

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

DESCRIPTION

The Insurer guarantees, in the conditions, and with the limits and requirements detailed below, to refund the healthcare expenses borne by the Insured Party on receiving any of the following healthcare services in Spain: speech and phoniatry services for the treatment of language, speaking and voice pathologies of an organic cause and functional disorders. The treatment of speech therapy for reverse swallowing and learning disorders (dyslexia, graphic dyslogia and dyscalculia) will also be included for children under 14 years old.

FINANCIAL LIMITS AND REFUND PERCENTAGES

This cover will include **a refund of 50%, with a limit of 500 euros per person per insurance annuity.**

Once the aforementioned limits have been met, the Insurer's refund obligations will be deemed to have ended.

REFUND HEALTH EXPENSES FOR THE COVERAGE

To obtain a refund for healthcare expenses related to this area of cover, the insured party must submit the following documentation either by the private area on our website www.adeslas.es, or our offices:

- a) The expense refund application form, using our model, duly filled out and signed.
- b) Original or copy of the prescription which should include:
 - The identity of the doctor prescribing it, his/her signature and association number.

DESCRIPCIÓN

La Aseguradora garantiza, en las condiciones, límites y con los requisitos que seguidamente se detallan, el reembolso de los gastos sanitarios sufragados por el Asegurado al recibir, en territorio nacional, los servicios sanitarios de Logopedia y Foniatría para el tratamiento de patologías del lenguaje, del habla y de la voz de causa orgánica y trastornos funcionales. Se incluye también la Logopedia por deglución atípica y el tratamiento de los trastornos del aprendizaje (dislexia, disgrafía y discalculia) para menores de 14 años de edad.

PORCENTAJES DE REEMBOLSO Y LÍMITES ECONÓMICOS

La referida cobertura comprenderá el **reembolso del 50% con un límite de 500 euros por persona y anualidad de seguro.**

Alcanzados los referidos límites se entenderán finalizadas las obligaciones de reembolso de la Aseguradora.

FORMA DE OBTENER EL REEMBOLSO DE GASTOS SANITARIOS

Para obtener el reembolso de gastos sanitarios que cita el apartado anterior, el Asegurado se obliga a presentar a través del área privada en la web www.adeslas.es, o bien en las oficinas de la Aseguradora la documentación siguiente:

- a) Impreso de solicitud de reembolso de gastos, según modelo de la Aseguradora, debidamente cumplimentado y firmado por el Asegurado.
- b) Original o copia de la factura relativa al gasto sanitario causado y recibo acreditativo de haber satisfecho su importe. Las facturas incluirán:
 - La identificación completa del emisor (nombre y apellidos, domicilio, NIF, especialidad en su caso y número de colegiado).

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

- The identity of the patient.
- The identification of the product prescribed.

c) Payment receipt.

In order to manage the refund, the Insurer can exercise its right to request the clinical information required from the Insured Party that justifies the need for medication and that the aforementioned conditions have been met.

The insurer shall pay the relevant amount to the insured party within 15 business days following receipt of the full documentation specified in the above section. Said sum shall be paid by bank transfer into the bank account designated by the insured party on the refund application form.

- Identificación del acto sanitario realizado y la fecha en que se llevó a cabo.
- Identificación (nombre y apellidos) del asegurado atendido.

b) Original o copia de la prescripción médica en caso de gastos por servicios de logopedia y foniatría.

No obstante, lo anterior, el Asegurado, cuando así sea requerido por la Aseguradora, deberá aportar los originales de las facturas y, en su caso, de la prescripción médica.

La Aseguradora hará efectivo al Asegurado el importe de reembolso que corresponda dentro de los 15 días laborables siguientes a la recepción de la documentación completa especificada en el apartado anterior. El pago se efectuará mediante transferencia bancaria a la cuenta bancaria indicada por el asegurado en el impreso de solicitud de reembolso.