim in real time.

Claims may also be initiated by telephone.

The completed claim forms can be sent back to Travel Guard via website, mail, fax or email.

Contact information:
- Online: www.aig.com/travelclaims
- Mail: PO Box 47, Stevens Point, WI 54481
- Telephone: 1.877.934.8308
- E-mail: claimsdoc@aig.com
- Fax: 1.715.345.1141

Travel Guard will accept electronic copies of claim submissions, except as expressly stated elsewhere. However, Travel Guard may, at its discretion, require original documentation to be sent.

Notice of claim: The ***Insured*** must provide notification of the claim to Travel Guard no later than 1 year after the date of the ***Loss***, or as soon as is reasonably possible. Failure by the ***Insured*** to make such notification may result in no benefits being paid.

Claim Procedures: Proof of Loss: The claim forms must be sent back to Travel Guard within 90 days after a covered ***Loss*** occurs or ends, or as soon after that as is reasonably possible. Failure to furnish such proof within such time will not invalidate nor reduce any claim if it shall be shown not to have been reasonably possible to furnish such proof during that time. All claims under this Policy must be submitted to Travel Guard no later than one year after the date of ***Loss*** or as soon as reasonably possible. All claims require the ***Insured*** to provide Travel Guard with the following:
(a) the benefit-specific documentation shown below; and
(b) a trip invoice, itinerary or confirmation showing details of the ***Trip*** (dates of travel, destination, etc.); and
(c) any other information reasonably required to prove the ***Loss***.

Trip Cancellation and Trip Interruption Proof of Loss: The ***Insured*** must provide Travel Guard with the following:
(a) documentation to support the reason for the cancellation or interruption of the ***Trip***. Claims involving ***Loss*** due to ***Sickness*** or ***Injury*** will require signed patient (or next of kin) authorization to release medical information, a completed Medical Certificate form (provided by Travel Guard), and may require medical records. Claims involving ***Loss*** due to death may require all of the above, and will require a legible copy of the death certificate; and
(b) copies of any accident, police, or incident reports that were filed, if the claim was due to an accident; and
(c) documentation showing the value of the claimed trip components, and confirmation/reservation numbers; and
(d) proof of payment for claimed expenses (paid trip invoice, credit card or bank statement, etc.); and
(e) documentation showing any received or expected settlements, refunds or credits for this ***Loss*** from any other party.

The ***Insured*** must provide Travel Guard with all unused air, rail, cruise, or other tickets if he/she is claiming the value of those unused tickets.

Trip Delay and Missed Connections Proof of Loss: The ***Insured*** must provide Travel Guard with the following:
(a) receipts for the expenses being claimed. If receipts are unavailable, other sufficient documentation such as a credit card statement; and
(b) a list of the expenses incurred; and
(c) documentation showing any received or expected settlements, refunds or credits for this ***Loss*** from any other party; and
(d) documentation from the ***Common Carrier*** or other applicable party which verifies the cause and duration of the delay.

Baggage Coverage Proof of Loss: The ***Insured*** must provide Travel Guard with the following:
(a) an accident, police, incident or irregularity report providing details of the incident; and
(b) receipts for all items being claimed; and
(c) a copy of a repair invoice or estimate, if the claim is for damaged ***Baggage***; and
(d) documentation showing any received or expected settlements, refunds or credits for this ***Loss*** from any other party; and
(e) a copy of homeowner's or renter's insurance declarations page, along with a copy of the Explanation of Benefits from such insurance.

Baggage Delay Proof of Loss: The ***Insured*** must provide Travel Guard with the following:
(a) an irregularity or incident report filed with the ***Common Carrier*** confirming the delay; and
(b) receipts for the expenses being claimed. If receipts are unavailable, other sufficient documentation such as a credit card statement; and
(c) documentation showing any received or expected settlements, refunds or credits for this ***Loss*** from any other party.

Non Flight Accidental Death & Dismemberment Proof of Loss: The ***Insured*** must provide Travel Guard with the following:
(a) signed patient (or next of kin) authorization to release medical information; and
(b) medical, treatment, emergency room, admission, and/or discharge records detailing the condition that was treated; and
(c) copies of all bills, invoices, receipts, and applicable credit card or bank statements pertaining to the claimed expenses; and
(d) a copy of the Explanation of Benefits from any other health insurance in which the ***Insured*** is enrolled, or a notarized statement confirming that the ***Insured*** does not have any other medical insurance, if applicable; and
(e) for claims due to ***Injury,*** a police, accident, incident or emergency room report which provides details of the event.

Payment of Claims: When Paid: : Payable claims will be paid as soon as Travel Guard receives and verifies the completeness of all required documentation of the ***Loss***. Failure to pay within such period shall entitle the Insured to interest at the rate of 9 percent per annum from the 30th day after receipt of such proof of loss to the date of late payment, provided that interest amounting to less than one dollar need not be paid.

Payment of Claims: To Whom Paid:
Benefits are payable to the ***Insured*** who purchased this Policy. Any benefits payable due to that ***Insured's*** death will be paid to the survivors of the first surviving class of those that follow:
(a) the beneficiary named by the ***Insured*** and on file with Travel Guard; if none is available, then
(b) to the ***Insured's*** spouse, if living. If no living spouse, then
(c) to the ***Insured's*** estate.

If a benefit is payable to a minor or other person who is incapable of giving a valid release, the ***Company*** may pay up to $1,000 to a relative by blood or connection by marriage who has assumed care or custody of the minor or responsibility for the incompetent person's affairs. Any payment the ***Company*** makes in good faith fully discharges the ***Company*** to the extent of that payment.

Disagreement Over Size of Loss. If there is a disagreement about the amount of the ***Loss***, either the ***Insured*** or the ***Company*** can make a written demand for an appraisal. After the demand, the ***Insured*** and the ***Company*** each select their own competent appraiser. After examining the facts, each of the two appraisers will give an opinion on the amount of the ***Loss***. If they do not agree, they will select an arbitrator. Any figure agreed to by 2 of the 3 (the appraisers and the arbitrator) will be binding. The appraiser selected by the ***Insured*** is paid by the ***Insured***. The ***Company*** will pay the appraiser it chooses. The Insured will share with the ***Company*** the cost for the arbitrator and the appraisal process. Any arbitration shall proceed in accordance with the Arbitration provision in the General Provisions section.

Benefit to Bailee. This insurance will in no way inure directly or indirectly to the benefit of any carrier or other bailee.

The following provision applies to Trip Cancellation, Trip Interruption, Trip Delay, Missed Connections, Baggage Coverage, Baggage Delay and Non-Flight Accidental Death & Dismemberment:
Recovery - To the extent the ***Company*** pays for a ***Loss*** suffered by an ***Insured***, the ***Company*** will be assigned the rights and remedies the ***Insured*** had relating to the ***Loss***. The ***Insured*** will be made whole before the ***Company*** begins recovery. The ***Insured*** must help the ***Company*** preserve its rights against those responsible for its ***Loss***. This may involve signing any papers and taking any other steps the ***Company*** may reasonably require. When an ***Insured*** has been paid benefits under this Policy but also recovers from another policy, the amount recovered from the other policy shall be held in trust for the ***Company*** by the ***Insured*** and reimbursed to the ***Company*** to the extent of the ***Company's*** payment.

As a condition to receiving the applicable benefits listed above, the ***Insured*** agrees, except as may be limited or prohibited by applicable law, to reimburse the ***Company*** for any such benefits paid to or on behalf of the ***Insured***, if such benefits are recovered, in any form, from any Third Party or Coverage.

The ***Company*** will not pay or be responsible, without its written consent, for any fees or costs associated with the pursuit of a claim, cause of action or right by or on behalf of an ***Insured*** or such other person against any Third Party or Coverage.

Coverage - as used in this Recovery section, means any other fund or insurance policy except coverage provided under this Policy.

Third Party - as used in this Recovery section, means any person, corporation or other entity (except the ***Insured*** and the ***Company***).

SECTION VI
GENERAL PROVISIONS

Entire Contract: Changes: This Policy, ***Schedule*** or ***Declarations Page***, application form and any attachments are the entire contract of insurance. No agent may change it in any way. Only an officer of the ***Company*** may approve a change. Any such change must be shown in this Policy or its attachments.

Acts of Agents. No agent or any person or entity has authority to accept service of the required proof of ***Loss*** or demand arbitration on the ***Company's*** behalf nor to alter, modify, or waive any of the provisions of this Policy.

Physical Examination and Autopsy. The ***Company*** at its own expense has the right and opportunity to examine the person of any ***Insured*** whose ***Loss*** is the basis of claim under this Policy when and as often as it may reasonably require during the pendency of the claim and to perform an autopsy in case of death where it is not forbidden by law.

Beneficiary Designation and Change. The ***Insured's*** beneficiaries are the persons designated by the ***Insured*** and on file with Travel Guard or the beneficiaries as shown in the Payment of Claim: To Whom Paid provision.

An ***Insured*** over the age of majority and legally competent may change his or her beneficiary designation at any time, without the consent of the designated beneficiaries, unless an irrevocable designation has been made, by providing Travel Guard with a written request for change. When the request is received, whether the ***Insured*** is then living or not, the change of beneficiary will relate back to and take effect as of the date of execution of the written request, but without prejudice to the ***Company*** on account of any payment made by it prior to receipt of the request.

Assignment. An ***Insured*** may not assign any of his or her rights, privileges or benefits under this Policy without the prior consent of the ***Company***.

Misstatement of Age. If premiums for the ***Insured*** are based on age and the ***Insured*** has misstated his or her age, there will be a fair adjustment of premiums based on his or her true age. The ***Company*** may require satisfactory proof of age before paying any claim.

Misstatement of Information. If the ***Insured*** has provided inaccurate details about their ***Trip*** when applying for this Policy, and these details affect the plan cost owed by the ***Insured***, any benefits paid will be reduced by a percentage equal to the percent that the ***Insured*** has underpaid.

Time Limit on Certain Defenses. After 2 years from the date of issue of this policy no misstatements, except fraudulent misstatements, made by the applicant in the application for such policy shall be used to void the policy or to deny a claim for loss incurred or disability (as defined in the policy) commencing after the expiration of such 2 year period.

Legal Actions. No action at law or in equity may be brought to recover on this Policy prior to the expiration of 60 days after written proof of ***Loss*** has been furnished in accordance with the requirements of this Policy. No such action may be brought after the expiration of 5 years after the time written proof of ***Loss*** is required to be furnished.

Arbitration. The arbitration procedure is voluntary. Both parties to the contract must mutually agree to the arbitration procedures. An arbitration clause is not a substitute for the ***Insured's*** right to maintain a legal action if he so desires and in no way affects or limits a person's ability to take action in a court of law prior to voluntarily entering into an arbitration proceedings.
The Arbitration Provision may be binding upon both parties or non-binding on the ***Insured***, but in all instances must be entered into on a voluntary basis. Any Arbitration Provision contained in a contract of insurance for sale or delivery in this state shall be subject to and administered in accordance with the uniform Arbitration Act (701 ILCS 5/1 ET SEQ). (This act allows for an appeals process.) Arbitration must be fair, impartial and free of any conflicts of interest or the appearance of a conflict of interest.

Concealment or Fraud. The ***Company*** does not provide coverage if the ***Insured*** has intentionally concealed or misrepresented any material fact or circumstance relating to this Policy or claim.

Payment of Premium. Coverage is not effective unless all premium due has been paid to Travel Guard prior to a date of ***Loss*** or insured occurrence.

Termination of this Policy. Termination of this Policy will not affect a claim for ***Loss*** if coverage was purchased while this Policy was in force.

Transfer of Coverage. Coverage under this Policy cannot be transferred by the ***Insured*** to anyone else.

Controlling Law: Any part of this Policy that conflicts with the state law where this Policy is issued is changed to meet the minimum requirements of that law.

T30361NUFIC-IL

ASSISTANCE SERVICES *

All assistance services provided by AIG Travel, Inc. ("AIG Travel") are non-insurance services. AIG Travel will help arrange services, but any cost associated with securing the services are at the insured's sole expense.

Travel Medical Assistance
- Emergency medical transportation assistance
- Assist with repatriation of mortal remains
- Return travel arrangements
- Emergency prescription replacement assistance
- Coordination of doctor or specialist
- Medical evacuation quote
- In-patient and out-patient medical case management
- Medical payment arrangements
- Coordinate the renting and/or replacement of medical equipment
- Physician/hospital/dental/vision referrals
- Qualified liaison for relaying medical information to family members
- Arrangements for visitor to the bedside of hospitalized Insured
- Eyeglasses and corrective lens replacement assistance
- Medical cost containment/expense recovery
- Medical bill audits
- Coordinate shipment of medical records

Worldwide Travel Assistance
- Lost baggage search; stolen luggage replacement assistance
- Lost passport/travel documents assistance
- ATM locator
- Emergency cash transfer assistance
- Travel information including visa/passport requirements
- Emergency telephone interpretation assistance
- Urgent message relay to family, friends or business associates
- Up-to-the-minute travel delay reports
- Assist with obtaining long-distance calling cards for worldwide telephoning
- Inoculation information
- Embassy or consulate information
- Currency conversion or purchase assistance
- Up-to-the-minute information on local medical advisories, epidemics, required immunizations and available preventive measures
- Up-to-the-minute travel supplier strike information
- Legal referrals/bail bond assistance
- Worldwide public holiday information

Emergency Travel Assistance
- Flight rebooking assistance
- Hotel rebooking assistance
- Rental vehicle booking assistance
- Coordinate emergency return travel arrangements
- Roadside assistance
- Rental vehicle return assistance
- Guaranteed hotel check-in
- Missed connections coordination

* Non-insurance services are provided by Travel Guard.

T30361NUFIC-NI

AIG

Travel Guard®

- KEEP THESE NUMBERS WITH YOU WHEN YOU TRAVEL -
USA.....**1.877.934.8308**
International.....**1.715.295.5452**
24-Hour Emergency Travel Assistance.....**1.800.826.8597**
Be sure to use the appropriate country and city codes when calling.

9/9/2019 009318 NW 06/19 IL

¡Gracias por elegir Travel Guard! Nos alegra ser parte de su viaje.

Este documento le presenta la póliza del seguro de viaje y le proporciona información general que puede ser útil en la comprensión de la póliza. La póliza es un contrato legal entre usted y la National Union Fire Insurance Company of Pittsburgh, Pa que le ofrece cobertura de seguro para su viaje a través de la relación con Travel Guard. Por favor, asegúrese de leer la póliza en su totalidad. Incluye una página que tiene una Tabla de Beneficios que muestra los beneficios que se ofrecen. También incluirá una Página de Declaraciones que muestra los beneficios de la póliza base y cualquier beneficio adicional que usted haya elegido.

Requisitos para comprar una póliza

1. Usted es residente de los Estados Unidos en el momento de comprar la póliza, y sigue siendo residente de los Estados Unidos cuando comienza su Viaje.

2. Usted debe comprar la póliza a más tardar 24 horas antes de la salida.

Lo que usted debería saber

La póliza cubre eventos y pérdidas específicos e ***Imprevistos***, y sólo bajo las condiciones enumeradas en la póliza.

La póliza está diseñada para reembolsarle tras incurrir en una Pérdida y presentar un reclamo. La sección de Pago de Reclamos proporciona información adicional sobre lo que se necesita para presentar un reclamo.

Por favor, tome nota de las definiciones para el ***Costo del Viaje*** y las ***Sanciones de Cancelación***. Le explican cómo determinar los costos de viaje para casos diferentes para que pueda asegurar con precisión los costos de viaje que ha invertido.

La póliza usa el término "días" en todo el documento. Con la excepción de su uso con tiempos específicos, como los utilizados en la sección de Fechas de Entrada en Vigor y Rescisión, p. ej. 11:59PM. el día antes de la ***Fecha de Salida*** programada, se referirán al número real de días, independientemente de la hora del día. Por ejemplo, si usted viaja el 1 de junio, el 2 de junio y el 3 de junio, la duración del viaje es de 3 días, sin importar a qué hora se vaya o regrese.

Entendemos que los planes de viaje pueden cambiar. Si sus fechas de viaje cambian, o usted paga por componentes de viaje adicionales, debe actualizar su solicitud con nosotros para incluir los componentes de viaje adicionales y/o cualquier cambio. Puede hacerlo fácilmente en línea en www.travelguard.com, o puede llamarnos al 1.877.934.8308. Si usted viaja sin actualizar su solicitud y luego presenta un reclamo, el pago del beneficio puede ser reducido.

Su póliza puede proporcionar cobertura adicional, como una Exención de la Exclusión por Enfermedad Preexistente, si compra el seguro con el depósito inicial de viaje. Consulte la Tabla de Beneficios o la Página de Declaraciones para una lista completa de beneficios y montos de beneficios.

Si encuentra que no quiere esta póliza por alguna razón, puede informarnos enviando un email a: refund@travelguard.com. Si lo hace dentro de los 15 días después de comprar el seguro, le devolveremos la prima.

Si tiene un reclamo, puede presentarlo en línea en www.aig.com/travelclaims o contáctenos al 1.877.934.8308.

Si necesita ponerse en contacto con Travel Guard para preguntas o asistencia durante su viaje, por favor llame al 1.715.295.5452. Puede llamar a cobro revertido si llama mientras está fuera de los Estados Unidos.

¡Hay más aun! Se incluye todo lo siguiente:

1. **Tabla de Beneficios.** Enumera los beneficios de la póliza base y los montos de cobertura para cada beneficio, así como opciones que puede añadir a su póliza. Cada beneficio pagará hasta el límite mostrado para pérdidas cubiertas.

2. **Fechas de Entrada en Vigor y Rescisión.** Es importante que tanto usted como nosotros sepamos cuándo su cobertura está vigente. Esta sección explica cuándo empieza y cuándo termina cada beneficio en la póliza.

3. **Definiciones.** Usted notará que algunas de las palabras en esta póliza aparecen en ***Mayúscula***, ***Negrita*** y ***Cursiva***. Estas palabras tienen significados específicos en la póliza, y es importante que sepa exactamente lo que significan. Cuando vea una palabra en mayúscula, negrita y cursiva, puede encontrar el significado aplicable en la sección de Definiciones.

4. **Beneficios.** Cada beneficio en su póliza indicará los eventos o las pérdidas que cubriremos. También encontrará una explicación de los pagos que haremos si uno de esos eventos ocurre. No todas las pérdidas están cubiertas, ni todos los gastos incurridos en una pérdida se pagarán obligatoriamente, por lo tanto lea la póliza detenidamente por favor.

5. **Exclusiones.** La póliza contiene una sección de Exclusiones Generales que aplica a todos los beneficios. Algunos beneficios incluirán una sección de exclusiones que sólo se aplicará a ese beneficio particular. La sección de exclusiones enumera los artículos o los tipos de pérdidas que no están cubiertos bajo la póliza. Léalas también para entender por completo de cómo se aplican sus beneficios.

6. **Exención de la Exclusión de Enfermedad Preexistente.** Si tiene esta cobertura, renunciará a las exclusiones de enfermedades preexistentes en los beneficios donde no están cubiertas de otra manera. Si no tiene esta cobertura, consulte las secciones de Exclusiones para aprender la manera en la que las enfermedades preexistentes pueden afectar sus beneficios.

7. **Pago de Reclamos.** Si usted presenta un reclamo con nosotros, esta sección muestra la documentación necesaria, e información sobre cómo y a dónde enviarlo.

8. **Provisiones Generales.** Esta sección explica los detalles contractuales de la póliza.

9. **Servicios.** Además de la cobertura de seguro provista por la póliza, Travel Guard ofrece servicios de asistencia de primera clase a nuestros clientes.

Asegúrese de leer la póliza detenidamente para entender su cobertura. Si tiene alguna pregunta, ¡Contáctenos!

Estamos disponibles 24/7 al 1.877.934.8308

AIG

Travel Guard®

LOS TÉRMINOS DE LA PÓLIZA DE SEGURO PREVALECERÁN EN CASO DE CONFLICTO ENTRE LOS TÉRMINOS DE ESTE DOCUMENTO Y LA PÓLIZA.

AIG

Travel Guard®



PLAN DE BILLETES DE AVIÓN NACIONALES

PÓLIZA INDIVIDUAL DE PROTECCIÓN DE VIAJE

Código de Producto: 009318 NW 06/19



Servicios de Asistencia

Los siguientes servicios no asegurados son proporcionados por Travel Guard.

• Asistencia médica en viajes • Asistencia mundial en viajes
• Asistencia de emergencia

AVISO ESTATAL Y AVISO DE PRIVACIDAD:

Este documento solo es aplicable a los residentes de Illlinois. Si eres de cualquier otro estado llama Travel Guard a 1.877.934.8308. Para consultar e imprimir una copia de nuestro aviso de privacidad, visite www.travelguard.com/default/privacynotice.aspx

NATIONAL UNION FIRE INSURANCE COMPANY OF PITTSBURGH, PA
Sede ejecutiva: 175 Water Street, Piso 15, New York, NY 10038
(212) 458-5000
(una compañía de reserva de capital, en adelante denominada "la Compañía")

PÓLIZA INDIVIDUAL DE PROTECCIÓN DE VIAJE

IMPORTANTE

Esta cobertura solo es válida si se ha efectuado el pago por el costo del plan correspondiente. Conserve este documento para sus registros como prueba de la cobertura bajo el plan.

LEA ESTE DOCUMENTO DETENIDAMENTE!

Esta Póliza se expide considerando su solicitud y el pago de la prima adeudada. La Póliza describe todos los beneficios del seguro de viajes asegurados por National Union Fire Insurance Company of Pittsburgh, Pa., 175 Water Street, Piso 15, Nueva York, NY 10038 (en adelante, "la Compañía").

Esta Póliza es un contrato legal entre el Asegurado y la Compañía. Es importante que lea su Póliza detenidamente. Consulte la ***Tabla*** o la ***Página de Declaraciones***. Le darán la información específica sobre el tipo de seguro que ha comprado.

CLÁUSULA DE LOS QUINCE DÍAS

Usted puede cancelar este seguro proporcionándole a la Compañía o agente una notificación por escrito en el plazo menor de los siguientes: (a) en el período de 15 días desde la fecha de entrada en vigor de su seguro; o (b) en la ***Fecha de Partida*** programada. Si presenta la notificación a tiempo, la Compañía le reembolsará la prima que haya pagado, siempre y cuando no se haya presentado un reclamo bajo esta Póliza. Después de este periodo de 15 días, la prima no es reembolsable.

El presidente y el secretario de National Union Fire Insurance Company of Pittsburgh, Pa. atestiguan esta Póliza.

Presidente

Secretario

TABLA DE BENEFICIOS

	Límite Máximo por Asegurado
Cancelación del Viaje	100% del Costo del Viaje hasta un máximo de $100,000
Interrupción del Viaje	125% del Costo del Viaje hasta un máximo de $125,000
Ocupación Individual	100% del Costo del Viaje hasta un máximo de $100,000
Demora del Viaje	hasta un $100 por día, máximo de $500
Conexión perdida	$500
Cobertura de Equipaje	$500
Demora del Equipaje	hasta un $100 por día, máximo de $300
Muerte y desmembración accidental	$27,500

Cobertura Extra

Lo siguiente se incluye sin costo adicional si la póliza se adquiere con el Pago Inicial del Viaje.

- La Renuncia de la Exclusión por Afección Médica Preexistente provee cobertura que, de otro modo queda excluida debido a afecciones médicas preexistentes

Si tiene alguna pregunta o necesita más información, comuníquese con:

www.TravelGuard.com

1.877.934.8308
Las 24 horas del día, los 7 días de la semana

O con National Union Fire Insurance Company of Pittsburgh, Pa. (una Compañía de AIG) a: 1.212.458.5000

No se considerará que le corresponde a la Compañía Aseguradora proporcionar cobertura ni tampoco hacerse responsable del pago de ningún reclamo ni de la prestación de ningún beneficio por el presente, en la medida en que la disposición sobre dicha cobertura, el pago de dicho reclamo o la prestación de dicho beneficio expongan a la Aseguradora, a su sociedad matriz o a su entidad controladora a cualquier sanción, prohibición o restricción en virtud de las resoluciones de las Naciones Unidas o al comercio o sanciones económicas, leyes o regulaciones de la Unión Europea o de los Estados Unidos de América.

The English version of this policy is the official version, and the Spanish version is for informational purposes only.
La versión en inglés de esta póliza es la versión oficial. La versión en español solo cumple fines informativos.

ÍNDICE

SECCIÓN I	FECHAS DE ENTRADA EN VIGOR Y RESCISIÓN
SECCIÓN II	EXCLUSIONES GENERALES
SECCIÓN III	BENEFICIOS
SECCIÓN IV	DEFINICIONES
SECCIÓN V	PAGO DE RECLAMOS
SECCIÓN VI	DISPOSICIONES GENERALES

SECCIÓN I
FECHAS DE ENTRADA EN VIGOR Y RESCISIÓN

CUANDO SE INICIA LA COBERTURA

Beneficios previos a la Partida
Las coberturas por Cancelación del Viaje entran en vigor a las 12:01 A.M. hora local en la fecha siguiente al pago del costo correspondiente a la ***Compañía***.

Beneficios posteriores a la Partida
El resto de las coberturas comenzarán en la fecha posterior de las siguientes:
(a) 12:01 a. m. horario local, de la ***Fecha de Partida*** programada que aparece en los documentos de viaje; o
(b) la fecha y la hora en las que el ***Asegurado*** inicie su ***Viaje***.

CUANDO FINALIZA LA COBERTURA

Beneficios previos a la Partida
La cobertura de cancelación del Viaje finaliza en la primera de las siguientes fechas: (a) la cancelación del Viaje del ***Asegurado***; (b) las 11:59 p. m de la víspera de la ***Fecha de Partida*** programada.

Beneficios posteriores a la Partida
El resto de las coberturas finalizarán en la fecha que ocurra antes de las siguientes:
(a) la llegada del ***Asegurado*** al ***Destino de Retorno***, incluso si se produce con anterioridad a la ***Fecha de Retorno*** programada; o
(b) la ***Fecha de Retorno*** programada; o
(c) la llegada del ***Asegurado*** al ***Destino*** en un ***Viaje*** de ida.

Ampliación del plazo de la cobertura – Partida antes de lo previsto:
El plazo de todas las coberturas excepto la cancelación del Viaje se ampliará si:
(a) el ***Viaje*** completo del ***Asegurado*** está cubierto por el plan; y
(b) el retorno del ***Asegurado*** se demora por uno de los eventos ***Imprevistos*** especificados bajo los epígrafes Cancelación del viaje, Interrupción del viaje o Demora del Viaje.

La ampliación del plazo de la cobertura finalizará en la fecha que ocurra antes de las siguientes:
(a) la fecha en la que el ***Asegurado*** llegue a su ***Destino de Retorno***; o
(b) siete (7) días después de la fecha programada para la finalización del ***Viaje***.

Si, debido a las restricciones de un ***Transportista General*** o de un ***Médico***, el ***Asegurado*** no puede regresar a su hogar antes de que finalice esta extensión, la cobertura se extenderá por otros 30 días o hasta la primera

oportunidad en que se eliminen dichas restricciones (según lo que ocurra primero), y permanecerá en vigor mientras el ***Asegurado*** viaja al ***Destino de Retorno***.

Ampliación del Plazo de la Cobertura – la Cobertura de Equipaje: Se prolonga la Cobertura de Equipaje si un ***Transportista General*** se hace cargo del ***Equipaje*** del ***Asegurado*** y se retrasa en la entrega. Esta prolongación finalizará cuando el ***Transportista General*** entrega los bienes al ***Asegurado***, o cuando el ***Transportista General*** documenta la pérdida de los bienes. Esta ampliación no se aplica a los beneficios de Demora del Equipaje.

SECCIÓN II
EXCLUSIONES GENERALES

Además de cualquier exclusión específica de cualquier beneficio aplicable, las siguientes exclusiones se aplican para todas las Pérdidas y todos los beneficios. A menos que se indique lo contrario más adelante, estas exclusiones se aplican al ***Asegurado***, al ***Acompañante de Viaje***, y al ***Familiar***. Esta Póliza no cubre ninguna Pérdida ocasionada por o resultante de lo siguiente:

(a) toda Pérdida que ocurra cuando el beneficio aplicable no esté en vigor, tal como se indica en la sección Fechas de Entrada en Vigor y Rescisión; o
(b) una guerra o acto de guerra, declarado o no; o
(c) o la participación en un ***Disturbio Civil***, ***Revuelta*** o insurrección; o
(d) la perpetración o el intento de perpetración de un delito grave por parte del ***Asegurado***, ***Familiar***, ***Acompañante de Viaje*** o ***Socio de Negocios***; o
(e) estar bajo los efectos de drogas o narcóticos, tal como los definen y lo determinan las leyes del estado donde se produjo la ***Pérdida*** o la causa de esta, o a menos que se administren según indicación de un ***Médico*** tal como se receten; o
(f) estar bajo los efectos del alcohol por encima de los límites permitidos en el lugar donde se encuentre el ***Asegurado*** en el momento de la ***Pérdida***, tal como lo definen y lo determinan las leyes del estado donde se produjo la pérdida o la causa de esta;
(g) cualquier ***Viaje*** emprendido por el ***Asegurado*** o su ***Acompañante de Viaje***, que esté fuera de las recomendaciones de un ***Médico***.

RENUNCIA DE LA EXCLUSIÓN POR AFECCIÓN MÉDICA PREEXISTENTE

La ***Compañía*** renunciará a la exclusión por ***Afección Médica Preexistente*** si se cumplen las siguientes condiciones:

(1) El plan se adquiere con el ***Pago Inicial del Viaje***; y
(2) el ***Asegurado*** es médicamente capaz de viajar en el momento de la compra del plan.
(3) La cobertura adquirida equivale a todos los ***Costos del Viaje*** hasta el máximo mostrado en la ***Tabla***, incluido cualquier arreglo posterior realizado para el mismo ***Viaje***. El ***Asegurado*** debe actualizar la cobertura para incluir los costos adicionales de los arreglos subsiguientes en un plazo de 2 días posteriores al pago al ***Proveedor del Viaje***.

Esta renuncia se limita a los primeros $100,000 de las ***Penalidades por Cancelación***. Si el ***Asegurado*** no asegura todos los ***Costos del Viaje***, esta renuncia se dará por terminada y se aplicará la exclusión por ***Afecciones Médicas Preexistentes***. Si los ***Costos del Viaje*** del ***Asegurado*** son superiores a $100,000, la renuncia continuará aplicándose siempre que la cantidad de cobertura adquirida sea $100,000.

SEGURO PRIMARIO

El seguro provisto por esta Póliza para todas las coberturas se pagará en modalidad ***Primaria***. Esto está sujeto a recuperación. La ***Compañía*** primero pagará el reclamo y luego intentará recuperar todo pago efectuado por un tercero.

SECCIÓN III
BENEFICIOS

CANCELACIÓN DEL VIAJE

La ***Compañía*** le reembolsará al ***Asegurado*** un beneficio por gastos cubiertos, hasta el límite máximo mostrado en la ***Tabla*** o en la ***Página de Declaraciones***, si el ***Asegurado*** cancela su ***Viaje*** debido a alguno de los siguientes eventos ***Imprevistos***:

(a) el hecho de que se produzca una ***Enfermedad***, ***Lesión***, o muerte de un ***Asegurado***, ***Familiar***, ***Acompañante de Viaje*** o ***Socio de Negocios***. Un ***Médico*** debe certificar la ***Enfermedad*** o ***Lesión***;
  (1) ***Enfermedad*** o ***Lesión*** de un ***Asegurado***, ***Acompañante de Viaje*** o ***Familiar*** que viaje con el ***Asegurado***, que resulte en restricciones de viaje impuestas médicamente; es decir, certificadas por un ***Médico*** en el momento de la ***Pérdida***;
  (2) la ***Enfermedad*** o ***Lesión*** del ***Socio de Negocios*** debe ser tan incapacitante que constituya una causa razonable para que el ***Asegurado*** cancele el ***Viaje*** a fin de asumir la administración diaria del negocio.
(b) el hecho de que el ***Asegurado*** o su ***Acompañante de Viaje*** sea víctima de un secuestro, sea puesto en cuarentena, reciba una citación judicial, esté obligado a servir como miembro del jurado en un tribunal o esté obligado a presentarse como testigo en una acción legal; siempre que el ***Asegurado*** o el ***Acompañante de Viaje*** no sea una de las partes de dicha acción legal o partícipe como agente del orden público;
(c) el hecho de que el ***Asegurado*** o su ***Acompañante de Viaje*** sea llamado al servicio militar activo o de la reserva, o que la licencia militar le sea revocada o reasignada. La licencia militar para las fechas del ***Viaje*** debe aprobarse antes de la fecha de entrada en vigor de la cobertura;
(d) el hecho de que el ***Asegurado*** o su ***Acompañante de Viaje*** (o, si el ***Asegurado*** es un ***Menor***, su padre, madre o tutor legal) sea despedido de su trabajo o su contrato sea rescindido por causas ajenas a su voluntad. El aviso de despido o rescisión debe producirse al menos 30 días después de la fecha de entrada en vigor de la cobertura del ***Asegurado***. El empleado debe haber estado contratado ininterrumpidamente por el mismo empleador durante al menos 1 año. Esta disposición no se aplica a los empleos temporales, estacionales, los contratistas independientes ni a los trabajadores por cuenta propia;
(e) el hecho de que el ***Asegurado*** o ***Acompañante de Viaje*** (o, si el ***Asegurado*** es un ***Menor***, su padre, madre o tutor legal) sea objeto de un traslado involuntario iniciado por el empleador a más de 100 millas de su dirección actual y que requiera la mudanza de la ***Residencia Primaria*** del ***Asegurado***, suponiendo que este haya estado contratado ininterrumpidamente por el mismo empleador durante al menos 5 años consecutivos. La notificación del traslado por parte del empleador al ***Asegurado*** debe producirse después de la fecha de entrada en vigor de la cobertura;
(f) el hecho de que la ***Residencia Primaria*** del ***Asegurado*** o de su ***Acompañante de Viaje*** se vuelva ***Inhabitable*** por causa de una ***Catástrofe Natural*** (distinta de un huracán), un incendio, vandalismo o un robo en la vivienda;
(g) el hecho de que un huracán que haya recibido nombre haga que la ***Residencia Primaria*** del ***Asegurado*** se vuelva ***Inhabitable*** o el ***Destino*** se vuelva ***Inaccesible*** o ***Inhabitable***. La cobertura para huracanes solo es aplicable si se adquirió el seguro antes de que la tormenta tropical se catalogase como huracán, al aumentar de intensidad. La ***Compañía*** solamente pagará los beneficios para las Pérdidas que ocurran dentro de un periodo de 30 días después de que el huracán nombrado haga que el ***Destino*** del ***Asegurado*** se vuelva ***Inhabitable*** o ***Inaccesible***;
(h) el hecho de que el ***Asegurado*** o su ***Acompañante de Viaje*** se demore debido a un accidente de tráfico, mientras estaban de camino al ***Destino*** del ***Asegurado***. El accidente de tráfico debe estar corroborado por un informe policial;
(i) ***Huelga*** que provoque la cancelación o demora de los servicios de viaje preestablecidos del ***Asegurado***;
(j) ***Inclemencias Climáticas*** causando la cancelación o demora del ***Viaje*** del ***Asegurado***;

(k) el hecho de que se produzca un ***Incidente Terrorista*** en una ***Ciudad*** enumerada en el itinerario del ***Asegurado*** en los 30 días previos a su llegada programada.

Beneficios de cancelación del Viaje: la ***Compañía*** le reembolsará al ***Asegurado*** un beneficio por cualquiera de los siguientes costos aplicables, hasta el límite máximo que se muestra en la ***Tabla*** o en la ***Página de Declaraciones***, siempre y cuando el ***Viaje*** se haya cancelado antes de la ***Fecha de Partida*** programada y por causa de alguno de los eventos ***Imprevistos*** enumerados anteriormente.

(a) ***Penalidades por Cancelación*** en concepto de preparativos de viaje sin usar; y
(b) tarifas de cambio del ***Proveedor del Viaje***; y
(c) el costo de volver a depositar los puntos de viajero frecuente utilizados para el ***Viaje***.

No se provee cobertura para el costo mayor de una reserva si el ***Asegurado*** cambia las fechas del ***Viaje***.

Exclusiones de cancelación del Viaje

Además de las Exclusiones Generales, las siguientes exclusiones se aplican al beneficio de cancelación del Viaje. A menos que se especifique lo contrario más adelante, estas exclusiones se aplican al ***Asegurado***, el ***Acompañante de Viaje***, el ***Familiar*** y el ***Socio de Negocios***. Esta Póliza no cubrirá ninguna pérdida ocasionada por o resultante de lo siguiente:

(a) una ***Lesión*** autoinfligida intencionadamente, el suicidio o intento de suicidio por parte del ***Asegurado***; o
(b) el viaje del ***Asegurado*** o del ***Acompañante de Viaje*** con el fin de obtener tratamiento médico; o
(c) el ***Embarazo o Parto Normales***, o aborto electivo. Sin embargo, no se excluyen las ***Complicaciones del Embarazo Imprevistas***; o
(d) los ***Trastornos Mentales o Psicológicos*** del ***Asegurado***, a menos que fuera hospitalizado al menos una noche; o
(e) los costos del ***Viaje*** pagados con puntos por lealtad, millas de viajero frecuente o cualquier otro sistema de puntos o recompensas que no se pueda canjear por efectivo y que esté disponible a través de programas similares; o
(f) cargos de mantenimiento/intercambio/membresía/asociación por reservas de tiempo compartido; o
(g) pagos realizados para esta Póliza y cualquier otro seguro; o
(h) ***Afección Médica Preexistente***.

INTERRUPCIÓN DEL VIAJE

La ***Compañía*** le reembolsará al ***Asegurado*** un beneficio por gastos cubiertos, hasta el límite máximo mostrado en la ***Tabla*** o en la ***Página de Declaraciones***, si el ***Asegurado*** no puede continuar su ***Viaje*** debido a alguno de los siguientes eventos ***Imprevistos***:

(a) el hecho de que se produzca una ***Enfermedad***, ***Lesión***, o muerte de un ***Asegurado***, ***Familiar***, ***Acompañante de Viaje*** o ***Socio de Negocios***. Un ***Médico*** debe certificar la ***Enfermedad*** o ***Lesión***;
    (1) ***Enfermedad*** o ***Lesión*** de un ***Asegurado***, ***Acompañante de Viaje*** o ***Familiar*** que viaje con el ***Asegurado***, que resulte en restricciones de viaje impuestas médicamente; es decir, certificadas por un ***Médico*** en el momento de la ***Pérdida***;
    (2) la ***Enfermedad*** o ***Lesión*** del ***Socio de Negocios*** debe ser tan incapacitante que constituya una causa razonable para que el ***Asegurado*** cancele el ***Viaje*** a fin de asumir la administración diaria del negocio.
(b) el hecho de que el ***Asegurado*** o su ***Acompañante de Viaje*** sea víctima de un secuestro, sea puesto en cuarentena, reciba una citación judicial, esté obligado a servir como miembro del jurado en un tribunal o esté obligado a presentarse como testigo en una acción legal; siempre que el ***Asegurado*** o el ***Acompañante de Viaje*** no sea una de las partes de dicha acción legal o partícipe como agente del orden público;
(c) el hecho de que el ***Asegurado*** o su ***Acompañante de Viaje*** sea llamado al servicio militar activo o de la reserva, o que la licencia militar le sea revocada o reasignada. La licencia militar para las fechas del ***Viaje*** debe aprobarse antes de la fecha de entrada en vigor de la cobertura;

(d) el hecho de que la ***Residencia Primaria*** del ***Asegurado*** o de su ***Acompañante de Viaje*** se vuelva ***Inhabitable*** por causa de una ***Catástrofe Natural*** (distinta de un huracán), un incendio, vandalismo o un robo en la vivienda;
(e) el hecho de que un huracán que haya recibido nombre haga que la ***Residencia Primaria*** del ***Asegurado*** se vuelva ***Inhabitable*** o el ***Destino*** se vuelva ***Inaccesible*** o ***Inhabitable***. La cobertura para huracanes solo es aplicable si se adquirió el seguro antes de que la tormenta tropical se catalogase como huracán, al aumentar de intensidad. La ***Compañía*** solamente pagará los beneficios para las Pérdidas que ocurran dentro de un periodo de 30 días después de que el huracán nombrado haga que el ***Destino*** del ***Asegurado*** se vuelva ***Inhabitable*** o ***Inaccesible***;
(f) el hecho de que el ***Asegurado*** o su ***Acompañante de Viaje*** se demore debido a un accidente de tráfico, mientras estaban de camino al ***Destino*** del ***Asegurado***. El accidente de tráfico debe estar corroborado por un informe policial;
(g) el hecho de que el ***Asegurado*** vaya a asistir al Parto de un ***Familiar*** o madre sustituta. El embarazo debe comenzar tras la fecha de entrada en vigor de la cobertura y estar verificado por expedientes médicos;
(h) ***Huelga*** que provoque la cancelación o demora de los servicios de viaje preestablecidos del ***Asegurado***;
(i) ***Inclemencias Climáticas*** causando la cancelación o demora del ***Viaje*** del ***Asegurado***;
(j) el hecho de que se produzca un ***Incidente Terrorista*** en una ***Ciudad*** enumerada en el itinerario del ***Asegurado*** en los 30 días previos a su llegada programada.

Beneficios de interrupción del Viaje: la ***Compañía*** le reembolsará al ***Asegurado*** un beneficio por cualquiera de los siguientes costos aplicables, hasta el límite máximo que se muestra en la ***Tabla*** o en la ***Página de Declaraciones***, siempre y cuando el ***Viaje*** se haya interrumpido por causa de alguno de los eventos ***Imprevistos*** enumerados anteriormente:

(a) ***Penalidades por Cancelación*** en concepto de preparativos de viaje sin usar; y
(b) costos de transporte adicionales incurridos por el ***Asegurado*** (que no excedan la misma clase que la de su billete original o el costo de la Tarifa de Clase Económica, menos cualquier devolución pagada o pagadera) para viajar siguiendo la ruta más directa:
    (1) al ***Destino de Retorno***; o
    (2) al ***Destino*** del ***Asegurado*** u otro lugar desde el que el ***Asegurado*** pueda continuar su ***Viaje***.

Exclusiones de interrupción del Viaje:

Además de las Exclusiones Generales, las siguientes exclusiones se aplican al beneficio de interrupción del Viaje. A menos que se especifique lo contrario más adelante, estas exclusiones se aplican al ***Asegurado***, el ***Acompañante de Viaje***, el ***Familiar*** y el ***Socio de Negocios***. Esta Póliza no cubrirá ninguna pérdida ocasionada por o resultante de lo siguiente:

(a) una ***Lesión*** autoinfligida intencionadamente, el suicidio o intento de suicidio por parte del ***Asegurado***; o
(b) el viaje del ***Asegurado*** o del ***Acompañante de Viaje*** con el fin de obtener tratamiento médico; o
(c) el ***Embarazo o Parto Normales***, o aborto electivo. Sin embargo, no se excluyen las ***Complicaciones del Embarazo Imprevistas***; o
(d) ***los Trastornos Mentales o Psicológicos*** del ***Asegurado***, a menos que fuera hospitalizado al menos una noche; o
(e) la participación del ***Asegurado*** en ***Actividades de Aventura***, ***Actividades Extremas*** o ***Actividades Peligrosas***, excepto que lo haga como espectador; o
(f) los costos del ***Viaje*** pagados con puntos por lealtad, millas de viajero frecuente o cualquier otro sistema de puntos o recompensas que no se pueda canjear por efectivo y que esté disponible a través de programas similares; o
(g) cargos de mantenimiento/intercambio/membresía/asociación por reservas de tiempo compartido; o
(h) pagos realizados para esta Póliza y cualquier otro seguro; o
(i) ***Afección Médica Preexistente***.

OCUPACIÓN INDIVIDUAL

La ***Compañía*** abonará una prestación para reembolsarle al ***Asegurado***, hasta el límite máximo de Ocupación Individual que se muestra en la ***Tabla*** de Beneficios o ***Página de Declaraciones***, los cargos adicionales del ***Viaje*** que cobra el ***Proveedor del Viaje*** como resultado de un cambio en la tarifa de ocupación por persona si una persona que había reservado el alojamiento compartido con el ***Asegurado*** cancela o interrumpe su Viaje por cualquiera de los eventos Imprevistos que se describen en la sección Cancelación del Viaje o Interrupción del Viaje, y el ***Asegurado*** no lo cancela ni lo interrumpe. Las exclusiones de Cancelación del Viaje y/o Interrupción del Viaje se aplican a este beneficio.

NOTIFICACIÓN ESPECIAL DE RECLAMO

El ***Asegurado*** debe notificar al ***Proveedor del Viaje*** en un plazo de 72 horas o lo antes que sea razonablemente posible en caso de presentar un reclamo de Cancelación o Interrupción del Viaje. La ***Compañía*** no pagará ninguna penalización adicional incurrida que no se hubiera impuesto si el ***Asegurado*** hubiera notificado al Proveedor del Viaje dentro del plazo especificado. Si el ***Asegurado*** no puede proporcionar un aviso de cancelación dentro del plazo requerido, deberá proporcionar una prueba de la circunstancia que le impidió hacerlo.

DEMORA DEL VIAJE

Si el ***Viaje*** del ***Asegurado*** se demora, la ***Compañía*** le reembolsará al ***Asegurado*** un beneficio hasta la cantidad máxima mostrada en la ***Tabla*** o en la ***Página de Declaraciones*** para ***Gastos Adicionales Razonables*** hasta que sea posible viajar al ***Destino*** programado original. Si el ***Asegurado*** pierde acceso a su ***Equipaje*** durante la demora del Viaje, la ***Compañía*** también le reembolsará los ***Efectos Personales Necesarios***.

El ***Viaje*** del ***Asegurado*** debe retrasarse, al menos, 5 horas consecutivas por cancelación o demora a causa de uno de los eventos ***Imprevistos*** enumerados a continuación que impida que el ***Asegurado*** llegue a su ***Destino*** deseado:

(a) el hecho de que el ***Asegurado*** se vea implicado en un accidente de tráfico corroborado por un informe policial, mientras estaba de camino al punto de partida;
(b) la pérdida o el robo de los pasaportes, documentos de viaje o dinero del ***Asegurado*** o de su ***Acompañante de Viaje***;
(c) el hecho de que el ***Asegurado*** o su ***Acompañante de Viaje*** sean puestos en cuarentena;
(d) una ***Catástrofe Natural***;
(e) la ***Lesión, Enfermedad*** o muerte del ***Asegurado*** o de su ***Acompañante de Viaje***;
(f) ***Disturbios Civiles***;
(g) secuestro;
(h) una demora de un ***Transportista General***.

Este beneficio es pagadero para una única demora por ***Asegurado*** y por ***Viaje***.

Si el ***Asegurado*** incurre en más de una demora en el mismo ***Viaje***, la ***Compañía*** le reembolsará al ***Asegurado*** los gastos incurridos por la demora con el mayor beneficio hasta el límite máximo que se muestra en la ***Tabla*** o en la ***Página de Declaraciones***.

CONEXIÓN PERDIDA

Si durante un ***Viaje*** el ***Asegurado*** pierde una salida, como resultado de una demora del transporte programado del ***Transportista General*** del ***Asegurado*** por razones de ***Inclemencias Climáticas*** o por una demora causada por el ***Transportista General***, la ***Compañía*** le reembolsará al ***Asegurado*** hasta el Límite Máximo que se muestra en la ***Tabla*** o en la ***Página de Declaraciones*** de los siguientes gastos:

(a) los gastos de transporte adicionales en los que incurra el ***Asegurado*** para unirse al ***Viaje*** que ya haya salido; y
(b) ***Penalidades por Cancelación*** correspondientes a las partes del ***Viaje*** que se hayan perdido.

Este beneficio no se aplica si los arreglos de viajes nacionales del ***Asegurado*** permiten menos de 1 hora entre conexiones, o si los arreglos de viajes internacionales del ***Asegurado*** permiten menos de 2 horas entre conexiones.

COBERTURA DE EQUIPAJE

La ***Compañía*** pagará un beneficio para reembolsarle al ***Asegurado*** la pérdida, robo o daño al ***Equipaje*** del ***Asegurado*** que se produzcan durante el ***Viaje*** del ***Asegurado***, hasta el Límite Máximo que se muestra en la ***Tabla*** de Beneficios o la ***Página de Declaraciones*** y teniendo en cuenta las limitaciones especiales que se describen a continuación. Si se recuperan los artículos perdidos, la ***Compañía*** también pagará los gastos que se deriven de enviar el ***Equipaje*** del Asegurado a la ubicación del ***Asegurado***.

Limitaciones Especiales:
La ***Compañía*** le reembolsará al ***Asegurado*** los siguientes gastos, como máximo:
(a) $500 por el primer artículo y;
(b) $250 por cada artículo adicional; y
(c) $500 como suma de todas las Pérdidas de:
  (1) joyería, relojes, y pieles; y
  (2) dispositivos electrónicos, entre los que se incluyen a modo enunciativo: las computadoras personales, las cámaras y los equipos fotográficos, las videocámaras, los teléfonos celulares, los teléfonos inteligentes, los reproductores de música portátiles, los dispositivos de tableta, y otros dispositivos portátiles inalámbricos.

Los artículos de más de $150 deben ir acompañados de sus recibos originales. Si no se facilita los recibos, el importe máximo pagadero será $150.

La ***Compañía*** pagará la menor de las siguientes cantidades:
(a) el precio de compra original del articulo; o
(b) el costo de reparar el artículo.

En el caso de una Pérdida de un par o conjunto de artículos, la ***Compañía*** pagará la menor de las siguientes cantidades:
(a) el costo de reparar o comprar el (los) artículo(s) particular(es) necesario(s) para completar el conjunto o par; o
(b) el precio de compra original del conjunto o par de artículos.

En el caso de una ***Pérdida*** del medicamento con receta del ***Asegurado***, la ***Compañía*** sólo le reembolsará el costo de reemplazar la cantidad del medicamento perdido, sustraído, o dañado. El Facultativo que realizó la prescripción debe autorizar la sustitución, la cual debe ser legal en el lugar donde esté el ***Asegurado***.

El límite máximo de la Cobertura de Equipaje que conste en la ***Tabla*** de Beneficios o la ***Página de Declaraciones*** también incluye:
(a) ***Pérdidas*** debido a uso no autorizado de las tarjetas de crédito del ***Asegurado*** si estas se pierden o son robadas durante el ***Viaje***. Sin embargo, este beneficio no se aplicará si el ***Asegurado*** ha omitido cumplir todos los requisitos impuestos por las compañías emisoras de las tarjetas de crédito; y
(b) el costo de reemplazar el pasaporte o visado del ***Asegurado*** en caso de pérdida, robo o daño durante el ***Viaje***. La pérdida, robo o daño debe ser documentado en una denuncia policial.

DEMORA DEL EQUIPAJE

Si durante un ***Viaje*** el ***Equipaje*** del ***Asegurado*** llega con demora o si el ***Transportista General*** lo extravía por más de 24 horas, la ***Compañía*** le reembolsará al ***Asegurado*** un beneficio por la compra de los ***Efectos Personales Necesarios***, hasta el límite máximo que se muestra en la ***Tabla*** o en la ***Página de Declaraciones***. Los gastos incurridos deben ir acompañados de recibos.

Este beneficio no es aplicable si la demora del ***Equipaje*** se produce una vez que el ***Asegurado*** haya llegado a su ***Destino de Retorno***.

El ***Asegurado*** debe: (a) reportar las ***Pérdidas*** a la policía o a otras autoridades locales lo antes posible; (b) enviar un comprobante de ***Pérdida*** jurado lo antes posible a partir de la fecha de la ***Pérdida***; y (c) tomar las medidas necesarias para proteger su ***Equipaje*** de mayores daños y realizar las reparaciones temporales necesarias y razonables. La ***Compañía*** reembolsará esos gastos al ***Asegurado***, pero no pagará por daños adicionales si el ***Asegurado*** no cumple con las medidas para proteger su ***Equipaje***.

Exclusiones de la Cobertura de Equipaje

Además de las Exclusiones Generales, las siguientes exclusiones se aplican al beneficio de Cobertura de Equipaje.

(a) las pérdidas causadas por animales, roedores, insectos o parásitos; o
(b) la pérdida de, o daños a, las bicicletas (excepto si se facturan con el ***Transportista General***); o
(c) la pérdida de, o daños a, los vehículos de motor; o
(d) la pérdida de, o daños a, los prótesis artificiales, los dientes postizos, cualquier clase de gafas, las gafas de sol, los lentes de contacto, o los audífonos; o
(e) la pérdida de, o daños a, las claves, pagarés, valores, cuentas, títulos, cupones para alimentos, bonos, u otro títulos representativos de débito, efectivo, sellos, acciones, bonos o giros bancarios o postales; o
(f) la pérdida de, o daños a, los bienes enviados como mercancías, o expedidos antes de la ***Fecha de Partida***; o
(g) la pérdida de, o daños al contrabando; o
(h) la pérdida de, o daños a, los artículos decomisados en la aduana o por cualquier organismo oficial o sus agentes; o
(i) los daños sufridos durante una reparación; o
(j) la pérdida que resulta de materiales defectuosos o mano de obra deficiente; o
(k) la pérdida que resulta de una desaparición en circunstancias misteriosas; o
(l) la pérdida que resulta de desgaste normal o deterioro; o
(m) toda pérdida que ocurra en un ***Viaje*** con ***Destino*** situado a menos de 100 millas de la ***Residencia Primaria*** del ***Asegurado***, o a otra residencia del ***Asegurado*** o del ***Acompañante de Viaje***, o en un ***Viaje*** que no tenga una duración de al menos una noche.

MUERTE Y DESMEMBRACIÓN ACCIDENTAL

La ***Compañía*** pagará al ***Asegurado*** este beneficio por una de las ***Pérdidas*** mostradas en la Tabla de Pérdidas que aparece a continuación si el ***Asegurado*** sufre una ***Lesión*** durante el ***Viaje*** **QUE NO SE PRODUZCA** como pasajero a bordo, o bien en el momento de embarcar o desembarcar, ni sea resultado del golpe o atropello de un avión de pasajeros certificado provisto por una Empresa de transporte y operado por un piloto con la certificación adecuada. La ***Pérdida*** debe ocurrir en los 365 días posteriores a la fecha del accidente que causó la ***Lesión***. La ***Compañía*** pagará el porcentaje que aparece a continuación por debajo del límite máximo mostrado en la ***Tabla*** o en la ***Página de Declaraciones***.

Si se produce más de una ***Pérdida*** por parte de un ***Asegurado*** como resultado del mismo accidente, solo se le pagará un importe, que corresponderá a la cantidad mayor aplicable a las Pérdidas incurridas. La ***Compañía*** no pagará más del 100 % del límite máximo de todas las Pérdidas debido al mismo accidente.

Tabla de Pérdidas

Pérdida de	% del límite máximo
Vida	100%
Ambas manos o ambos pies	100%
La vista de ambos ojos	100%
Una mano y un pie	100%
Una de las manos o pies y la vista de un ojo	100%
Una de las manos o pies	50%
La vista de un ojo	50%

"Pérdida" con respecto a:

(a) la mano o el pie implica el corte y separación totales a la altura de la articulación de la muñeca o el tobillo o por arriba de ellas; o
(b) los ojos implica la Pérdida de la vista completa e irrecuperable del ojo u ojos afectados.

EXPOSICIÓN

La ***Compañía*** pagará un beneficio por las Pérdidas cubiertas, tal y como se especifica anteriormente, resultantes de la exposición inevitable a los elementos por parte de un ***Asegurado*** como consecuencia de una Lesión accidental durante el ***Viaje***. La Pérdida debe ocurrir en los 365 días posteriores al evento que causó la exposición.

DESAPARICIÓN

La ***Compañía*** pagará por la Pérdida de vida, tal y como se especifica anteriormente, si el cuerpo del ***Asegurado*** no ha sido encontrado un año después de su desaparición debido a un accidente durante el ***Viaje***.

Exclusiones de la Muerte y desmembración Accidental:

Además de las Exclusiones Generales, las siguientes exclusiones se aplican al beneficio de Muerte y desmembración Accidental. No se pagarán beneficios por ninguna pérdida causada por o resultante de lo siguiente:

(a) muerte causada por o resultante de una ***Enfermedad*** o padecimiento de cualquier tipo; o
(b) apoplejía o accidente o suceso cerebrovascular; accidente o suceso cardiovascular; infarto de miocardio o ataque al corazón; trombosis coronaria; aneurisma; o
(c) una ***Lesión*** autoinfligida intencionadamente, el suicidio o intento de suicidio por parte del ***Asegurado***; o
(d) el viaje del ***Asegurado*** o del ***Acompañante de Viaje*** con el fin de obtener tratamiento médico; o
(e) la participación del ***Asegurado*** en ***Actividades de Aventura***, ***Actividades Extremas*** o ***Actividades Peligrosas***, excepto que lo haga como espectador; o
(f) ***Embarazo o Parto Normales***, o aborto electivo. Sin embargo, no se excluyen las ***Complicaciones del Embarazo Imprevistas***; o
(g) ***Trastorno Mental o Psicológico*** del ***Asegurado***; o
(h) toda pérdida que ocurra en un ***Viaje*** con ***Destino*** situado a menos de 100 millas de la ***Residencia Primaria*** del ***Asegurado***, o a otra residencia del ***Asegurado*** o del ***Acompañante de Viaje***, o en un ***Viaje*** que no tenga una duración de al menos una noche; o
(i) ***Afección Médica Preexistente***.

SECCIÓN IV
DEFINICIONES

A continuación, se definen los términos que están en ***Mayúscula***, ***Negrita***, e ***Itálica*** en esta Póliza.

Acompañante de Viaje significa la persona o personas con la(s) que el Asegurado ha coordinado los preparativos de viaje y con la(s) que tiene intención de realizar el Viaje. Un coordinador de grupo o guía turístico no se considera un Acompañante de Viaje a menos que el Asegurado comparta habitación con dicha persona.

Actividades de Aventura significa salto con cuerda elástica (bungee), paseos en globo de aire caliente, paracaidismo, caída cerrada o skydiving, ***Montañismo***, carreras de coches, competencias multideportivas de resistencia, ***Eventos de Atletismo Profesiona***l, buceo y cualquier actividad esencialmente similar a las mencionadas.

Actividades Extremas significa salto BASE, salto de acantilado, cable vuelo, ala delta, heliesquí, helisnowboard, vuelo en traje de alas o wingsuit flying, ***Montañismo*** (más de 3,000 metros), parkour, buceo (más de 40 metros) y cualquier actividad esencialmente similar a las mencionadas.

Actividades Peligrosas significa viaje en una aeronave de propiedad privada (ya sea como piloto o pasajero), monta de toros, encierro de toros, caída libre, Montañismo (más de 6,000 metros), escalada de roca sin equipo, buceo (más de 50 metros), o cualquier actividad esencialmente similar a las mencionadas.

Afección médica preexistente significa una ***Lesión***, ***Enfermedad*** u otra afección del ***Asegurado***, su ***Acompañante de Viaje*** o ***Familiar***, a la cual se aplicó cualquiera de lo siguiente dentro del período de 60 días inmediatamente precedente, incluida la fecha de compra de este plan: (a) se manifestó por primera vez, empeoró, se agudizó o tuvo síntomas que hubieran indicado a una persona razonable obtener atención de diagnóstico o tratamiento, o; (b) un ***Médico*** proporcionó o recomendó atención, exámenes o tratamiento, o; (c) requirió un cambio en los medicamentos recetados.
Cambio en los medicamentos recetados significa que la dosis o frecuencia de administración de un medicamento se ha reducido, aumentado, suspendido o que se han recetado nuevos medicamentos debido al empeoramiento de una afección subyacente que se está tratando con el medicamento, a menos que el cambio sea:
(a) entre un medicamento de marca y otro genérico con dosis comparable; o
(b) un ajuste en la dosis de insulina o anticoagulante.
No se excluirá la muerte resultante de una afección médica preexistente. La muerte debe ocurrir antes de la fecha de rescisión del beneficio conforme al cual se esté realizando el reclamo.

Asegurado significa una persona:
(a) para la cual se ha completado todo formulario de solicitud requerido;
(b) para la cual se ha pagado todo costo del plan requerido; y
(c) para la cual existe un Viaje programado.

Catástrofe Natural significa una inundación (por causas naturales), tsunami, huracán, tornado, terremoto, deslizamiento de tierra, avalancha, alud de lodo, erupción volcánica, tormenta de arena, sumidero/hundimiento del terreno, incendio forestal o tormenta de nieve.

Ciudad significa una municipalidad incorporada con lindes definidos que no incluye alta mar, zonas deshabitadas o el espacio aéreo.

Compañía significa National Union Fire Insurance Company of Pittsburgh, Pa.

Complicaciones del Embarazo significa aquellas afecciones cuyos diagnósticos son ajenos al embarazo, pero que se ven afectadas negativamente por este o bien están causadas por el mismo. Estas afecciones incluyen eclampsia, diabetes gestacional, hipertensión gestacional, nefritis aguda, nefrosis, descompensación cardíaca, aborto retenido y afecciones médicas y quirúrgicas similares con una gravedad comparable. Las Complicaciones del Embarazo también incluyen las cesáreas no electivas, los embarazos ectópicos y los abortos espontáneos.
Las Complicaciones del Embarazo no incluyen el reposo indicado por el ***Médico*** para el embarazo (excepto por las afecciones mencionadas anteriormente), el falso trabajo de parto, el sangrado ocasional, las náuseas y vómitos propios del embarazo, los abortos electivos y afecciones similares asociadas al manejo de un embarazo difícil que no constituyan una complicación categóricamente específica del embarazo.

Costo del Viaje significa la parte del costo de un ***Viaje*** que le corresponde al ***Asegurado***. Esta cantidad en dólares se basa en los siguientes criterios, según resulte aplicable:

- Si el ***Asegurado*** no está compartiendo el costo con otros viajeros, o no paga el costo en nombre de ellos, el Costo del Viaje incluirá la cantidad total en dólares pagada por el ***Asegurado*** para el ***Viaje***.
- Si el ***Asegurado*** está compartiendo el costo con otros viajeros, el Costo del Viaje incluirá la parte de la cantidad total en dólares realmente pagada por el ***Viaje*** por el ***Asegurado*** (aun si esta cantidad es distinta de la facturada por el ***Proveedor del Viaje***).
- Si el ***Viaje*** del ***Asegurado*** lo paga otra persona, el Costo del Viaje incluirá la cantidad en dólares designada por el ***Proveedor del Viaje*** para la parte del ***Viaje*** correspondiente al ***Asegurado***.
- Si el ***Asegurado*** está pagando los costos del ***Viaje*** correspondientes a su persona, así como la de otros viajeros, el Costo del Viaje incluirá la cantidad en dólares designada por el ***Proveedor del Viaje*** para la parte del ***Viaje*** correspondiente al ***Asegurado***. El costo de los otros viajeros no se incluirá en el Costo del ***Viaje*** para el ***Asegurado***.
- En el caso de un ***Viaje*** que no tenga un precio establecido por persona (como habitaciones de hotel o alquileres vacacionales de ocupación múltiple), o ***Viajes*** en los que el ***Proveedor del Viaje*** no provea un costo por persona, se supondrá que la cantidad en dólares pagada por el ***Viaje*** será dividida en partes iguales entre todos los viajeros que participen en la reserva, y el Costo del Viaje incluirá la parte del ***Asegurado***.

Cuidador significa un individuo empleado con el fin de brindar asistencia con las actividades de la vida diaria al ***Asegurado*** o al ***Familiar*** del ***Asegurado*** que tenga un impedimento físico o mental. El cuidador debe estar empleado por el ***Asegurado*** o el ***Familiar*** del ***Asegurado***. Un cuidador no es una niñera, un servicio de cuidado infantil, ni otro tipo de centro o proveedor.

Destino significa cualquier lugar que el ***Asegurado*** espera visitar en su ***Viaje*** tal como se muestra en los documentos de viaje.

Destino de Retorno significa la ***Residencia Primaria*** del ***Asegurado***, o un ***Destino*** final diferente, tal como se muestre en los documentos de viaje.

Disturbio Civil significa un grupo de personas involucradas en una revuelta, golpe de Estado, rebelión, o resistencia contra un gobierno establecido o con autoridad civil.

Efectos Personales Necesarios significa los artículos para reemplazar ciertas pertenencias, como la ropa y los artículos de aseo personal, incluidos en el ***Equipaje*** del ***Asegurado*** y necesarios para su ***Viaje***. Asimismo incluyen los gastos para limpiar los artículos de ropa comprados. Los Efectos Personales Necesarios no incluyen joyería, perfumes ni alcohol.

Embarazo o Parto Normales significa un embarazo o parto sin complicaciones ni problemas.

Enfermedad significa una enfermedad o dolencia diagnosticada y/o tratada por un ***Médico*** después de la fecha de entrada en vigor de la cobertura de la Póliza.

Equipaje significa cualquier tipo de maleta, valija, bolsa, etc., así como pasaportes, visas y documentos de viaje y las pertenencias personales que el ***Asegurado*** lleve al ***Viaje*** y que sean de su propiedad, prestados o alquilados.

Evento de atletismo profesional significa un certamen deportivo en el que el ***Asegurado*** participa en virtud de un contrato a cambio de una remuneración acordada. Esto no incluye a atletas que participan a cambio de una beca o matrícula.

Experimental o en Fase de Investigación significa los tratamientos, dispositivos o medicamentos con receta recomendados por un ***Médico***, pero que la comunidad médica en conjunto no considera seguros y eficaces para la afección para la que se están usando dichos tratamientos, dispositivos o medicamentos con receta. Esto incluye cualquier tratamiento, procedimiento, establecimiento, equipo, medicamento, uso de un medicamento, dispositivo o suministro no reconocido como práctica médica aceptada, y cualquiera de dichos elementos cuando estos requieren la aprobación por parte de una agencia federal o gubernamental, pero que no la hayan recibido al momento en que se proveen los servicios.

Familiar significa el cónyuge, Hijo/a, madre, padre, hermano, hermana, abuelo, abuela, nieto, nieta, nuera, yerno, cuñado, cuñada, hijastro, hijastra, hermanastro, hermanastra, padrastro, madrastra, suegro, suegra, pareja de unión civil, ***Pareja de Hecho***, abuelastro, abuelastra, nietastro, nietastra, tía, tío, hermana de mi padrastro o madrastra, hermano de mi padrastro o madrastra, sobrina, sobrino, tutor legal, ***Cuidador***, Hijo/a acogido/a, pupilo o tutelado legal del ***Asegurado*** o del ***Acompañante de Viaje;*** y el cónyuge, pareja de unión civil, o ***Pareja de Hecho*** de cualquiera de los mencionados anteriormente.

Fecha de Partida significa el día en el que el ***Asegurado*** tiene programado originalmente comenzar su ***Viaje***. Esta fecha se especifica en los documentos de viaje.

Fecha de Retorno significa la fecha en la que el ***Asegurado*** tiene programado regresar al punto donde comenzó el Viaje o a otro ***Destino de Retorno*** especificado. Esta fecha se especifica en los documentos de viaje.

Gastos Adicionales Razonables significa los gastos de comidas, llamadas telefónicas esenciales, transporte local (taxis, transporte público, alquiler de un vehículo, etc.), costos de estacionamiento, tarifas de uso de internet y alojamiento en los que se incurra irremediablemente como resultado de una demora del Viaje y que no sean proporcionados gratuitamente por el ***Transportista General*** ni por ninguna otra parte.

Huelga significa la detención de la actividad laboral, el trabajo a reglamento o el parte colectivo de enfermedad (sickout) que:

(a) es anunciada, organizada y respaldada por un sindicato u otra asociación organizada de trabajadores, en un oficio o profesión, creados para proteger y promover sus derechos e intereses; y
(b) interfiere con la salida y llegada normales de un ***Transportista General***.

La cobertura del ***Asegurado*** debe estar vigente antes de la fecha previsible de la Huelga. La Huelga es predecible en la primera de las siguientes fechas:

(a) aquella para la que los miembros del sindicato votan aprobarla; o
(b) aquella en la que tiene lugar; o
(c) aquella publicada por un medio de comunicación.

Se considera que una Huelga sigue activa y, por lo tanto, es previsible, hasta que se alcance una resolución documentada sobre los asuntos disputados mediante la Huelga, o hasta que la interrupción de la actividad laboral deje de interferir con la salida y llegada normales de un ***Transportista General*** durante al menos 60 días consecutivos.

Imprevisto significa algo que se desconoce, no se anticipa o no se espera de manera razonable, y que ocurre después de la fecha de entrada en vigor del beneficio en virtud del cual se presenta el reclamo.

Inaccesible significa que un ***Asegurado*** no puede llegar a su ***Destino*** por el medio original de transporte.

Incidente Terrorista significa un acto de violencia considerado terrorismo por el Departamento de Estado de los Estados Unidos, o cometido por una persona que actúa en nombre de (o con conexión a) cualquier organización clasificada como Organización Terrorista Extranjera por el Departamento de Estado de los Estados Unidos. Los siguientes no se consideran Incidentes Terroristas: un acto de guerra (declarada o no), ***Disturbios Civiles*** o ***Revueltas***.

Inclemencias Climáticas significan condiciones climáticas severas que impiden al ***Asegurado*** participar en un evento o actividad prepagado y no reembolsable.

Inhabitable significa: (1) que la propia estructura del edificio es inestable y existe el riesgo de que se derrumbe; o (2) que existen daños exteriores o estructurales que permiten la entrada de los elementos, tales como la lluvia, el viento, el granizo o el agua de una inundación; o (3) que no se han despejado aún los riesgos inminentes para la seguridad, tales como escombros o líneas eléctricas caídas; o (4) que la propiedad no tiene electricidad, gas, servicio de alcantarillado o agua; o (5) que las autoridades gubernamentales locales han emitido una evacuación obligatoria.

Lesión/Lesionado significa una lesión corporal causada por un accidente que ocurre mientras la cobertura del ***Asegurado*** en virtud de la Póliza está vigente y que es resultado directo e independiente de una enfermedad o dolencia corporal. Un ***Médico*** debe verificar la Lesión.

Médico significa un profesional con licencia para proveer servicios médicos, quirúrgicos o dentales que actúa dentro del alcance de su licencia. El Médico tratante no puede ser el ***Asegurado***, ***Acompañante de Viaje***, ***Familiar*** ni ***Socio de Negocios***.

Menores/Menor significa una persona menor de 18 años, hijos adoptivos o acogidos desde el momento de la aplicación para la adopción o acogimiento. El límite de edad no se aplica a un Hijo que es incapaz de conservar por cuenta propia un empleo por razones de incapacidad mental o física.

Montañismo significa el ascenso o descenso de una montaña para el cual se requiere del uso de equipo especializado, incluido a modo enunciativo, cuerdas, dispositivos de freno, picos, anclajes, tornillos o bolts, crampones, mosquetones y equipo de anclaje de autoprotección o de Moulinette.

Página de Declaraciones significa el documento que muestra los preparativos de viaje del ***Asegurado*** y sus beneficios del seguro.

Pago Inicial del Viaje significa el primer pago realizado al ***Proveedor de Viaje*** del ***Asegurado*** para cubrir el costo del ***Viaje*** del ***Asegurado***, independientemente de si el pago es reembolsable o no. Un "depósito de buena fe" o un "pago de retención" no se considera el pago inicial del viaje hasta tanto el pago se aplique a fechas de viaje confirmadas.

Pareja de Hecho significa una pareja del sexo opuesto o del mismo sexo o pareja de unión civil que tenga al menos 18 años de edad y:

(a) que haya residido con el ***Asegurado*** por un mínimo de 6 meses; y
(b) que haya compartido activos y obligaciones financieros con el ***Asegurado*** por un mínimo de 6 meses; y

(c) que no tenga vínculos de consanguinidad con el ***Asegurado*** en un grado que prohibiría el matrimonio legal; y además
(d) ni el ***Asegurado*** ni la pareja de hecho debe estar casado(a) con otra persona, ni tener otra pareja de hecho.
La ***Compañía*** puede requerir la presentación de un comprobante de la existencia de dicha relación como pareja de hecho, en cuyo caso se deberá completar y firmar una declaración jurada de sociedad doméstica.

Penalidades por Cancelación significan ***Costos del Viaje***:
(a) No reembolsados o no reembolsables por el ***Proveedor del Viaje***, o sujetos a restricciones; y
(b) Pagados por el ***Asegurado*** o en su nombre antes de la Fecha de Partida del Viaje del Asegurado, o que el ***Asegurado*** está obligado a pagar, en la actualidad o en el futuro, como resultado de la cancelación o interrupción del ***Viaje***; y
(c) Que son identificados por el ***Asegurado*** en el formulario de solicitud; y
(d) Para los que se adquirió el seguro.
Estos también incluyen cualquier pago o depósito subsiguiente prepagado por el ***Asegurado*** o en su nombre para el mismo ***Viaje***, tras la solicitud de cobertura en virtud de este plan. No obstante, el ***Asegurado*** debe notificar a la ***Compañía*** de estos pagos y pagar el costo adicional.

Pérdida significa un daño físico o financiero sufrido por el ***Asegurado*** como consecuencia de uno o más de los eventos por los que la ***Compañía*** ha acordado compensar al ***Asegurado***.

Primaria significa que la ***Compañía*** pagará antes que cualquier otro seguro o indemnización.

Proveedor del Viaje significa la compañía o ***Transportista General*** que provea los preparativos para el ***Viaje*** del ***Asegurado***.

Residencia Primaria significa el hogar fijo, permanente y principal de un ***Asegurado*** para fines legales y fiscales.

Revuelta significa tres o más personas que causen disturbios a la paz de manera violenta, causando un peligro inmediato, daño, o Lesión a terceros, o a cualquier propiedad.

Sin Usar significa la ***Pérdida*** financiera del ***Asegurado*** de los elementos no reembolsables prepagados de un ***Viaje***, ya sean totales, parciales o prorrateados, cuando estos no se han usado por completo o agotado.

Socio de Negocios significa aquella persona que: (1) participa en una asociación legal con el ***Asegurado*** o con el ***Acompañante de Viaje*** del ***Asegurado***; y (2) participa activamente en el manejo diario del negocio.

Tabla significa la Tabla de Beneficios que se muestra al principio de esta Póliza.

Transportista General significa una compañía de transporte por aire, tierra o mar que opera bajo una licencia para el transporte rentado de pasajeros.

Trastorno Mental, Nervioso o Psicológico significa una afección mental o nerviosa, entre las que se incluye ansiedad, depresión, neurosis, fobia, psicosis, o cualquier manifestación física asociada a ella.

Viaje significa un período comprendido por un desplazamiento fuera del hogar a un ***Destino*** fuera de la ***Ciudad*** de residencia del ***Asegurado***; el ***Viaje*** tiene una ***Fecha de Partida*** y una ***Fecha de Retorno*** determinadas que se especifican; y el ***Viaje*** no excede 180 días.

SECCIÓN V
PAGO DE RECLAMOS

Procedimientos de reclamo: aviso de reclamo: El ***Asegurado*** deberá comunicarse con Travel Guard, dentro de los 20 días posteriores a la ocurrencia de cualquier ***Pérdida*** o tan pronto como sea razonablemente posible, y estar preparado para describir detalles relativos a la ***Pérdida*** y el ***Viaje*** asegurado. Travel Guard le proporcionará el formulario de reclamación al Asegurado para su revisión y firma dentro de los 15 días posteriores al aviso. Si los mencionados formularios no se proporcionan dentro de los 15 días después de dar el aviso correspondiente, se considerará que la persona que presentó el reclamo ha cumplido con los requisitos de esta póliza.

El ***Asegurado*** puede iniciar el proceso de reclamo en el sitio www.aig.com/travelclaims. El uso de este método le permitirá al ***Asegurado*** ver la situación del reclamo en tiempo real.

Los reclamos se pueden iniciar también por vía telefónica.

Los formularios de reclamo cumplimentados pueden ser devueltos a Travel Guard a través del sitio web, por correo, fax, o correo electrónico. Información de contacto:

Contact information:
- En línea: www.aig.com/travelclaims
- Correo: PO Box 47, Stevens Point, WI 54481
- Teléfono: 1.877.934.8308
- Correo electrónico: claimsdoc@aig.com
- Fax: 1.715.345.1141

Travel Guard aceptará copias electrónicas de presentaciones de reclamos, excepto como se indique expresamente en otra parte. Sin embargo, Travel Guard puede, a su discreción, solicitar que se le envíe la documentación original.

Aviso de reclamo: el ***Asegurado*** debe proporcionarle la notificación de reclamo a Travel Guard antes de 1 año después de la ***Pérdida***, o tan pronto como sea razonablemente posible. Si el ***Asegurado*** no lleva a cabo dicha notificación, esto puede resultar en que los beneficios no se paguen.

Procedimientos de reclamo: comprobante de Pérdida: Los formularios de reclamo deben ser devueltos a Travel Guard en un plazo dentro de los 90 días desde que se produzca o finalice la ***Pérdida*** cubierta, o tan pronto como sea razonablemente posible. No proporcionar dicho comprobante en dicho plazo de tiempo no invalidará ni reducirá ningún reclamo si se demuestra que no fue razonablemente posible proporcionarlo durante dicho plazo. Todos los reclamos bajo la Póliza deben ser presentados a Travel Guard en un plazo no superior a un año desde la fecha de la Pérdida, o tan pronto como sea razonablemente posible. Todo reclamo requiere que el ***Asegurado*** le proporcione a Travel Guard lo siguiente:
(a) la documentación específica de cualquier beneficio que se muestra más adelante; y
(b) una factura, itinerario o confirmación del ***Viaje*** que muestre los detalles del mismo (fechas de viaje, Destino, etc.); y
(c) cualquier información adicional que sea razonablemente necesaria para comprobar la ***Pérdida***.

Comprobante de Pérdida por cancelación e interrupción del Viaje: El ***Asegurado*** le debe proporcionar a Travel Guard lo siguiente:
(a) documentación para respaldar la razón de la cancelación o interrupción del ***Viaje***. Los reclamos acerca de una ***Pérdida*** debido a ***Enfermedad*** o ***Lesión*** requerirán la autorización firmada por el paciente (o pariente

más cercano) para divulgar la información médica, un formulario de Certificado Médico llenado (provisto por Travel Guard), y pueden requerir los expedientes médicos. Los reclamos acerca de una Pérdida debido a la muerte pueden requerir todos los elementos anteriores y, además, exigen una copia legible del certificado de defunción; y

(b) copias de cualquier informe de accidente, policial o de incidentes que se presentaran, si el reclamo se presentó debido a un accidente; y
(c) documentación que muestre el valor de los componentes reclamados para el Viaje, y números de confirmación/reserva; y
(d) comprobante de pago para los gastos reclamados (facturas del Viaje pagado, estados de cuenta de la tarjeta de crédito o bancarios, etc.); y
(e) documentación que muestre cualquier liquidación recibida o esperada, así como devoluciones o créditos para esta Pérdida de cualquier otra parte.

El ***Asegurado*** debe proporcionarle a Travel Guard todos los billetes de avión, tren, Crucero u otro tipo Sin Usar cuyo valor reclame.

Comprobante de Pérdida por demora del Viaje: El ***Asegurado*** le debe proporcionar a Travel Guard lo siguiente:

(a) rrecibos de los gastos reclamados. Si no están disponibles, otra documentación suficiente, como el estado de cuenta de la tarjeta de crédito; y
(b) una lista de los gastos incurridos; y
(c) documentación que muestre cualquier liquidación recibida o esperada, así como devoluciones o créditos para esta Pérdida de cualquier otra parte; y
(d) documentación emitida por el ***Transportista General*** u otra parte aplicable que verifique la causa y duración de la demora.

Prueba de Pérdida de Cobertura de Equipaje: El ***Asegurado*** debe suministrar lo siguiente a Travel Guard:

(a) un informe de accidente, policial, de incidente o de irregularidad que explica las detalles del incidente; y
(b) los recibos para los artículos que se reclaman; y
(c) una copia de la factura o peritación, si el reclamo es por el daño al ***Equipaje***; y
(d) la documentación que se muestra liquidaciones recibidos o esperados, reembolsos o créditos para esta ***Pérdida*** de otra parte.

Comprobante de Pérdida por Demora del Equipaje: El ***Asegurado*** le debe proporcionar a Travel Guard lo siguiente:

(a) un informe de irregularidad o incidente presentado ante el ***Transportista General*** que confirme la demora; y
(b) recibos de los gastos reclamados. Si no están disponibles, otra documentación suficiente, como el estado de cuenta de la tarjeta de crédito; y
(c) documentación que muestre cualquier liquidación recibida o esperada, así como devoluciones o créditos para esta Pérdida de cualquier otra parte.

Comprobante de Pérdida por Muerte y desmembración accidental: El ***Asegurado*** le debe proporcionar a Travel Guard lo siguiente:

(a) una autorización firmada del paciente (o del pariente más cercano) para divulgar información médica; y
(b) registros médicos, de tratamiento, de la sala de emergencias, de admisión y/o de alta donde se detalle la condición que fue tratada; y
(c) copias de todas las facturas, recibos y estados de cuenta correspondientes a tarjetas de crédito o cuentas bancarias que se relacionen con los gastos objeto del reclamo; y

(d) una copia de la Explicación de Beneficios de cualquier otro seguro de salud en el cual el ***Asegurado*** esté inscrito, o una declaración certificada por notario público que confirme que el ***Asegurado*** no tiene ningún otro seguro médico, si corresponde, y
(e) en el caso de reclamos debido a una ***Lesión***, un informe policial, de accidente, de incidente o de la sala de emergencias que provea detalles del evento.

Pago de reclamos: cuándo se pagan: Los reclamos pagaderos serán pagados tan pronto como Travel Guard reciba y verifique la exhaustividad de toda la documentación de la ***Pérdida***. El no pagar dentro de ese período dará derecho al ***Asegurado*** a percibir intereses a razón del 9 por ciento anual a partir del día 30 después de que se hubiera recibido la prueba de pérdida hasta la fecha del pago en mora, con la salvedad de que no será necesario pagar los intereses que asciendan a menos de un dólar.

Pago de reclamos: a quién se pagan:
Los beneficios son pagaderos al ***Asegurado*** que haya comprado esta Póliza. Los beneficios pagaderos por la muerte de dicho ***Asegurado*** se pagarán al primer grupo de herederos supervivientes por el siguiente orden:

(a) el beneficiario nombrado por dicho ***Asegurado*** y que aparezca en los registros de Travel Guard; si no hay ninguno disponible, entonces
(b) al cónyuge del ***Asegurado***, si vive. Si no vive el cónyuge:
(c) al patrimonio del ***Asegurado***.

Si un beneficio es pagadero a un menor o a otra persona incapaz de prestar conformidad válida, la ***Compañía*** podrá pagar hasta $1,000 a un pariente consanguíneo o político que haya asumido el cuidado o la custodia del menor o la responsabilidad de los asuntos de la persona no competente. Se considera que cualquier pago realizado por la ***Compañía*** de buena fe salda por completo su deuda en lo que respecta a dicho pago.

Desacuerdo sobre la cuantía de la Pérdida. Si existe un desacuerdo acerca de la cuantía de la ***Pérdida***, el ***Asegurado*** o la ***Compañía*** pueden solicitar una valorización por escrito. Tras la solicitud, el ***Asegurado*** y la ***Compañía*** deben seleccionar su propio tasador competente. Cuando hayan examinado los hechos, cada uno de los dos tasadores dará su opinión en cuanto a la cuantía de la ***Pérdida***. Si no están de acuerdo, elegirán a un árbitro. Cualquier monto en el que coincidan 2 de los 3 interventores (los tasadores y el árbitro) será vinculante. Los honorarios del tasador seleccionado por el Asegurado correrán por cuenta del ***Asegurado***. La ***Compañía*** le pagará al tasador que elija. El ***Asegurado*** compartirá los honorarios del árbitro y los costos del proceso de valorización con la ***Compañía***. Todo arbitraje deberá realizarse en consonancia con la disposición Arbitraje de la sección Disposiciones generales.

Beneficio al depositario. La Compañía no tomará ninguna medida que redunde en beneficio directo o indirecto a cualquier transportista u otro depositario.

La siguiente disposición se aplica a la cancelación e interrupción del Viaje, Demora del Viaje, Cobertura de Equipaje, Demora del Equipaje y Muerte y Desmembración accidental:

Recuperación - En la medida en que la ***Compañía*** pague por una ***Pérdida*** sufrida por un ***Asegurado***, la ***Compañía*** asumirá los derechos y recursos que le correspondieran al ***Asegurado*** con respecto a la ***Pérdida***. El ***Asegurado*** deberá recibir una indemnización completa antes de que la ***Compañía*** inicie la recuperación. El ***Asegurado*** debe ayudar a la ***Compañía*** a preservar sus derechos contra los responsables de la ***Pérdida***. Esto puede implicar la firma de documentos y la toma de todas las medidas adicionales que la ***Compañía*** pueda razonablemente requerir. Cuando un ***Asegurado*** haya recibido un pago por los beneficios bajo esta Póliza, pero también obtenga una recuperación por parte de otra póliza, el ***Asegurado*** deberá conservar la cantidad recuperada por la otra Póliza para reembolsarle a la ***Compañía*** el alcance de su pago.

Como condición para recibir los beneficios aplicables enumerados anteriormente, el ***Asegurado*** acepta, excepto en los casos limitados o prohibidos por la legislación aplicable, reembolsarle a la ***Compañía*** cualquier beneficio pagado al ***Asegurado*** o en su nombre si se recuperan dichos beneficios, en cualquier modo, de un Tercero o de una Cobertura.

La ***Compañía*** no pagará ni se hará cargo, sin su consentimiento escrito, de ningún costo ni tarifa asociados con el procedimiento del reclamo, causa de la demanda o derecho iniciado por el Asegurado o realizado en su nombre o por otra persona contra ningún Tercero o Cobertura.

Cobertura - tal como se usa en esta sección sobre Recuperación, significa cualquier otro fondo o póliza de seguros, excepto la cobertura proporcionada por esta Póliza.

Tercero - tal como se usa en esta sección sobre Recuperación, significa cualquier persona, corporación u otra entidad (excepto el ***Asegurado*** y la ***Compañía***).

SECCIÓN VI
DISPOSICIONES GENERALES

Contrato completo: cambios: Esta Póliza, ***Tabla*** o ***Página de Declaraciones***, el formulario de solicitud y cualquier documento adjunto constituyen el contrato de seguro completo. Ningún agente podrá modificarlos de ningún modo. Solo un oficial de la ***Compañía*** puede aprobar un cambio. Dicho cambio debe mostrarse en esta Póliza o en sus adjuntos.

Acciones de los agentes. Ningún agente, persona o entidad tiene la autoridad para aceptar la presentación del comprobante de ***Pérdida*** obligatorio o para exigir un arbitraje en nombre de la ***Compañía***; igualmente, tampoco puede cambiar, modificar ni excluir ninguna de las disposiciones de esta Póliza.

Examen físico y autopsia. Siempre y cuando los gastos corran de su propia cuenta, la ***Compañía*** tiene el derecho y la opción de examinar a la persona de cualquier ***Asegurado*** cuya ***Pérdida*** sea la base de un reclamo bajo esta Póliza en cualquier momento y con cualquier frecuencia que pueda ser razonablemente necesaria mientras esté pendiente dicho reclamo. Igualmente, tiene derecho a realizar una autopsia en caso de muerte siempre que la ley no lo prohíba.

Designación y cambio de beneficiario. Los beneficiarios del ***Asegurado*** son aquellas personas que éste designe y que aparezcan en los registros de Travel Guard o bien los beneficiarios que se muestran en la disposición Pago de reclamos: a quién se pagan.

Los ***Asegurados*** que sean mayores de edad y legalmente competentes pueden cambiar la designación de sus beneficiarios en cualquier momento, sin el consentimiento de los beneficiarios designados, a menos que se haya realizado una designación irrevocable; para hacerlo, deben proporcionarle a Travel Guard una solicitud de cambio por escrito. Cuando la solicitud se reciba, independientemente de si el ***Asegurado*** todavía vive, el cambio de beneficiario tendrá carácter retroactivo y su fecha de entrada en vigor será el día de la ejecución de la solicitud por escrito, pero sin perjuicio de la ***Compañía*** por motivo de cualquier pago que haya realizado antes de recibir la solicitud.

Asignación. El ***Asegurado*** no puede asignar ninguno de sus derechos, privilegios ni beneficios bajo esta Póliza sin el consentimiento previo de la ***Compañía***.

Declaración de información errónea. Si el ***Asegurado*** proporcionó detalles imprecisos sobre su ***Viaje*** cuando solicitó esta Póliza y dichos detalles afectan el costo del plan adeudado por el ***Asegurado***, a cualquier beneficio pagado se le descontará un porcentaje igual al porcentaje del pago insuficiente abonado por el ***Asegurado***.

Plazo límite en ciertas defensas. Tras 2 años desde la fecha de emisión de esta póliza, ninguna declaración errónea, excepto las que sean fraudulentas, que el solicitante realizara en la solicitud de esta póliza podrá usarse para invalidar la póliza o para denegar un reclamo por una pérdida incurrida o una discapacidad sufrida (según lo definido en la póliza) a partir del vencimiento de ese período de 2 años.

Acciones legales. No puede interponerse ninguna acción de derecho o equidad para obtener una recuperación en base a esta Póliza antes de que venza el plazo de 60 días desde la presentación del comprobante de ***Pérdida*** por escrito de acuerdo con los requisitos de esta Póliza. Tampoco podrá interponerse ninguna acción de este tipo pasados 5 años desde que se exigiera la presentación del comprobante de ***Pérdida*** por escrito.

Arbitraje. El procedimiento del arbitraje es voluntario. Ambas partes del contrato deben acordar mutuamente los procedimientos de arbitraje. Una cláusula de arbitraje no sustituye el derecho del ***Asegurado*** a interponer una acción legal si así lo desea y no afecta ni limita en modo alguno la capacidad de una persona para emprender acciones legales en un tribunal de justicia antes de aceptar voluntariamente los procedimientos de arbitraje.
La Disposición de Arbitraje puede ser vinculante para ambas partes o no ser vinculante para el ***Asegurado***, pero en todos los casos debe aceptarse de manera voluntaria. Cualquier Disposición de Arbitraje contenida en un contrato de un seguro que se venda u ofrezca en este estado estará sujeta y será administrada en cumplimiento de La de Arbitraje uniforme (710 ILCS 5/1 ET SEQ). (Esta ley reconoce el derecho a un proceso de apelación.)
El arbitraje debe ser justo, imparcial y estar libre de todo conflicto de intereses o de la posible apariencia de un conflicto de intereses.

Encubrimiento o fraude. La ***Compañía*** no brinda cobertura si el ***Asegurado*** ha encubierto o tergiversado deliberadamente cualquier hecho o circunstancia importantes relacionados con esta Póliza o el reclamo.

Pago de la prima. La cobertura no estará vigente a menos que se haya pagado a Travel Guard la totalidad de la prima adeudada antes de la fecha de la ***Pérdida*** o del suceso asegurado.

Cancelación de esta Póliza. La cancelación de esta Póliza no afectará a un reclamo por ***Pérdida*** si se adquirió la cobertura mientras la Póliza estaba vigente.

Transferencia de la cobertura. El ***Asegurado*** no puede transferir la cobertura bajo esta Póliza a ninguna otra persona.

Ley pertinente: cualquier parte de esta Póliza que contravenga la ley estatal donde la misma se emite deberá cambiarse para cumplir los requisitos mínimos de dicha ley.

T30361NUFIC-IL

SERVICIOS DE ASISTENCIA*

Todos los servicios de asistencia proporcionados por AIG Travel, Inc. ("AIG Travel") son servicios no considerados como un seguro. AIG Travel ayudará a coordinar los servicios, pero cualquier costo asociado con el seguro de estos correrá por cuenta exclusiva del asegurado.

Asistencia médica en viajes

- Asistencia de transporte médico de emergencia
- Asistencia con la repatriación de los restos mortales
- Preparativos del Viaje de vuelta
- Asistencia con el reemplazo de recetas de emergencia
- Envío de un médico o especialista
- Presupuesto de evacuación médica
- Manejo de casos médicos como paciente ingresado o ambulatorio
- Arreglos de pagos médicos
- Coordinate the renting and/or replacement of medical equipment
- Referidos a médicos/hospitales/atención dental/atención de la vista
- Persona de enlace calificada para transmitir información médica a los Familiares
- Arreglos para que el Asegurado hospitalizado reciba visitas en su habitación
- Asistencia para el reemplazo de lentes de ojos y lentes correctivos
- Contención de costos médicos/recuperación de gastos e investigación internacional
- Auditorías de facturas médicas
- Coordinación de envío de expedientes médicos

Asistencia mundial en viajes

- Búsqueda de Equipaje perdido; asistencia con el reemplazo de maletas robadas
- Asistencia con pasaportes/documentos de viaje perdidos
- Localizador de cajeros automáticos
- Asistencia con la transferencia de efectivo de emergencia
- Información sobre viajes incluidos los requisitos de visados/pasaporte
- Asistencia de interpretación telefónica de emergencia
- Transmisión de mensajes urgentes a los Familiares, los amigos o los Socios de Negocios
- Informes minuto a minuto de las demoras en un Viaje
- Arreglos de tarjetas de llamada a larga distancia para llamadas telefónicas a cualquier parte del mundo
- Información sobre vacunas
- Referidos a embajadas o consulados
- Asistencia con el cambio o la compra de moneda
- Información actualizada al minuto sobre avisos médicos, de epidemias, de vacunas obligatorias y de medidas de prevención disponibles locales
- Información actualizada al minuto sobre Huelgas de los Proveedores del Viaje
- Asistencia con referidos legales/fianza
- Información sobre feriados públicos para cualquier parte del mundo

Asistencia de emergencia

- Cambio de reserva de vuelos
- Cambio de reserva de hoteles
- Reserva de vehículos de alquiler
- Preparativos del Viaje de vuelta de emergencia
- Asistencia en carretera
- Asistencia con la devolución de vehículos alquilados
- Facturación en hoteles garantizada
- Coordinación de conexiones perdidas

* Los servicios no asegurados son proporcionados por Travel Guard.

T30361NUFIC-NI

AIG

Travel Guard®

- - LLEVE ESTOS NÚMEROS CON USTED CUANDO VIAJE - -

EE.UU.....**1.877.934.8308**

Internacional.....**1.715.295.5452**

24-Horas Asistencia de emergencia.....**1.800.826.8597**

Asegúrese de utilizar los prefijos correctos para cada país y ciudad cuando llame.

9/9/2019 009318 NW 06/19 IL