

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

This document is issued prior to the arrangement of the insurance policy and is of an informative nature. Accordingly, it cannot be deemed to represent a contractual commitment for the parties.

Este documento es solo informativo y no implica ningún compromiso contractual para ninguna de las partes. Su propósito es informar sobre el precio del seguro en la fecha de emisión.

1. Details of the insurer

SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros with registered offices at Paseo de la Castellana, 259C (Torre de Cristal), 28046 - Madrid (Spain), filed in the Administrative register of insurance companies of the Directorate General for Insurance and Pension Funds with number C-124.

Report on the financial position and solvency of the Insurer

Each year, the Insurer will publish a report on its financial position and solvency on its web page. This report may be consulted at www.segurcaixaadeslas.es/informesolvencia.

1. Datos de la Aseguradora

SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros, con NIF A28011864 y con domicilio social en el Paseo de la Castellana, 259 C (Torre de Cristal), 28046 Madrid, e inscrita en el R.M. de Madrid, tomo 36733, folio 213, hoja M-658265, inscrita en el Registro administrativo de entidades aseguradoras de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con número C-124.

Informe sobre la situación financiera de la Aseguradora

Cada anualidad, la Aseguradora publicará en su página web un informe sobre su situación financiera y de solvencia. Dicho informe podrá ser consultado en www.segurcaixaadeslas.es/informesolvencia.

2. Product Name

Adeslas Welcome

2. Nombre del producto

Adeslas Welcome

3. Insurance rates (prices)

Distributor: A28011864 SegurCaixa Adeslas.

Payment method: annual.

Adeslas Welcome						
Age	Zone 1	Zone 2	Zone 3	Zone 4	Zone 5	Zone 6
0 - 24 years	€ 660	€ 672	€ 672	€ 696	€ 708	€ 732
25 - 44 years	€ 756	€ 792	€ 804	€ 916	€ 840	€ 840
45 - 54 years	€ 972	€ 996	€ 1,008	€ 1,044	€ 1,056	€ 1,104
55 - 59 years	€ 1,572	€ 1,632	€ 1,680	€ 1,728	€ 1,752	€ 1,764
60 - 64 years	€ 1,848	€ 1,908	€ 1,956	€ 2,064	€ 2,160	€ 2,184
65 - 69 years	€ 2,520	€ 2,688	€ 2,736	€ 2,904	€ 3,048	€ 3,072
+70 years	€ 2,693	€ 2,735	€ 2,798	€ 2,946	€ 3,115	€ 3,136

These amounts include taxes and surcharges.

Valid prices for Adeslas Welcome for policies taken out up to 31/12/2026.

Zone 1: Extremadura, Murcia, Galicia, Canary Islands, Ceuta and Melilla. **Zone 2:** Andalusia, Cantabria, Valencian Community and La Rioja. **Zone 3:** Castile and León. **Zone 4:** Catalonia (except Barcelona), Castile-La Mancha, Madrid and Aragón. **Zone 5:** Barcelona. **Zone 6:** Balearic Islands.

3. Tarifas del seguro (precios)

Distribuidor: A28011864 SegurCaixa Adeslas.

Forma de pago: anual.

Adeslas Welcome						
Edad	Zona 1	Zona 2	Zona 3	Zona 4	Zona 5	Zona 6
0 - 24 años	660 €	672 €	672 €	696 €	708 €	732 €
25 - 44 años	756 €	792 €	804 €	916 €	840 €	840 €
45 - 54 años	972 €	996 €	1.008 €	1.044 €	1.056 €	1.104 €
55 - 59 años	1.572 €	1.632 €	1.680 €	1.728 €	1.752 €	1.764 €
60 - 64 años	1.848 €	1.908 €	1.956 €	2.064 €	2.160 €	2.184 €
65 - 69 años	2.520 €	2.688 €	2.736 €	2.904 €	3.048 €	3.072 €
+70 años	2.693 €	2.735 €	2.798 €	2.946 €	3.115 €	3.136 €

Estos importes incluyen impuestos y recargos.

Precios vigentes de Adeslas Welcome para contrataciones hasta 31/12/2026.

Zona 1: Extremadura, Murcia, Galicia, Canarias, Ceuta y Melilla. **Zona 2:** Andalucía, Cantabria, Comunidad Valenciana y La Rioja. **Zona 3:** Castilla y León. **Zona 4:** Cataluña (excepto Barcelona), Castilla-La Mancha, Madrid y Aragón. **Zona 5:** Barcelona. **Zona 6:** Baleares.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

Such amounts can vary based on the day of acceptance of the medical check-up required by the Insurer, at which moment the related premium will be charged.

Amounts subject to updates as indicated in the policy Conditions.

Pueden variar en función del día de aceptación del control de salud requerido por parte de la Aseguradora, momento en el cual se efectuará el cargo de la prima correspondiente.

Importes sujetos a las actualizaciones según se indica en las Condiciones de la póliza.

4. Insurance type

Healthcare insurance, supplied through the medical health-care provider system established by the Insurer, the most notable aspects of which are as follows:

- a) Unlimited hospital admission for medical, surgical, paediatric, obstetric or intensive care purposes.
- b) Free choice and access to a wide and extensive group of health professionals, medical centers and hospitals throughout the national territory.
- c) Psychiatric hospitalisation.
- d) Psychology.
- e) Bone marrow transplant and cornea transplant cover.
- f) Extensive prosthesis cover (orthopaedic, ophthalmological, breast, etc).
- g) Haemodialysis treatments for chronic kidney failure, with an unlimited number of sessions.
- h) Chemotherapy medication in a day hospital.
- i) Birth preparation.
- j) Unlimited rehabilitation sessions.
- k) Home medical assistance.
- l) Kidney lithotripsy

Cash compensation will not be provided.

4. Tipo de seguro

Seguro de prestación de asistencia sanitaria prestada a través del cuadro médico establecido por la Aseguradora, cuyos aspectos más destacables son:

- a) Sin límites por días de hospitalización por causa médica, quirúrgica, pediátrica, obstétrica o U.V.I.*
- b) Libre elección y acceso a un amplio y extenso cuadro concertado de profesionales sanitarios, centros médicos y hospitalarios en todo el territorio nacional.*
- c) Hospitalización psiquiátrica.*
- d) Psicología.*
- e) Cobertura de trasplante autólogo de médula ósea y trasplante de córnea.*
- f) Amplia cobertura de prótesis (traumatológicas, oftalmológicas, mama, etc).*
- g) Tratamientos de hemodiálisis por insuficiencia renal crónica, sin límites por número de sesiones.*
- h) Medicación para quimioterapia en hospital de día.*
- i) Preparación al parto.*
- j) Sin límites por sesiones de rehabilitación.*
- k) Asistencia médica a domicilio.*
- l) Litotricia renal*

No se concederán indemnizaciones en metálico.

5. Health questionnaire

The inclusion of each Insured party in the policy is subject to the acceptance of the medical check-up required by the Insurer. With the completion of this procedure, the person to be insured provides his/her consent to be included in the policy. Such check-up involves a health questionnaire, which must be completed by the person to be insured (or his/her legal representative in the case of minors) together with, where appropriate, the additional medical tests and/or examination considered to be appropriate by the Insurer.

5. Cuestionario de salud

La inclusión de cada Asegurado en la póliza está supeditada a la aceptación del control de salud requerido por parte de la Aseguradora. Con la cumplimentación de este trámite, la persona a asegurar presta su consentimiento para ser Asegurado. Consiste en un cuestionario de salud, que debe responder la persona a asegurar (o su representante legal, en caso de menores de edad) y, en su caso, las pruebas médicas y/o examen médico adicionales que se estimen convenientes por la Aseguradora.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

The responses must be true, since the Insured party assumes the legal consequences that may arise from the lack of veracity of the health check-up or from the refusal or omission to provide the information required, and which can justify the Insurer refusing to arrange or renew the insurance operation requested or ending the operation.

The Insurer can accept the arrangement (or renewal of the insurance operation requested), excluding the pre-existing risk coverage stated or disclosed as a result of this required check-up, or it can refuse or subordinate the arrangement of such policy to the payment of the related bonus loading.

Es importante que las respuestas sean veraces, pues el Asegurado asume las consecuencias legales que pudieran producirse por faltar a la verdad en la realización del control de salud o por su negativa u omisión a facilitar la información que se le requiere, y que pueden justificar que la Aseguradora deniegue la contratación o renovación de la operación de seguro solicitada o resuelva la operación.

La Aseguradora puede aceptar la contratación (o renovación de la operación de seguro solicitada) excluyendo de cobertura los riesgos preexistentes que se declaren o pongan de manifiesto a resultas de dicho control requerido, o puede denegar o supeditar la contratación al pago de la correspondiente prima.

6. Description of the protection and options offered

A. MAIN HEALTHCARE ASSISTANCE COVERAGE

The specialisms, healthcare benefits and other services covered by this policy are indicated below, together with their specific exclusions, if any. The common exclusions indicated in "Common exclusions to healthcare assistance coverage" also apply:

PRIMARY CARE

- **General Medicine.** Assistance at home or at the surgery.
- **Paediatrics and childcare.** For children under fourteen.
- **Nursing.** Assistance at the surgery and at home. In this latter case, provided that the patient takes the bed rest prescribed by a doctor included on the Insurer's Healthcare Service Provider list.

EMERGENCIES

Emergency healthcare assistance will be provided at the permanent emergency centres (24 hours) indicated on the Insurer's Healthcare Service Provider list. Home assistance will be provided whenever the health of the patient so requires it.

6. Descripción de las coberturas contratables y opciones ofrecidas

A. COBERTURA PRINCIPAL DE ASISTENCIA SANITARIA

Las especialidades, prestaciones sanitarias y otros servicios cubiertos por esta póliza, son los que se detallan a continuación junto con sus exclusiones específicas, en el caso de que existan, siendo asimismo de aplicación las exclusiones comunes indicadas en "Exclusiones comunes de la cobertura de Asistencia Sanitaria":

MEDICINA PRIMARIA

- **Medicina General.** Asistencia sanitaria en consulta y a domicilio.
- **Pediatría y puericultura.** Para niños menores de catorce años.
- **Enfermería.** Asistencia sanitaria en consulta y a domicilio. En este último caso, siempre y cuando el enfermo guarde cama y previa prescripción de un Médico o Facultativo del Cuadro Médico de la Aseguradora.

URGENCIAS

La asistencia sanitaria en casos de urgencia se prestará en los centros de urgencia permanente (24 horas) que se indique en el Cuadro Médico de la Aseguradora. La asistencia será domiciliaria siempre que el estado del enfermo lo requiera.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

MEDICAL SPECIALTIES

Healthcare provided through medical appointments or hospital admission (as appropriate, at the discretion of the doctor belonging to the Insurer's Healthcare Service Provider list), in the specialisms listed below:

- **Allergology.** Vaccines are to be paid for by the Insured. Diagnostic molecular panels and the determination and use of recombinant allergens are excluded.
- **Anaesthesia and reanimation.**
- **Angiology and vascular surgery.** Includes the endoluminal laser and radiofrequency treatment of varicose veins other than for aesthetic reasons.
- **Digestive system.**
- **Cardiology.**
- **Cardiovascular surgery.**
- **General surgery and digestive tract surgery.** Including bariatric surgery for patients in which supervised conservative treatment has failed, and who have a body mass index equal to or over 40 kg/m², or 35, if associated with greater morbidity.
- **Maxillofacial surgery.** Excluding aesthetic treatments. Likewise excluding orthognathic surgery, preimplant surgery and prosthetic surgery, even if functionally oriented.
- **Paediatric Surgery.**
- **Reparative plastic surgery.** Aesthetic surgery is excluded, except breast reconstructions performed following a mastectomy and the restructuring of the contralateral healthy breast, with a maximum limit of one year after oncological surgery, if it is considered to be a therapeutic option through a medical report. It will include, where appropriate, the breast prosthesis and skin expanders. Breast reconstruction and/or symmetrisation following breast resection surgery due to benign pathologies, together with fat lipoinfiltration techniques for any type of pathology are excluded. The micropigmentation of the nipple-areola complex is excluded. Excludes the surgical treatment of the lipoedema.
- **Thoracic surgery.**
- **Medical and surgical dermatology.** Includes photodynamic therapy, digital dermatoscopy and PUVA and PUVB phototherapy. They are excluded in cosmetic or aesthetic applications and as screening tests. Treatments involving intense pulsed light (IPL) are excluded.
- **Endocrinology and nutrition.**

ESPECIALIDADES

Asistencia sanitaria en consultas médicas o en régimen de hospitalización (según proceda a criterio de un facultativo del Cuadro Médico de la Aseguradora), en las especialidades que a continuación se citan:

- **Alergología.** Las vacunas serán a cuenta del Asegurado. Se excluyen los paneles moleculares diagnósticos y la determinación y empleo de alérgenos recombinantes.
- **Anestesia y reanimación.**
- **Angiología y cirugía vascular.** Incluye el tratamiento endoluminal de varices por láser y radiofrecuencia siempre y cuando no sea por motivos estéticos.
- **Aparato digestivo.**
- **Cardiología.**
- **Cirugía cardiovascular.**
- **Cirugía general y del aparato digestivo.** Incluye la cirugía bariátrica para pacientes en quienes haya fracasado el tratamiento conservador supervisado por Facultativos, con un índice de masa corporal igual o superior a 40 kg/m², o a 35 si se asocian comorbilidades mayores.
- **Cirugía maxilo-facial.** Se excluyen los tratamientos estéticos. Asimismo queda excluida la cirugía ortognática, la cirugía preimplantacional y la cirugía preprotésica aunque las mismas tengan finalidad funcional.
- **Cirugía Pediátrica.**
- **Cirugía plástica reparadora.** Está excluida la cirugía con fines estéticos, salvo la reconstrucción de la mama afectada tras mastectomía y la remodelación de la mama sana contralateral, esta última con un límite máximo de un año después de la cirugía oncológica, si es considerada como opción terapéutica mediante informe médico; incluirá la prótesis mamaria y los expansores de piel. Se excluye la reconstrucción y/o simetrización mamaria tras cirugía de resección mamaria por patología benigna, así como las técnicas de lipoinfiltración grasa para cualquier tipo de patología. Se excluye la micropigmentación del complejo areola pezón. Se excluye el tratamiento quirúrgico del lipedema.
- **Cirugía torácica.**
- **Dermatología médico quirúrgica.** Incluye la terapia fotodinámica, la dermatoscopia digital y la fototerapia PUVA y PUVB, se excluye su empleo en aplicaciones cosméticas o estéticas y como pruebas de cribado. Se excluyen los tratamientos con luz pulsada intensa (IPL).
- **Endocrinología y nutrición.**

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

- Geriatrics.
- Haematology and hemotherapy.
- Immunology.
- Internal medicine.
- Nuclear medicine.
- Nephrology.
- Neonatology.
- Neumology.
- Neurosurgery. Excludes endoscopic surgery in spinal surgery.
- Clinical neurophysiology.
- Neurology.
- **Obstetrics and gynaecology.** Overseeing of pregnancy and assistance at childbirth. Includes the preeclampsia test (sFlt-1/PIGF quotient), **exclusively for people insured with a documented clinical suspicion of preeclampsia. Excluded as a screening test.**
- **Odonto-Stomatology.** Dental care, extractions and dental cleaning each annual insurance period are covered. Medical prescription will be required as from the first annual dental cleaning.
- **Ophthalmology.** Includes retinography, optical coherence tomography, orthoptics and pleoptics, corneal cross linking (**excluded in the case of ectasia as a result of any refractive surgery**), the treatment of age-related macular degeneration of photodynamic therapy or the intravitreal injection of drugs (in both cases, the costs of the drugs used will be met by the Insured Party). **Corrective surgery for shortsightedness, longsightedness or astigmatism and presbyopia and any other refractive eye pathology. Treatments involving intense pulsed light (IPL) are excluded.**
- Medical and radiotherapeutical oncology.
- **Otorhinolaryngology.** Including radiofrequency surgery and CO₂ laser surgery.
- **Clinical psychology:** Such services must be prescribed by a specialist in psychiatry or oncology arranged by the Company subject to authorisation by the Insurance Company. **It does not include psychoanalysis, hypnosis, neuropsychological and psychometric tests, sophrology, ambulatory narcolepsy, any method of non-conductual psychological assistance, group therapy and psychosocial rehabilitation.**
- Psychiatry.
- **Geriatría.**
- **Hematología y hemoterapia.**
- **Inmunología.**
- **Medicina interna.**
- **Medicina nuclear.**
- **Nefrología.**
- **Neonatología.**
- **Neumología.**
- **Neurocirugía.** Se excluye la cirugía endoscópica en cirugía de columna.
- **Neurofisiología clínica.**
- **Neurología.**
- **Obstetricia y ginecología.** Vigilancia del embarazo y asistencia a los partos. Incluye en cobertura del Test de preeclampsia (cociente sFlt-1/PIGF), **exclusivamente en personas Aseguradas con sospecha clínica de preeclampsia documentada. Se excluye su cobertura como prueba de cribado.**
- **Odonto-estomatología.** Se encuentran cubiertas las curas estomatológicas, extracciones y una limpieza de boca por cada anualidad del seguro. A partir de la primera limpieza dentro de la anualidad, será necesaria la prescripción médica.
- **Oftalmología.** Incluye la retinografía, la tomografía de coherencia óptica, ortóptica y pleóptica, el cross linking corneal (**excluido en caso de ectasia consecuencia de cualquier cirugía refractiva**), el tratamiento de la degeneración macular asociada a la edad por terapia fotodinámica o inyección intravítrea de fármacos (en ambos casos el coste de los fármacos utilizados correrán a cargo del Asegurado). **Se excluye la corrección quirúrgica de la miopía, hipermetropía o astigmatismo y presbicia y cualquier otra patología refractiva ocular. Se excluyen los tratamientos con luz pulsada intensa (IPL).**
- **Oncología médica y radioterápica.**
- **Otorrinolaringología.** Incluye la radiofrecuencia y la cirugía mediante Láser CO₂.
- **Psicología Clínica:** Requerirá la prescripción de un especialista en psiquiatría u oncología concertado y la autorización previa de la Aseguradora. **Se excluye el psicoanálisis, hipnosis, test neuropsicológicos y psicométricos, sofrología, narcolepsia ambulatoria, cualquier método de asistencia psicológica no-conductual, la psicoterapia de grupo y la rehabilitación psicosocial.**
- **Psiquiatría.**

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

- **Rehabilitation and physiotherapy**, subject to a prescription from the doctor on the Insurer's Healthcare Provider List. Includes the assessment of the rehabilitator and the physiotherapy, with treatment being provided on an outpatient basis (**excluding home physiotherapy**), the rehabilitation of the locomotor system, vestibular rehabilitation, rehabilitation of the pelvic floor (**exclusively for dysfunctions as a result of pregnancy and birth, previously covered by the Insurance policy and met by the insurer**) and cardiac rehabilitation (**exclusively for immediate recovery in patients that have suffered a heart attack and/or heart surgery with extracorporeal circulation, previously covered by the Insurance policy**). Hospital admission will include **only** the rehabilitation of the locomotor, respiratory and heart system during the admission that justifies the need for such rehabilitation. It includes lymphatic drainage following oncological surgery with lymph node chain resection, both on an outpatient and hospital admission basis. **Rehabilitation and physiotherapy treatments when functional recovery has been attained, or the maximum possible, or when they become maintenance therapy ambulatory, as well as respiratory rehabilitation, neuropsychological or cognitive stimulation and occupational therapy, are excluded.**

- **Rheumatology.**

- **Traumatology and orthopaedic surgery.** Arthroscopic surgery. **The infiltration of platelet-rich plasma or plasma rich in growth factors is expressly excluded. Excludes endoscopic surgery in spinal surgery.**

- **Urology.** Includes the use of lasers for the surgical treatment of benign prostate hyperplasia. **Surgical prostatic treatment with cryotherapy, radiofrequency, HIFU (High-Intensity Focused Ultrasound) and thermotherapies is excluded.**

PREVENTIVE MEDICINE

This includes medical check-ups, in accordance with the age of the Insured, prescribed by a physician from the Insurer's Services Catalogue, using the means and techniques covered by the policy guarantee.

- **Cardiology:** includes the prevention of coronary risk in those over 40, through the appointment with the specialist doctor and the diagnostic tests at the doctor's discretion: ECG, thorax x-ray, stress test, basic blood and urine test.

- **Rehabilitación y fisioterapia, previa prescripción de un Médico o Facultativo del Cuadro Médico de la Aseguradora.** Comprende la valoración del Médico rehabilitador y la fisioterapia, siendo su cobertura en régimen ambulatorio (**excluida la fisioterapia domiciliaria**) únicamente la rehabilitación del aparato locomotor, rehabilitación vestibular, rehabilitación del suelo pélvico (**exclusivamente para disfunciones producidas como consecuencia del embarazo y parto, cubiertos previamente por el seguro y sea a cargo de la Aseguradora**) y la rehabilitación cardíaca (**exclusivamente para recuperación inmediata en pacientes que hayan sufrido un infarto agudo de miocardio y/o cirugía cardíaca con circulación extracorpórea, cubiertos previamente por el seguro**). En régimen de hospitalización quedará cubierta **únicamente** la rehabilitación del aparato locomotor, respiratoria y cardíaca durante el episodio de ingreso que haya justificado la necesidad de dicha rehabilitación. Queda incluido el drenaje linfático tras cirugía oncológica con resección de cadenas ganglionares tanto en régimen ambulatorio como en hospitalización. **Se excluyen los tratamientos de fisioterapia y rehabilitación cuando se haya conseguido la recuperación funcional, o el máximo posible de ésta, o cuando se convierta en terapia de mantenimiento, así como la rehabilitación respiratoria ambulatoria, neuropsicológica o estimulación cognitiva y la terapia ocupacional.**

- **Reumatología.**

- **Traumatología y cirugía ortopédica.** Cirugía artroscópica. **Se excluye expresamente la infiltración de plasma rico en plaquetas o factores de crecimiento. Se excluye la cirugía endoscópica en cirugía de columna.**

- **Urología.** Incluye el uso del láser para el tratamiento quirúrgico de la hiperplasia benigna de próstata. **Se excluye el tratamiento quirúrgico prostático con crioterapias, radiofrecuencia, HIFU (ultrasonido focalizado de alta intensidad) y termoterapias.**

MEDICINA PREVENTIVA

Quedan incluidos los controles preventivos, adecuados a la edad del Asegurado, prescritos por un Médico o Facultativo del Cuadro Médico de la Aseguradora, y realizados con medios y técnicas cubiertas por la garantía de la póliza.

- **Cardiología:** incluye la prevención del riesgo coronario en personas mayores de 40 años, mediante la consulta por el Médico especialista y las pruebas diagnósticas según el criterio del Médico: ECG, radiografía de tórax, prueba de esfuerzo, analítica básica de sangre y orina.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

- **Obstetrics and Gynaecology:** annual gynaecological review for the prevention of breast, endometrial and cervical cancer. Includes consultation and exploration with the specialist, as well as the diagnostic tests at the doctor's discretion: gynaecological scan, mammography, smear test and the detection of the human papilloma virus.

- **Paediatrics:** includes preventive and child development check-ups: comprises frequent appointments with a specialist, as well as health examinations of newborns (detection of metabolopathies and the early detection of hearing impairment through otoacoustic or potential emissions evoked, where necessary).

- **Family planning:** control of contraceptive treatment, fitting of IUD and its supervision, including the cost of the coil. Includes tubal ligation and vasectomy, as well as a diagnostic study of the causes of sterility or infertility (serological and hormonal studies, cariotypes, as well as a hysterosalpingography in women and a spermogram in men. **Abortions, embryo reductions, sterility and infertility treatments and surgery to revert tubal ligation and vasectomies are expressly excluded.**

- **Prevention of colorectal cancer.** Includes an appointment and physical exploration with the specialist and, at the doctor's discretion, the faecal occult blood test and, where appropriate, a colonoscopy.

- **Diabetes prevention:** consultation and exploration by a medical specialist, as well as the determination of basal glycaemia and, where necessary, glycosylated haemoglobin.

- **Urology:** annual urological check-up to prevent prostate cancer. Includes an appointment and physical exploration with the specialist doctor and the diagnostic tests at the doctor's discretion: basic blood and urine test, including PSA (determination prostatespecific antigen) and prostatic ultrasound scan.

DIAGNOSTIC TESTS

- **Clinical tests, pathological anatomy and cytopathology.** Liquid biopsies are excluded.

- **General Radiology:** including habitual diagnostic imaging techniques, and likewise including contrast agents.

- **Other Diagnostic Tests:** cardiac Doppler, electrocardiogram, electroencephalogram, electromyogram and ultrasound.

- **Obstetricia y Ginecología:** revisión ginecológica en cada anualidad de seguro, para la prevención del cáncer de mama, endometrio y cérvix. Incluye la consulta y exploración con el especialista, así como las pruebas diagnósticas según el criterio del Médico: ecografía ginecológica, mamografía, citología y detección del virus papiloma humano.

- **Pediatría:** incluye controles preventivos y de desarrollo infantil: comprende la consulta periódica con especialista, así como los exámenes de salud del recién nacido (detección de metabolopatías y detección precoz de la hipoacusia mediante otoemisiones acústicas o potenciales evocados en caso necesario).

- **Planificación familiar:** control del tratamiento con anovulatorios, implantación de DIU y su vigilancia, incluyendo el coste del dispositivo. Incluye la ligadura de trompas y vasectomía así como el estudio diagnóstico de las causas de esterilidad o infertilidad (estudios serológicos y hormonales, cariotipo, así como histerosalpingografía en la mujer y espermiograma en el varón). **Se excluye la interrupción voluntaria del embarazo y las reducciones embrionarias, así como los tratamientos de esterilidad o infertilidad y las cirugías para revertir la ligadura de trompas y la vasectomía.**

- **Prevención del cáncer colorrectal.** Incluye consulta y exploración física con el especialista, así como, según el criterio del Médico, el test de detección de sangre oculta en heces y en caso necesario colonoscopia.

- **Prevención diabetes:** consulta y exploración por Médico especialista así como determinación de la glucemia basal y en caso necesario hemoglobina glicosilada.

- **Urología:** revisión urológica en cada anualidad de seguro para la prevención del cáncer de próstata. Comprende la consulta y exploración física por el Médico especialista y las pruebas diagnósticas según el criterio del Médico: analítica básica de orina y sangre incluyendo PSA (determinación antígeno prostático específico) y ecografía prostática.

MEDIOS DE DIAGNÓSTICO

- **Análisis clínicos, Anatomía patológica y Citopatología.** Se excluyen las Biopsias Líquidas.

- **Radiología General:** incluye las técnicas habituales de diagnóstico por la imagen, quedando incluida la utilización de medios de contraste.

- **Otros medios de diagnóstico:** doppler cardíaco, electrocardiografía, electroencefalografía, electromiografía y ecografías.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

- Diagnostic and therapeutic high technology diagnostic methods:

- Immunohistochemistry.
- Ergometry, holter (**implantable holter monitors are excluded**), electro-physiological and therapeutic studies.
- Polysomnography.
- Digestive, diagnostic and/or therapeutic endoscopies:
 - The endoscopic capsule for the diagnostic study of gastrointestinal bleeding of a non-identified source following a colonoscopy and upper endoscopy.
 - Ecoendoscopy.
 - Endoscopic mucosal resection or mucosectomy.
 - Submucosal endoscopic dissection for the removal, throughout the whole digestive tract, of premalign or malign injuries exceeding 2 cm, in which a conventional polypectomy has been ruled out and which require surgical treatment.
 - Ablation through radiofrequency in cases of Barrett's oesophagus.
 - **Endoscopic bariatric techniques are excluded.**
- Diagnostic and/or therapeutic nasal fibroendoscopy and fiberoptic bronchoscopy. Ecobronchoscopy.
- Elastography of hepatic transition (fibroscan) to diagnose hepatic fibrosis of different etiologies, especially to confirm the presence of cirrhosis, **excluding alcoholic hepatic disease.**
- Neuronavigator and intraoperative neurophysiological monitoring: Includes non-robotic surgical neuronavigation in intracranial operations and spinal fixations in two or more levels or oncological surgery of the spinal column or spinal cord. **Does not include other surgical navigation indications.** Includes intraoperative neurophysiological monitoring in the same operations and also in thyroid and parathyroid surgery and the risk of peripheral facial nerve.
- Breast tomosynthesis.
- Magnetic resonance and Computerised Axial Tomography scan (CAT scan). **The cone beam computed tomography is excluded.**
- CAT Colonography: **exclusively** in addition to fibrocolonoscopy owing to intolerance or stenosis and in patients with medical problems which rule out conventional fibrocolonoscopy.

- Medios de diagnóstico de alta tecnología diagnóstica y terapéutica:

- Inmunohistoquímica.
- Ergometría, holter (**se excluyen los holter implantables**), estudios electrofisiológicos y terapéuticos.
- Polisomnografía.
- Endoscopias digestivas, diagnósticas y/o terapéuticas:
 - Cápsula endoscópica para el estudio diagnóstico de la hemorragia digestiva de origen no identificado después de colonoscopia y endoscopia alta.
 - Ecoendoscopia.
 - Resección endoscópica mucosa o mucosectomía.
 - Disección endoscópica submucosa para la extirpación, en toda la vía digestiva, de lesiones premalignas o malignas mayores de 2 cm en las que se ha descartado polipectomía convencional y precisan tratamiento quirúrgico.
 - Ablación por radiofrecuencia en casos de esófago de Barrett.
 - **Se excluyen las técnicas bariátricas por endoscopia.**
- Fibroendoscopia nasal y fibrobronoscopias: diagnósticas y/o terapéuticas. Ecobroncoscopia.
- Elastografía de transición hepática (fibroscan) para el diagnóstico de la fibrosis hepática de distintas etiologías, especialmente para confirmar la presencia de cirrosis, **se excluye la enfermedad hepática alcohólica.**
- Neuronavegador y Monitorización neurofisiológica intraoperatoria: incluida la neuronavegación quirúrgica no robótica en intervenciones intracraneales y en fijaciones vertebrales de dos o más niveles o cirugía oncológica de columna vertebral o médula espinal. **Se excluyen otras indicaciones de navegación quirúrgica.** Incluida la monitorización neurofisiológica intraoperatoria en las mismas intervenciones y además en cirugías de tiroides y paratiroides y riesgo del nervio facial periférico.
- Tomosíntesis de mama.
- Resonancia magnética y Tomografía Axial Computarizada (TAC/escáner). **Se excluye la tomografía computerizada de haz cónico.**
- Colonografía realizada mediante TAC: **exclusivamente** como prueba complementaria a la fibrocolonoscopia por intolerancia o estenosis y en pacientes con problemas médicos que contraindiquen la práctica de fibrocolonoscopia convencional.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

- CAT scan Coronarography: **exclusively** for patients with symptomatic coronary heart disease with a non-conclusive stress test; in asymptomatic patients but with a positive or doubtful ischemic detection test; in valve replacement surgery and to assess stenosis due to clinical suspicion, following the placement of coronary stents or coronary by-pass surgery; and in coronary tree malformations. **Does not include coverage under any circumstances for the quantification of calcium in coronary arteries and its use as a diagnostic screening test.**

- Multiparametric magnetic resonance.

- Fusion-guided prostate biopsy **in cases of a high clinical suspicion of prostate cancer (accredited by PSA values*), with at least one prior negative prostatic biopsy in the last 18 months prior to the fusion biopsy request.**

* **Increase total PSA > 10 ng/ml and/or persistent elevation (more than six months) of the total PSA between 4 and 10 ng/ml and/or a free/total PSA ratio <20% (< 0.2).**

- Nuclear Medicine. PET/CT (**Including exclusively** those using the radiopharmaceutical ¹⁸F-FDG and in the clinical indications established in the fact sheet and with the authorization of the Spanish Agency for Drugs and Health Care Products) and PET/RM (**only when carried out with the radiopharmaceutical ¹⁸F-FDG on oncological clinical instructions**). **SPECT TAC coverage is provided.**

- Amniocentesis and karyotypes.

- Genetic Testing: Covering **exclusively** those tests aimed at diagnosing diseases in affected patients who are symptomatic:

- Includes the therapeutic targets that must be determined in the technical specifications issued by the Spanish Medication and Health Products Agency for the administration of certain drugs.
- Includes the genomic breast cancer Oncotype and Mammaprint platforms prescribed by a specialist in medical oncology, **only** in women with breast cancer in initial stages (I-II), oestrogen receptor (RE/ER) positive, HER 2 negative and: a) negative lymph nodes (N0) or b) metastasis of the axillary lymph nodes less or equal to 2 mm (N1mi) or N1, affecting a maximum of 1 to 3 nodes.
- Also includes the maternal serum foetal DNA tests for prenatal diagnosis in the trisomies 21, 18 and 13 when the first trimester combined screening risk index is between 1/50 and 1/250 or in pregnant women with a previous pregnancy with aneuploids in the chromosomes 21, 18, or 13, regardless of first trimester combined screening.

- Coronariografía por TAC: **exclusivamente** para pacientes con enfermedad coronaria sintomática con prueba de esfuerzo no concluyente; en pacientes asintomáticos pero con prueba de detección isquémica positiva o dudosa; en cirugías de recambio valvular y en valoración de estenosis por sospecha clínica tras colocación de stents coronario de cirugía de by-pass coronario y en malformaciones del árbol coronario. **No está incluido la cobertura bajo ninguna circunstancia en la utilización para cuantificación del calcio en arterias coronarias y su utilización como prueba diagnóstica de screening.**

- Resonancia Magnética Multiparamétrica.

- Biopsia prostática por fusión de imágenes ecodirigida, **en casos de alta sospecha clínica de cáncer de próstata (acreditada por valores del PSA*) y con al menos una biopsia prostática previa negativa realizada en los últimos 18 meses previos a la solicitud de la biopsia por fusión.**

* **Elevación PSA total > 10 ng/ml y/o elevación persistente (más de seis meses) del PSA total entre 4 y 10 ng/ml y/o coeficiente PSA libre/total <20% (< 0,2).**

- Medicina Nuclear. PET/TAC: **Quedan incluidos exclusivamente los realizados con el radiofármaco 18F-FDG y en las indicaciones clínicas establecidas en la ficha técnica del mismo y autorizadas por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios y PET/RM (exclusivamente los realizadas con el radiofármaco 18F-FDG en indicaciones clínicas oncológicas).** Se da cobertura al SPECT TAC.

- Amniocentesis y Cariotipos.

- Pruebas genéticas: **quedan cubiertas exclusivamente** aquellas pruebas cuyo fin sea el diagnóstico de enfermedades en pacientes afectos y sintomáticos:

- Incluye las dianas terapéuticas cuya determinación sea exigida en la ficha técnica emitida por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios para la administración de algunos fármacos.
- Incluye las plataformas genómicas de cáncer de mama Oncotype y Mammaprint prescrito por especialista en oncología médica, **únicamente** para casos de cáncer de mama en estadios iniciales (I-II), receptores de estrógenos (RE/ER) positivos, HER 2 negativos y: a) ganglios linfáticos negativos (N0) o b) metástasis de ganglio axilar menor o igual a 2 mm (N1mi) o N1 con afectación de 1 a 3 ganglios máximo.
- Incluye también los test de DNA fetal en sangre materna, para diagnóstico prenatal de las trisomías 21, 18 y 13 prenatal cuando el índice de riesgo en el cribado combinado del primer trimestre (CCPT) esté comprendido entre 1/50 y 1/250 o en gestantes con embarazo previo con aneuploidías en los cromosomas 21, 18 ó 13, independientemente del CCPT.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

This Insurance policy expressly excludes any diagnostic means and/or treatment through gene therapy, pharmacogenetics studies, the determination of the genetic map with predictive or preventive purposes, liquid biopsies, genetic dysbiosis tests and any other genetic or molecular biology technique.

- **Diagnostic Interventional tests:** vascular and visceral interventional radiology and vascular hemodynamics.

In all cases, diagnostic tests must be prescribed by a physician from the Insurer's Services Catalogue who is in charge of the care of the Insured, with said care being covered by the policy.

HOSPITALIZATION

Any type of hospitalisation will be made by the clinic or hospital appointed by the Insurance Company. Accordingly, the prior referral of a contracted specialist and his/her written authorisation will be required.

Patients will always be hospitalised in an individual room which has an accompanying bed, **except in psychiatric hospitals, in Intensive Care Units and in neonatal wards.** The Insurance Company must meet the expenses arising from the performance of diagnosis and therapeutical methods, surgical treatments (including surgery and medication expenses) and stays involving the sustenance of the patient, included in the policy's cover. **Hospital assistance and treatment for social reasons is excluded.**

- **Day hospital:** For surgical and medical processes, including chemotherapy treatments in oncology. It includes the expenses of the stay, the medication and the diagnostic means used during the hospital admission period.

- **Medical admission without surgery.** It includes the different medical specialties for the diagnosis and/or treatment of the medical pathologies likely to cause admission.

- **Obstetric admission (childbirth).** Includes gynaecological and/or midwife treatment at the hospital during the pregnancy and/or birth; and the neonatal room and/or incubator for the new born during his/ her stay.

- **Paediatric admission.** For children under the age of fourteen. It includes the assistance as a result of a surgical intervention or a medical illness, in a conventional hospital stay or in neonatal units (intensive care and/or intermediate care).

Se excluyen expresamente de la cobertura de la póliza, cualquier medio de diagnóstico y/o tratamiento mediante terapia génica, los estudios de farmacogenética, la determinación del mapa genético con fines predictivos o preventivos, las biopsias líquidas, los test genéticos de disbiosis y cualquier otra técnica genética o de biología molecular.

- **Medios de diagnóstico intervencionista:** radiología intervencionista vascular y visceral y hemodinámica vascular.

Las pruebas de diagnóstico, en todos los casos, han de ser prescritas por Médicos o Facultativos del Cuadro Médico de la Aseguradora que tengan a su cargo la asistencia del Asegurado, asistencia que ha de estar cubierta por la póliza.

HOSPITALIZACIÓN

Cualquier tipo de hospitalización se realizará en clínica u hospital concertado con la Entidad Aseguradora. Para ello será necesaria la previa prescripción de un especialista concertado y autorización escrita de la Aseguradora.

*La hospitalización se hará siempre en habitación individual que dispondrá de cama para el acompañante **excepto en las hospitalizaciones psiquiátricas, en U.V.I. y neonatológicas,** y serán por cuenta de la Aseguradora los gastos derivados de la realización de los métodos diagnósticos y terapéuticos, tratamientos quirúrgicos (incluidos gastos de quirófano y medicamentos) y estancias con la manutención del enfermo, comprendidos en la cobertura de la póliza. **Se excluye la asistencia y tratamiento hospitalario por razones de tipo social.***

- **Hospitalización de Día:** tanto para procesos quirúrgicos como médicos, incluidos los tratamientos quimioterápicos en oncología. Comprende los gastos de estancia, la medicación y los medios de diagnósticos utilizados durante la permanencia en el centro hospitalario.

- **Hospitalización médica sin intervención quirúrgica.** Incluye las distintas especialidades médicas para el diagnóstico y/o tratamiento de las patologías médicas susceptibles de ingreso.

- **Hospitalización obstétrica (partos).** Incluye el tratamiento del ginecólogo obstetra y/o la matrona en ingreso hospitalario durante el proceso de embarazo y/o parto; y el nido y/o la incubadora para el recién nacido durante su internamiento hospitalario.

- **Hospitalización pediátrica. Para menores de 14 años.** Incluye la asistencia por motivo de intervención quirúrgica o enfermedad médica tanto en hospitalización convencional como en unidades de neonatología (cuidados intensivos y/o cuidados intermedios).

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

- **Psychiatric admission.** Exclusively for patients suffering acute or chronic processes in a period of agitation, previously diagnosed by a specialist who belongs to the Healthcare Service Provider system, either by hospital admission or at a day hospital.

- **Surgical admission.** Includes surgical specialisms for the treatment of pathologies which so require it, a pre-operation or pre-anaesthetic study (referrals, blood tests and electrocardiograms), visits and immediate post-operational cures, ambulatory major surgery and, where appropriate, surgical and prosthesis implants specified in the "Surgical implants and prosthesis" section (General Descriptive Conditions 2.7.) of these Fact sheet.

- **Admission in an Intensive Care Unit (ICU).**

SURGICAL IMPLANTS AND PROSTHESIS

They will always be provided by the companies appointed by the Insurance Company. The guarantee includes, subject to a written prescription from a specialist in the Healthcare Service Provider system, the internal prosthesis and implantable material expressly indicated below:

- **Cardiovascular:** pacemakers (unicameral, bicameral and pacemakers with cardiac resynchronising therapy), mechanical heart valves, xenologue biological and rings for valvuloplasty, valvulated ducts, coronary stents (medicalised or non-medicalised) and heart bypass prostheses and vascular stents. Pericardium substitutes (synthetic and xenologue biological) and vena cava filter. **Pacemakers with wireless technology, implantable automatic defibrillators (IAD) and transcatheter heart valves are excluded.** Includes coils (embolisation materials liquid or devices). Includes heart defect occluder devices **exclusively for the treatment of interatrial communication, interventricular communication and patent ductus.** Amplatzer and similar devices and peripheral and cardiac devices are excluded (these devices are catalogued as occluder devices/cardiac plugs and vascular devices) for other indications not specified in the coverage. Excludes drug releasing particles.

- **Digestive:** biliopancreatic, oesophageal, duodenal and colorectal endoprosthesis (stents), **exclusively in cases of malignant neoplastic pathologies and of perforation due to endoscopic processes covered by the insurer.** Excludes all devices and prostheses used as endoluminal vacuum therapy.

- **Neurological implants** Cerebrospinal fluid derivation systems, including their reservoirs.

- **Hospitalización psiquiátrica.** Exclusivamente para los enfermos de procesos agudos o crónicos en periodo de agitación, previamente diagnosticados por un especialista del Cuadro Médico de la Aseguradora, en régimen de internamiento o en hospitalización de día.

- **Hospitalización quirúrgica.** Incluye las especialidades quirúrgicas para el tratamiento de las patologías que así lo requieran, el estudio preoperatorio o preanestésico (consulta, analítica y electrocardiograma), las visitas y curas del postoperatorio inmediato, la cirugía mayor ambulatoria, y en su caso los implantes quirúrgicos y prótesis especificados en el apartado de "Implantes y prótesis quirúrgicas" de esta Nota Informativa.

- **Hospitalización en Unidad de Vigilancia Intensiva (U.V.I.).**

IMPLANTES Y PRÓTESIS QUIRÚRGICAS

Serán suministrados siempre por las empresas concertadas con la Aseguradora. La garantía comprende, previa prescripción escrita de un Médico especialista del Cuadro Médico, las prótesis internas y materiales implantables expresamente indicados a continuación:

- **Cardiovasculares:** marcapasos (monocamerales, bicamerales y los marcapasos con terapia de resincronización cardíaca), válvulas cardíacas mecánicas, biológicas xenólogas y anillos para valvuloplastia, conducto valvulado, stent coronario (medicalizado o no medicalizado), prótesis de bypass vascular y las endoprótesis (stent) vasculares. Sustitutos del pericardio (sintéticos y biológicos xenólogos) y filtro vena cava. **Se excluyen los marcapasos con tecnología sin cable, los desfibriladores automáticos implantables (DAI) y las válvulas cardíacas transcater.** Se incluyen los coils (materiales de embolización, tipo líquido o dispositivo). Se incluyen los dispositivos oclusores cardíacos **exclusivamente para el tratamiento de la comunicación interauricular, comunicación interventricular y ductus persistente.** Se excluyen los dispositivos tipo amplatzer y similares, ni periféricos ni cardíacos (estos dispositivos se catalogan como dispositivos oclusores/ tapón cardíaco y vasculares) para otras indicaciones no especificadas en la cobertura. Se excluyen las partículas liberadoras de fármacos.

- **Digestivos:** endoprótesis (stents) biliopancreático, esofágico, duodenal y colorrectal **exclusivamente en casos de estenosis por patología neoplásica maligna y en casos tras perforación por proceso endoscópico que haya sido a cargo de la Aseguradora.** Se excluyen todos los dispositivos y prótesis empleados como terapia de vacío endoluminal.

- **Implantes neurológicos:** sistemas de derivación de líquido cefalorraquídeo, incluyendo sus reservorios.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

- **ENT implants:** tympanotomy drainage tubes. Middle ear prosthesis for ossicular reconstruction (hammer, anvil and stirrup).

- **Reparative implants:**

• Breast prosthesis and cutaneous expanders including mammary coating biological mesh for breast reconstructions performed following a mastectomy and the restructuring of the contralateral healthy breast, **with a maximum limit of one year after oncological surgery**, if it is considered to be a therapeutical option through a medical report.

• Synthetic mesh for reconstruction of the abdominal or thoracic wall.

- **Ophthalmological:** intraocular lenses (monofocal and bifocal) to correct aphacia following cataract surgery. **Toric lenses, extended range monofocals, EDOF (extended depth of focus) lenses, trifocal and other lenses with added visual correction are excluded.**

- **Osteoarticular:** internal traumatological prostheses, osteosynthesis material and biological osteoligamentous material obtained from tissue banks, authorised in the European Union. **External clamps and intramedullary bone extension devices guided by electronic devices are excluded.**

- **Chemotherapy or Pain Treatment:** Implantable ports.

- **Urological and genitourinary:** testicular prostheses following orchiectomy **exclusively for tumour processes or testicular torsion.** Fixation band for stress incontinence when conservative or pharmacological treatment has failed.

The cost of any other type of surgical implant, biological material, external prostheses, external clamps, orthoses and orthoprotheses not included in the foregoing detail will be met by the Insured Party.

SPECIAL TREATMENTS

The healthcare coverage also includes that of the following treatments which, in all cases, must be prescribed by the doctor on the Insurer's healthcare provider list commissioned with helping the Insured Party, and this assistance must be covered by the policy.

- **Haemodialysis for acute or chronic renal insufficiency.**

- **Implantes otorrinolaringológicos:** tubos de drenaje trans-timpánicos. Prótesis de oído medio para la reconstrucción osicular (martillo, yunque y estribo).

- **Implantes reparadores:**

• Prótesis mamaria y expansores cutáneos, incluyendo mallas biológicas de recubrimiento mamario para la reconstrucción de la mama afectada tras mastectomía y la remodelación de la mama sana contralateral, esta última **con un límite máximo de un año después de la cirugía oncológica, si es considerada como opción terapéutica mediante informe médico.**

• Mallas sintéticas para reconstrucción de pared abdominal o torácica.

- **Oftalmológicos:** lentes intraoculares (monofocales y bifocales) para la corrección de la afaquia tras cirugía de cataratas. **Se excluyen las lentes tóricas, monofocales de rango extendido, lentes EDOF (de profundidad de foco extendida), trifocales y otras lentes con corrección visual añadida.**

- **Osteoarticulares:** prótesis internas traumatológicas, el material de osteosíntesis y el material osteo-tendinoso biológico obtenido de bancos de tejidos autorizados en la Unión Europea. **Se excluyen los fijadores externos y los dispositivos de elongación de hueso intramedulares guiados por dispositivos electrónicos.**

- **Quimioterapia o Tratamiento del Dolor:** reservorios implantables (ports).

- **Urológicos y genitourinarios:** prótesis testiculares tras orquiectomía **exclusivamente tras proceso tumoral o torsión testicular.** Banda de fijación para incontinencia de esfuerzo cuando haya fracasado el tratamiento conservador o el farmacológico.

El coste de cualquier otro tipo de implante quirúrgico, material biológico, prótesis externas, fijador externo, órtesis y ortoprotesis no incluidos en el detalle anterior correrán a cargo del Asegurado.

TRATAMIENTOS ESPECIALES

La cobertura de la asistencia sanitaria también incluye la de los siguientes tratamientos, que en todos los casos debe prescribir el Médico del Cuadro Médico de la Aseguradora que tiene a su cargo la asistencia del Asegurado, asistencia que debe estar cubierta por la póliza.

- **Hemodiálisis para insuficiencias renales agudas o crónicas.**

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

- **Laser therapy.** Includes photocoagulation in ophthalmology (**excludes femtosecond lasers in cataract surgery**), coloproctological surgery, gynaecological, ENT and dermatological surgery, as well as laser in musculoskeletal rehabilitation, in operations for benign prostatic hyperplasia, in lithotripsy of the urinary tract and in the endoluminal treatment of varicose veins and tracheobronchial injuries. **All surgical or therapeutic techniques involving laser not included in the foregoing detail are expressly excluded.**

- **Renal lithotripsy.**

- **Speech therapy and phoniatry.** Includes the treatment of language, speaking and voice pathologies of an organic cause and functional disorders, **and the treatments are excluded when functional recovery has been obtained, or as much as possible, or when it becomes maintenance therapy. The treatment of learning disabilities (dyslexia, graphic dyslogia and dyscalculia) are excluded.**

- **Percutaneous nucleotomy.**

- **Radiotherapeutic oncology.** Includes cobalt radiation therapy, brachytherapy, radioactive isotopes and linear accelerators: corporal irradiation (electron beam); stereotactic radiosurgery and radiotherapy in intracranial tumours; external conformal radiotherapy; stereotactic body radiotherapy; intensity-modulated radiation therapy with image and movement control, intraoperative radiotherapy. **Radiotherapy is excluded for non-oncological benign processes except in emergencies due to spinal cord compression and proton or neutron beam therapy.**

- **Shock-waves for musculotendinous calcifications.**

- **Chemotherapy.** Either on an inpatient or outpatient basis. The Insurer will only pay for cytostatic medication, marketed in Spain and authorized by the Spain's Ministry of Health, Social Services and Equality. Implantable reservoirs (port-a-cath) are included. **Intraoperative chemotherapy treatments are expressly excluded, such as intraperitoneal chemotherapy.**

- **Home respiratory therapy.** It includes oxygen therapy (liquid, with concentrator or gas), aerosol therapy (in this case, the medication will be coasted by the Insured Party), Ventilation with continuous positive airway pressure (CPAP) and bilevel ventilation devices (BIPAP).

- **Laserterapia.** Incluye fotocoagulación en oftalmología (**se excluye el láser femtosegundo en cirugía de cataratas**), la cirugía en coloproctología, las intervenciones quirúrgicas en ginecología, otorrinolaringología y dermatología, así como el láser en rehabilitación músculo-esquelética, en las intervenciones para la hiperplasia benigna de próstata, en la litotricia de la vía urinaria y en el tratamiento endoluminal de las varices y lesiones traqueobronquiales. **Se excluyen expresamente todas aquellas técnicas quirúrgicas o terapéuticas que empleen láser y no se encuentren en el detalle anterior.**

- **Litotricia renal.**

- **Logopedia y foniatría.** Incluye el tratamiento de patologías del lenguaje, del habla y de la voz de causa orgánica y trastornos funcionales, **se excluyen los tratamientos cuando se haya conseguido la recuperación funcional, o el máximo posible de ésta, o cuando se convierta en terapia de mantenimiento. Se excluye el tratamiento de los trastornos del aprendizaje (dislexia, disgrafía y discalculia).**

- **Nucleotomía percutánea.**

- **Oncología radioterápica.** Incluye cobaltoterapia, braquiterapia, los isótopos radioactivos y acelerador lineal: irradiación corporal (baño de electrones); radiocirugía y radioterapia esterotáxica en los tumores intracraneales; radioterapia externa conformacional; radioterapia exterotáxica corporal; radioterapia con intensidad modulada con control de imagen y movimiento, y la radioterapia intraoperatoria. **Se excluye la radioterapia para procesos benignos no oncológicos salvo en emergencias por compresión medular y la terapia con haz de protones o neutrones.**

- **Ondas de choque para calcificaciones musculotendinosas.**

- **Quimioterapia.** En régimen de internamiento o en hospitalización de día. La Aseguradora sólo asumirá los gastos de medicamentos clasificados como citostáticos, comercializados en España y que estén autorizados por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Incluye los reservorios implantables (port-a-cath). **Se excluyen los tratamientos quimioterápicos intraoperatorios como la quimioterapia intraperitoneal.**

- **Terapias respiratorias a domicilio.** Incluye oxigenoterapia (líquida, con concentrador o gaseosa), aerosolterapia (en este caso la medicación correrá a cargo del Asegurado), ventilación con presión positiva continua en vía aérea (CPAP) y ventilación con dispositivos binivel (BIPAP).

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

- **Pain treatment.** Including implantable reservoirs (port-a-cath), **excluding implantable perfusion pumps and medullary stimulation electrodes.**

- **Blood and/or plasma transfusions.**

In all cases, the above treatments must be prescribed by physicians from the Insurer's Services Catalogue, who are in charge of the care of the Insured, and said care must be covered by the policy.

HUMAN ORGAN, TISSUE AND CELL TRANSPLANTS

The insurance **only** includes the medical and surgical procedures on the Insured that are necessary to perform the autologous bone marrow transplant or a cornea transplant, with the administrative procedures that this entails.

Other transplants or autotransplants of organs, tissue or cells not included in the foregoing detail are excluded. Likewise, in all organ transplants, medical or surgical procedures to be performed on the donor, being he or she an insured party, to remove the organ to be transplanted to the other person, and the procedures related to the conservation and transfer of the organ, are also excluded.

ANCILLARY COVERAGE

The healthcare coverage also includes that of the following treatments:

- **Ambulances.** For transport within the province of residence of patients whose physical condition so requires. **The policy covers exclusively the transport of the Insured from home to the hospital and vice versa, and only in cases of admission to hospital or emergency treatment. A prescription will be required from a Physician listed in the Insurer's Services Catalogue, except in cases of emergency. Transportation expenses of the Insured party to the centre and vice versa in cases of rehabilitation and physiotherapy, and in the event of dialysis are excluded.**

- **Childbirth preparation.** Childbirth preparation courses including physical exercises for relaxation, and simulation of dilation periods and delivery.

- **Podology.** **Exclusively podiatry treatments at podologist's office.**

- **Tratamiento del dolor.** Incluye los reservorios implantables (port-a-cath), se excluyen las bombas implantables para perfusión de medicamentos y los electrodos de estimulación medular.

- **Trasfusiones de sangre y/o plasma.**

Los tratamientos anteriores, en todos los casos, han de ser prescritos por Médicos o Facultativos del Cuadro Médico de la Aseguradora que tengan a su cargo la asistencia del Asegurado, asistencia que ha de estar cubierta por la póliza.

TRASPLANTES DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS DE ORIGEN HUMANO

El seguro incluye **únicamente** las actuaciones médicas y quirúrgicas sobre el propio Asegurado que resulten necesarias para realizarle el trasplante autólogo de médula ósea o un trasplante de córnea, con las gestiones administrativas que ello conlleve.

Se excluyen otros trasplantes o autotrasplantes de órganos, tejidos o células no indicados en el detalle anterior. Asimismo se excluyen en todos los trasplantes de órganos, las actuaciones médicas y quirúrgicas a realizar sobre la persona del donante, sea o no Asegurado para la extracción del órgano a trasplantar a otra persona, y las actuaciones correspondientes a la conservación y traslado del órgano.

COBERTURAS ACCESORIAS

La cobertura de la asistencia sanitaria también conlleva:

- **Ambulancias.** Para el traslado dentro de la provincia de residencia de los enfermos cuyo estado físico lo requiera. **El seguro cubre exclusivamente el desplazamiento del Asegurado desde su domicilio al hospital o viceversa y sólo para ingreso hospitalario o asistencia de urgencia. Será necesaria la prescripción de un Médico o Facultativo del Cuadro Médico de la Aseguradora, salvo en caso de urgencia. Se excluyen los gastos de transporte del Asegurado al centro y viceversa en casos de rehabilitación y fisioterapia, y en casos de diálisis.**

- **Preparación al parto.** Asistencia impartida en cursos de preparación que incluye los ejercicios físicos de relajación y de simulación de los periodos de dilatación y proceso del parto.

- **Podología.** **Exclusivamente tratamientos de quiropodia en consulta.**

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

COVERAGE FOR REHABILITATION, PHYSIOTHERAPY AND PODIATRY THROUGH A REIMBURSEMENT OF EXPENSES MODALITY

Under this coverage, the Insurer guarantees, in accordance with the percentages and financial limits per policy year and per insured person indicated in the following section, the reimbursement of healthcare expenses borne by the Insured when receiving, within national territory and through physicians, practitioners or healthcare professionals not included in the Insurer's Medical Provider Networks, any of the following healthcare services:

a) Rehabilitation and Physiotherapy, which include:

- Outpatient consultations carried out by physicians specialising in Physical Medicine and Rehabilitation.
- Performance, in an outpatient setting, of diagnostic or therapeutic procedures by physicians specialising in Physical Medicine and Rehabilitation.
- Performance, on an outpatient basis and by qualified physiotherapists, of sessions of:
 - Physiotherapy of the musculoskeletal system, provided that such sessions have been prescribed by a specialist in Rehabilitation, Rheumatology or Traumatology belonging to the Insurer's Medical Provider Network.
 - Physiotherapy for pelvic floor rehabilitation, which shall only be covered when its purpose is to treat dysfunctions resulting from pregnancy and childbirth, provided that such events were previously covered by the Insurer and that the treatment is prescribed by a specialist in Physical Medicine and Rehabilitation or Gynaecology belonging to the Insurer's Medical Provider Network.

b) Podiatry, which includes exclusively chiropody treatments performed in consultation by a licensed podiatrist.**c) Reimbursement Percentages and Financial Limits**

The reimbursement of expenses guaranteed by the Insurer for the healthcare services described in the previous section shall amount to fifty percent (50%) of the cost of the covered healthcare service received by the Insured, subject to the following financial limits per Insured and policy year:

- **Rehabilitation and Physiotherapy: EUR 500 per policy year and per person.**
- **Podiatry: EUR 200 per policy year and per person.**

COBERTURA DE REHABILITACIÓN, FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA MEDIANTE MODALIDAD DE REEMBOLSO DE GASTOS

Mediante esta cobertura, la Aseguradora garantiza, con los porcentajes y límites económicos por anualidad y persona que se indican en el siguiente punto, el reembolso de los gastos sanitarios sufragados por el Asegurado al recibir, en territorio nacional y a través de médicos o facultativos o profesionales sanitarios no incluidos en los Cuadros Médicos de la Aseguradora, cualquiera de los siguientes asistencias sanitarias:

a) Rehabilitación y Fisioterapia: incluye:

- Consultas ambulatorias llevadas a cabo por médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación.
- Realización en consulta de procedimientos diagnósticos o terapéuticos por médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación.
- Realización, en régimen ambulatorio y por parte de profesionales fisioterapeutas titulados, de sesiones de:
 - Fisioterapia del aparato locomotor, siempre que las mismas hubieren sido prescritas por especialista en Rehabilitación, Reumatología o Traumatología pertenecientes al Cuadro Médico de la Aseguradora.
 - Fisioterapia para la rehabilitación del suelo pélvico. Sólo estarán dentro de esta cobertura cuando la finalidad de la misma sea tratar las disfunciones producidas como consecuencia del embarazo y parto, y siempre que éstos hubieren sido cubiertos previamente por la Aseguradora y sean prescritas por especialista en Medicina Física y Rehabilitación o Ginecología pertenecientes al Cuadro Médico de la Aseguradora.

b) Podología, incluye: exclusivamente los tratamientos de quiropodia realizados en consulta por podólogo titulado.**c) Porcentajes de reembolso y límites económicos:**

El reembolso de gastos garantizado por la Aseguradora por las asistencias sanitarias descritas en el apartado anterior será del cincuenta (50) por ciento del importe al que ascienda el coste del asistencia sanitaria cubierta que hubiere recibido el Asegurado y ello con los límites económicos que, por Asegurado y anualidad de seguro, seguidamente se indican:

- **Rehabilitación y Fisioterapia: 500 euros /por anualidad y persona.**
- **Podología: 200 euros /por anualidad y persona.**

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

Once the aforementioned limits have been reached, the Insurer's reimbursement obligations shall be deemed fulfilled until a new policy year, should the policy be renewed. Where the Insured has been covered for a period shorter than a full policy year, the stated limits shall be reduced proportionally.

REPATRIATION COVERAGE IN THE EVENT OF DEATH TO THE COUNTRY OF ORIGIN

1. Preliminary Provisions

- **Insured:** The natural person who is the beneficiary of SegurCaixa Adeslas' healthcare insurance. For the purposes of this coverage, beneficiary shall also mean the natural person included as an insured under a healthcare insurance policy which includes an Insured considered a foreign national with temporary residence in Spain.

- **Scope and duration of the insurance:** The duration of the repatriation insurance is linked to that of the healthcare insurance.

- **Limits of the guarantees and currency:** For those guarantees for which no quantitative limit is stated and which are indicated as included, the maximum limit shall be deemed to be the effective cost of providing the service to be performed by the Insurer.

2. Portfolio of Covered Services

a) Transfer or repatriation of mortal remains

If, during the course of the Insured's temporary stay in Spain, the Insured were to pass away, the Insurer shall bear the administrative procedures and expenses necessary for the transfer of the mortal remains to the international airport closest to the place of burial in the country of origin. Likewise, the Insurer shall bear the costs of receiving the mortal remains and their transfer and related expenses up to the place of burial or, as the case may be, up to their reception by the receiving funeral home designated by the Insured or by their duly accredited relatives, provided that such transfer can be carried out by normal means of transport. **Expenses for burial and ceremony, as well as the cost of the coffin, are excluded.**

Alcanzados los referidos límites se entenderán finalizadas las obligaciones de reembolso de la Aseguradora, hasta una nueva anualidad de seguro si este se prorrogase. Cuando el Asegurado estuviere en alta por un período inferior a una anualidad de seguro completa, los límites señalados se reducirán proporcionalmente.

COBERTURA DE REPATRIACIÓN POR FALLECIMIENTO AL PAÍS DE ORIGEN

1. Disposiciones previas

- **Asegurado:** La persona física, beneficiaria del seguro de asistencia sanitaria de SegurCaixa Adeslas. Tendrá la consideración de beneficiario de la cobertura, la persona física que se encuentre incluida como Asegurado en la póliza de seguro de asistencia sanitaria en la que se incluye un Asegurado considerado Extranjero con estancia temporal en España.

- **Ámbito del seguro y duración:** La duración del seguro de repatriación va ligada a la del seguro de asistencia sanitaria.

- **Límites de las garantías y moneda de las mismas:** Para para aquellas garantías en las que no figure límite cuantitativo y se encuentren indicadas como incluidas, se entenderá que el límite máximo de las mismas será el coste efectivo de la prestación del servicio a efectuar por la Aseguradora.

2. Cartera de servicios con cobertura

a) Traslado o repatriación de restos mortales

*Si, en el transcurso de su estancia temporal en España, se produjera el óbito del Asegurado, la Aseguradora se hará cargo de los trámites y gastos necesarios para el traslado de sus restos mortales hasta el aeropuerto internacional más cercano a la localidad de inhumación en su país de origen. Asimismo, la Aseguradora se hará cargo de la recepción de los restos mortales, traslado y gastos incurridos hasta la localidad de inhumación o en su caso hasta la recepción por parte de la funeraria receptora designada por el Asegurado o sus familiares debidamente acreditados, siempre que dicho traslado pueda ser realizado por medios normales de transporte. **Se excluyen los gastos de inhumación y ceremonia, así como el coste del ataúd.***

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

b) Escort of mortal remains

Where there is no person to accompany the mortal remains of the deceased Insured during their transfer, the Insurer shall provide the person residing in Spain designated by the family to accompany the body with a return ticket by railway (first class), aircraft (economy class) or the most suitable public and collective means of transport.

c) Accommodation expenses for the companion of the mortal remains

If the previous coverage applies and the companion must remain at the place of death for procedures related to the transportation of the Insured's mortal remains, the Insurer will cover accommodation and subsistence expenses up to **80 euros per day, with a maximum of three day.**

d) Return of the deceased's companions

If the deceased Insured was traveling with their partner or relatives, the Insurer will organize and cover the return expenses for them by the most suitable public and collective means of transport, to the family home or to the place of burial, provided they cannot continue their journey by the means of transport they were using.

b) Acompañante de restos mortales

De no haber quien acompañe en su traslado los restos mortales del Asegurado fallecido, la Aseguradora facilitará a la persona con domicilio en España que designen los familiares para acompañar al cadáver, un billete de ida y vuelta en ferrocarril (primera clase), avión (clase turista) o del medio de transporte público y colectivo más idóneo.

c) Gastos de estancia del acompañante de restos mortales

*De haber lugar a la cobertura anterior, si el acompañante debiera permanecer en el lugar de acaecimiento del fallecimiento, por trámites relacionados con el traslado de los restos mortales del Asegurado, la Aseguradora se hará cargo de sus gastos de estancia y manutención, **hasta 80 euros por día, con un máximo de tres días.***

d) Retorno de acompañantes del fallecido

Si el Asegurado fallecido viajara en compañía de su pareja o familiares, la Aseguradora organizará y tomará a su cargo los gastos de retorno de los mismos en el medio de transporte público y colectivo más idóneo, hasta el domicilio familiar o hasta el lugar de inhumación, siempre que no pudieran proseguir el viaje en el medio de locomoción que estuvieran utilizando.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

7. Exclusions of coverage and Qualifying periods

Aside from the specific exclusions established previously for some of the specialisms, benefits and services covered, the following exclusions will apply to all Healthcare Assistance coverage:

7.1. COMMON EXCLUSIONS OF HEALTHCARE COVERAGE

A) Drugs and medication of any type, healthcare products and cure methods except those administered to the patient during hospitalisation, be it during admission, at a day hospital or as part of outpatient surgery. Advanced therapy drugs are excluded.

B) Any healthcare assistance required as a result of injuries caused during the professional practice of any sport and/or activity, together with non-professional practice of evidently dangerous or high-risk activities such as bull-fighting or the enclosure of fighting bulls, martial arts, pot holing, scuba diving, climbing, bungee jumping, hang gliding, parachuting, canyoning, rafting, gliding or any other similar activity.

C) Diagnosis, treatment and surgery carried out for purely aesthetic or cosmetic purposes together with the need for diagnostic tests or treatments due to complications that may be directly and/or mainly caused by having been submitted to an operation, infiltration or treatment of a merely aesthetic or cosmetic nature.

D) Any treatment or diagnostic test the use or efficacy of which has not been scientifically verified, or which is considered to be experimental or has not been approved by Spanish healthcare technology evaluation agencies.

E) Prophylactic surgery and sexchange surgery.

Despite the foregoing, the Insurer assumes the healthcare assistance that must be provided to the insured party in an emergency situation while such emergency persists. If such emergency assistance includes the hospitalisation of the patient, the coverage will end 24 hours following the admission of the patient into the hospital in question.

7. Exclusiones de la cobertura y Periodos de carencia

Además de las exclusiones específicas establecidas anteriormente para alguna de las especialidades, prestaciones y servicios cubiertos, serán de aplicación a toda la cobertura, las siguientes exclusiones:

7.1. EXCLUSIONES COMUNES DE LA COBERTURA DE ASISTENCIA SANITARIA

A) Los fármacos y medicamentos de cualquier clase, productos sanitarios y medios de cura salvo los que se administren al paciente mientras esté hospitalizado ya sea en régimen de ingreso, hospital de día o cirugía ambulante. Quedan excluidos los medicamentos de terapia avanzada.

B) La asistencia sanitaria que se precise como consecuencia de lesiones producidas durante la práctica profesional de cualquier deporte y/o actividad, así como la práctica no profesional de actividades manifiestamente peligrosas o de alto riesgo como el toreo o encierro de reses bravas, artes marciales, espeleología, submarinismo, escalada, puenting, parapente, paracaidismo, barranquismo, rafting, vuelo sin motor o cualquier otra de análoga naturaleza.

C) El diagnóstico, tratamiento e intervenciones quirúrgicas realizadas con fines puramente estéticos o cosméticos así como la necesidad de pruebas diagnósticas o tratamientos por complicaciones que pudieran estar directa y/o principalmente causadas por haberse sometido a una intervención, infiltración o tratamiento de carácter puramente estético o cosmético.

D) Cualquier tratamiento o prueba diagnóstica cuya utilidad o eficacia no esté contrastada científicamente o sean considerados de carácter experimental o no hayan sido ratificadas por las agencias españolas de evaluación de tecnologías sanitarias.

E) Las cirugías profilácticas y las cirugías del cambio de sexo.

No obstante lo anterior, el asegurador asume la asistencia sanitaria que deba prestarse al Asegurado en situación de urgencia y mientras ésta dure. Si la asistencia urgente incluye la hospitalización del paciente, la cobertura finalizará a las 24 horas del ingreso de éste en el centro hospitalario.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

7.2. EXCLUSIONS FROM REPATRIATION COVERAGE TO THE COUNTRY OF ORIGIN IN THE EVENT OF THE INSURED'S DEATH

- A) Claims arising as a result of the Insured's suicide.
- B) Burial and ceremony expenses, as well as the cost of the coffin, under the guarantee of Transportation or Repatriation of Mortal Remains.

7.3. QUALIFYING PERIODS

No waiting period is established and, therefore, all the benefits guaranteed in the policy are fully effective from the day of its entry into force.

7.2. EXCLUSIONES DE LA COBERTURA DE REPATRIACIÓN POR FALLECIMIENTO AL PAÍS DE ORIGEN

- A) Los siniestros ocurridos como consecuencia del suicidio del Asegurado.
- B) Gastos de inhumación y ceremonia, así como el coste del ataúd en la garantía de Transporte o repatriación de Restos Mortales

7.3. PERIODOS DE CARENCIA

No se establece periodo de carencia alguno, existiendo, por tanto, plenitud de efectos para todas las prestaciones garantizadas en la póliza desde el mismo día de su entrada en vigor.

8. Manner of obtaining coverage services

The coverage will be as follows

8.1. PROCEDURE FOR OBTAINING HEALTHCARE COVERAGE

a) In order to receive the healthcare assistance included in the Policy, the Insured Party can choose freely from among the healthcare professionals, medical, hospital and healthcare centres (healthcare providers), with which the Insurer has an agreement throughout Spain. The Insurer can amend this list of healthcare providers through the inclusion and exclusion of suppliers. The Insured Party is obliged to use the services of the healthcare providers included on the date on which assistance is requested. In this regard, the Insured Party can request a copy of the updated Healthcare Service Provider List at the offices of the Insurer, or consult the different Healthcare Service Provider Lists for each province on the Insurer's web page: www.adeslas.es/cuadromedico.

The Insurer shall pay the fees and expenses incurred as a result of the healthcare provided, directly to the professional or centre, provided that all the requirements and circumstances established in the policy are met.

b) Requests for primary care physician and nursing house calls for those patients unable to go to the doctor's office are to be made before 10 a.m. for visits to be made that day.

8. Forma de obtener las coberturas

La cobertura se obtendrá de la forma siguiente:

8.1. FORMA DE OBTENER LA COBERTURA DE ASISTENCIA SANITARIA

a) El Asegurado, para recibir la asistencia sanitaria incluida en la cobertura de la póliza, podrá elegir libremente entre los profesionales sanitarios, centros médicos, hospitales y sanatorios (proveedores asistenciales) que la Aseguradora, en cada momento, tenga concertados en toda España. La Aseguradora editará cada año natural esta relación de proveedores asistenciales agrupados por provincias a través de sus Cuadros Médicos los cuales, para determinadas especialidades, podrán contener un único prestador de la asistencia. Será obligación del Asegurado utilizar las asistencias sanitarias de los proveedores que se encuentren en alta en la fecha de solicitud de la asistencia. A estos efectos, podrán solicitar en las oficinas de la Aseguradora la entrega del Cuadro Médico actualizado o bien, consultar los diferentes Cuadros Médicos provinciales actualizados a través de su web: www.adeslas.es/cuadromedico.

La Aseguradora abonará directamente al profesional o centro los honorarios y gastos que se hayan devengado con ocasión de la asistencia siempre que concurren todos los requisitos y circunstancias establecidos en la póliza.

b) La visita domiciliaria de Medicina General y Enfermería, se solicitará, para los enfermos que no puedan desplazarse a la consulta, antes de las 10 horas, para ser realizada en el día.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

The Insurer is bound to provide economic coverage for this healthcare service, provided that it is authorised in the area for which it is requested.

c) The Insurer will not be liable for any fees charged by physicians not included on its list of participating providers, neither for any expenses resulting from hospitalization or services which the latter may prescribe.

d) For each service received in the same appointment, the Insured will be required to present their personal insurance card which the Insurer will issue to them for this purpose; the insured are likewise required to sign the receipts justifying the services received, and will be given a copy thereof for their records.

If applicable, the Insured will likewise be required to show the authorization document stipulated in the section below. The duly signed receipts will serve the Insurer as verification for payment of the cost of the service.

e) Hospitalisation or the provision of those services which, in accordance with the rules of use of healthcare services included in the printed healthcare service provider list, must be prescribed in writing by a doctor on such list, and the insured party must obtain the prior documented consent of the Insurer at any of its offices, or through the online and/or telephone channels it has in place for this purpose at the time.

Furthermore, an essential condition to obtain the written conformity of the Insurance Company is that any healthcare being provided as a result of hospital admission must be performed by a practitioner on the Insurance Company's healthcare service provider list and covered by the policy.

Once approval has been granted in writing, the Insurer will be bound financially. In urgent cases, the order by the physician will suffice; **however, the Insured is required to obtain the written approval of the insured, within seventy-two hours following hospitalization.** Once the approval has been obtained, the Insurer will be financially bound until such time as it expresses its discrepancy with the order given by the physician, in the event it should deem that the policy does not cover the procedure or the hospitalization.

f) A request for emergency service may be made by the emergency platform phone or in person, as deemed suitable, at any permanent emergency centre from among those listed in the Services Catalogue, which contains the address and phone number of said centres.

La Aseguradora se obliga a dar cobertura económica a esta prestación de asistencia sanitaria, siempre y cuando ésta esté concertada en la zona para la que se solicite.

c) La Aseguradora no se hace responsable de los honorarios de Médicos o Profesionales Sanitarios ajenos a su Cuadro Médico, ni de los gastos de hospitalización o asistencias que los mismos pudieran prescribir.

d) Por cada una de las asistencias sanitarias recibidas en una misma cita, el Asegurado deberá exhibir la tarjeta sanitaria personal, que la Aseguradora le entregará al efecto, debiendo firmar los recibos justificativos de dichas asistencias, una de cuyas copias le será entregada al Asegurado como comprobante.

En su caso, el Asegurado también deberá exhibir el documento de autorización previsto en el punto siguiente. Los recibos debidamente firmados servirán de comprobante a la Aseguradora para el abono del coste de la prestación.

e) La hospitalización o la prestación de aquellas asistencias sanitarias que, conforme a las normas de utilización de asistencias sanitarias que figuran en el Cuadro Médico editado, precisen de prescripción, deberán ser ordenadas por escrito por un Médico o Facultativo de dicho cuadro y el Asegurado deberá obtener la previa conformidad documentada de la Aseguradora en sus oficinas, o a través de los canales digitales y/o telefónicos que en cada momento tenga habilitado para ello.

Será asimismo requisito imprescindible para obtener la conformidad escrita de la Aseguradora que la asistencia sanitaria a efectuar en régimen de hospitalización, vaya a ser realizada por un Médico o Facultativo del Cuadro Médico de la Aseguradora y esté cubierta por la póliza.

Una vez otorgada la conformidad escrita, la Aseguradora quedará vinculado económicamente. En los casos de urgencia, será suficiente a estos efectos la orden del Médico, pero el Asegurado deberá obtener la conformidad escrita de la Aseguradora, dentro de las setenta y dos horas siguientes al ingreso hospitalario. Una vez obtenida aquella, la Aseguradora quedará vinculada económicamente hasta el momento en que manifieste sus reparos a la orden del Médico, en caso de entender que la póliza no cubre el acto o la hospitalización.

f) Para recibir una asistencia de urgencia, deberá solicitarse por teléfono a la plataforma de urgencias o acudir directamente, según proceda, a un centro permanente de urgencia de los que están establecidos en el Cuadro Médico, donde figuran dirección y teléfono.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

g) For the purpose of this policy, the loss is deemed to be reported at the time the Insured requests the provision of the service, unless approval in advance from the Insurer is required, in accordance with section above, in which case communication is to be made to the Insurer in the manner established therein.

8.2. PROCEDURE FOR OBTAINING THE REIMBURSEMENT OF HEALTHCARE EXPENSES UNDER THE REIMBURSEMENT COVERAGE FOR REHABILITATION, PHYSIOTHERAPY AND PODIATRY

To obtain reimbursement of healthcare expenses mentioned in the previous section, the Insured is obliged to submit the following documentation through the private area on the website www.adeslas.es, or at the offices of the Insurer:

- a) A healthcare expense reimbursement claim form, in accordance with the Insurer's model, duly completed and signed by the Insured.
- b) The original or a copy of the invoice corresponding to the healthcare expense incurred, together with proof of payment thereof.

Invoices must include:

- Full identification details of the issuer (name and surname, address, tax identification number, specialty where applicable, and professional registration number).
 - Identification of the healthcare service provided and the date on which it was rendered.
 - Identification (name and surname) of the Insured who received the service.
- c) The original or a copy of the medical prescription in cases of expenses arising from physiotherapy healthcare services.

Notwithstanding the foregoing, the Insured shall be required, when so requested by the Insurer, to provide the originals of the invoices and, where applicable, the medical prescription.

The Insurer shall pay the Insured the applicable reimbursement amount within fifteen (15) working days following receipt of the complete documentation specified in the preceding section. Payment shall be made by bank transfer to the bank account indicated by the Insured on the reimbursement claim form.

g) A los efectos de este seguro, se entiende comunicado el siniestro al solicitar el Asegurado la prestación de la asistencia, salvo que sea precisa la conformidad previa de la Aseguradora conforme lo estipulado anteriormente, en cuyo caso la comunicación deberá hacerse a la Aseguradora en la forma allí establecida.

8.2. REEMBOLSO DE GASTOS SANITARIOS PARA LA COBERTURA DE REEMBOLSO EN REHABILITACIÓN, FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA

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

c) Original o copia de la prescripción médica en caso de gastos por asistencias de fisioterapia.

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.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

8.3. ACCES TO REPATRIATION COVERAGE TO THE COUNTRY OF ORIGIN OF THE DECEASED INSURED

ADDITIONAL PROVISIONS

The General Conditions of the health insurance policy apply unless they conflict with the provisions herein.

During the call, the insured must provide: their name, health insurance policy number, current location, contact number, and type of assistance required.

The insurer is not responsible for delays or failures due to force majeure or the specific administrative or political characteristics of a given country.

The insurer is subrogated to the rights and actions that may correspond to the insured due to events that triggered the insurer's intervention, up to the total amount of the services provided or paid.

8.3. FORMA DE OBTENER LA COBERTURA DE REPATRIACIÓN POR FALLECIMIENTO AL PAÍS DE ORIGEN

DISPOSICIONES ADICIONALES

Las Condiciones Generales de la póliza de asistencia sanitaria son de aplicación, en tanto no se opongan a lo que las presentes disponen.

En las comunicaciones telefónicas solicitando la asistencia de las garantías señaladas, deben indicar: nombre del Asegurado, número de póliza del seguro de asistencia sanitaria, el lugar donde se encuentra, número de teléfono y tipo de asistencia que precisa.

No se responde de los retrasos o incumplimientos debidos causas de fuerza mayor o a las especiales características administrativas o políticas de un país determinado.

La Aseguradora queda subrogado en los derechos y acciones que puedan corresponder al Asegurado por hechos que hayan motivado la intervención de aquel y hasta el total del importe de los servicios prestados o abonados.

9. Conditions, deadlines and expiry of premium

9.1. GENERAL MATTERS

The amount of the insurance premium is determined in the section "Premium information". The premium is annual.

The payment of the premium will be directly debited in the account indicated by the policyholder (must be the holder and the related bank must have headquarters in Spain). He/she must authorise the Insurer to make the debits and credits to and from this account under the insurance policy.

9. Condiciones, plazos y vencimiento de las primas

9.1. CUESTIONES GENERALES

El importe de la prima del seguro, está determinada en el apartado 'Información de primas'. La prima es anual.

El pago de la prima se domiciliará en la cuenta que indique el tomador (debe ser el titular y la entidad financiera tener sede en España). Deberá autorizar a la Aseguradora a efectuar los cargos y abonos que por razón del seguro se produzcan en dicha cuenta.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

9.2. ANNUAL NOTIFICATION OF EXPIRY OF PREMIUMS AND UPDATES

Insurance validity period

The date and time of commencement and maturity (completion) of the contract is established in the «Specific Terms and Conditions». Upon maturity, provided that you are up to date with premium payments, the contract may be automatically extended for successive periods not exceeding one year. Both you and we the insurers may oppose the extension, notifying the other party in writing. If you oppose the extension, you must notify us at least one month before the completion date of the insurance policy. If it is we the insurers that want to end the contract, we must notify you at least two months in advance

Two months before the renewal thereof, the insurer will send a notice to the policyholder indicating the premium envisaged for the next annuity. Consequently, the insurer will annually update the amount of the insurance premiums, the percentage and limits of the refund of expenses and the cover base established in the coverage description as a result of an increase in the age of the insured party, an increase in the cost of healthcare services, a change of province in which the domicile is located, an increase in the global frequency of the services covered by the Policy, the inclusion of the guaranteed coverage of technological innovations appearing or subsequently used to implement the contract and/or the increased frequency of the claim ratio of the different policy coverage or other events with similar consequences. The increases in the premium may be subject to the general CPI.

9.3. RATE PREMIUMS. IDENTIFICATION OF THE RISK FACTORS TO BE CONSIDERED IN THE CALCULATION OF THE PREMIUM.

The premium will be calculated in accordance with the costs of the healthcare services arising from the coverage and benefits included in the related insurance period, the age of the Insured party and the province in which the Contract was taken out, using the reasonable actuarial assumptions admitted by the Directorate-General of Insurance and Pension Funds.

Likewise, the standard rates applicable to the premiums that have already been notified can be consulted at any time at www.segurcaixaadeslas.es/tarifassalud

9.2. COMUNICACIÓN ANUAL DEL VENCIMIENTO DE LAS PRIMAS Y ACTUALIZACIONES

Periodo de vigencia del seguro

El día y la hora de inicio y de vencimiento (finalización) del contrato se indican en las «Condiciones Particulares». Llegado a su vencimiento, y siempre que usted se encuentre al corriente en el pago de la prima, el contrato se prorrogará de forma automática por períodos sucesivos no superiores a un año.

Dos meses antes de la renovación del seguro la Aseguradora comunicará por escrito al tomador de la póliza la prima prevista para la próxima anualidad.

La Aseguradora, cada anualidad de seguro, podrá actualizar el importe de las primas del seguro, y en su caso el porcentaje y límites de reembolso de gastos.

Estas actualizaciones se fundamentarán en los cálculos técnicoactuariales necesarios para determinar la incidencia en el esquema financiero actuarial del seguro; en el incremento del coste de las asistencias sanitarias y su necesaria adaptación por innovaciones tecnológicas de nueva aparición o utilización posterior a la perfección del contrato; en el aumento de la frecuencia de la siniestralidad de las diferentes coberturas de la póliza y/o en la edad alcanzada por cada asegurado. Los incrementos de prima podrán ser ajenos al IPC general.

9.3. TARIFAS DE PRIMA. IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO A CONSIDERAR EN EL CÁLCULO DE LA PRIMA

La prima se calculará con arreglo a los costes de los servicios sanitarios de las coberturas y prestaciones cubiertas durante el correspondiente periodo de vigencia del seguro, la edad del Asegurado y la provincia de contratación, utilizando hipótesis actuariales razonables admitidas por la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones.

Asimismo, puede consultar en todo momento las tarifas de prima estándar aplicables de las que ya ha sido informado, en www.segurcaixaadeslas.es/tarifassalud

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

9.4. TERMINATION OF THE AGREEMENT AND OPPOSITION TO THE EXTENSION

The insurance will be in force for the period of time envisaged in the Specific Terms and Conditions. On maturity, provided that the Policyholder is up to date with the payment of the premiums, the contract will be renewed tacitly on an annual basis, except when any of the parties oppose the contract renewal in writing two months in advance in the case of the Insurer and one month in advance in the case of the Policyholder. (For further information in relation to certain cases in which the Insurer shall not oppose the extension of the Contract, see Annex to this Fact Sheet related to "Restrictions on objection to extension in cases of old age or serious illness").

Despite the foregoing, the contract can be terminated by the Insurer before expiry in any of the following situations:

a) In the event of reservations or inaccuracies on completing the Health Questionnaire. The Insurer may terminate the Contract through a declaration addressed to the Policyholder within one month from the date on which it became aware of the reservations or inaccuracies in the Questionnaire filled out by the insured person in the Policy. The Insurance company, except in the event that it commits fraud or a serious fault, must meet the Premiums relating to the Insurance period under way at the date of such declaration.

If the claim occurs before the Insurer makes the declaration referred to in the preceding paragraph, its services will be reduced proportionally to the difference between the Premium agreed and that which would have been applied had the true dimension of the risk been known. If the Insured party was found to be guilty of fraud or a serious fault, the Insurance company will be freed from the payment of the benefit.

b) If the claim whose risk coverage is guaranteed occurs before the first Premium has been paid, unless agreed otherwise (article of the Insurance Contract Law).

c) If the Policyholder, upon requesting the Insurance, has inaccurately declared the date of birth of the insured person, the Insurer can only terminate the contract if the actual age of such insured parties at the policy's attachment date exceeds the admission limits established by the Insurer.

9.5. RIGHT OF REINSTATEMENT

The right of reinstatement does not exist in this policy, without prejudice to article 15 of the Insurance Contract Law.

9.4. CONDICIONES DE RESOLUCIÓN DEL CONTRATO Y OPOSICIÓN A LA PRÓRROGA

El seguro se estipula por el período de tiempo previsto en las condiciones particulares. A su vencimiento, y siempre que el Tomador esté al corriente en el pago de las primas, el contrato se renovará tácitamente por periodos anuales, salvo que alguna de las partes se oponga a la renovación del contrato por escrito, con un mes de antelación en el caso del Tomador del seguro y dos meses en el caso del asegurador. (Para más información, en relación a determinados casos en que la Aseguradora no se opondrá a la prórroga del contrato, ver Anexo de la Nota Informativa referente a "Limitaciones a la oposición a la prórroga en casos de edad avanzada o enfermedades graves").

No obstante lo anterior, el contrato podrá ser resuelto por la Aseguradora antes de su vencimiento en cualquiera de las situaciones siguientes:

a) En caso de reserva o inexactitud al cumplimentar el Cuestionario de Salud. La Aseguradora podrá rescindir el contrato mediante declaración dirigida al Tomador del Seguro en el plazo de un mes, a contar desde la fecha en que ésta tuviera conocimiento de la reserva o inexactitud del cuestionario cumplimentado por el asegurado incluido en la póliza. Corresponderán a la Aseguradora, salvo que concurra dolo o culpa grave por su parte, las primas relativas al período en curso en el momento en que haga esa declaración.

Si el siniestro sobreviene antes de que la Aseguradora haga la declaración a la que se refiere el párrafo anterior, la prestación de éste se reducirá proporcionalmente a la diferencia entre la Prima convenida y la que se hubiera aplicado de haberse conocido la verdadera entidad del riesgo. Si medió dolo o culpa grave del Asegurado, la Aseguradora quedará liberada del pago de la prestación.

b) Si el siniestro cuya cobertura como riesgo se garantiza, sobreviene antes de que se haya pagado la primera Prima, salvo pacto en contrario (artículo 15 de la Ley de Contrato de Seguro).

c) Si el Tomador, al solicitar el Seguro, hubiere declarado de forma inexacta el año de nacimiento del Asegurado, la Aseguradora sólo podrá resolver el contrato si la verdadera edad de aquellos, a la fecha de entrada en vigor de la póliza, excediere de los límites de admisión establecidos por la Aseguradora.

9.5. REHABILITACIÓN DEL SEGURO

En la presente póliza, no existe derecho de rehabilitación de la misma, sin perjuicio de lo establecido en el artículo 15 de la Ley de Contrato de Seguro.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

9.6. LIMITS AND CONDITIONS RELATING TO THE FREEDOM OF CHOICE OF THE PROVIDER

In order to receive the healthcare assistance included in the Policy, the Insured party can choose freely from among the healthcare professionals, medical, hospital and healthcare centres (healthcare providers) with which the Insurer has an agreement throughout Spain. The Insurer can amend this list of healthcare providers through the inclusion and exclusion of suppliers.

The Insurer will keep such list up to date, and it will be available on the Company's web page: www.adeslas.es/medicaldirectory.

Furthermore, each calendar year, the Insurer will publish this list of healthcare providers, grouped together by provinces within their Healthcare Service Provider Systems which, for certain specialisms, may only have one provider. The corresponding Healthcare Service Provider List by province will also be available at the Insurer's offices open to the public.

The Insured party is obliged to use the services of the healthcare providers included on the date on which assistance is requested.

9.6. LÍMITES Y CONDICIONES RELATIVOS A LA LIBERTAD DE ELECCIÓN DEL PRESTADOR

El Asegurado, para recibir la asistencia sanitaria incluida en la cobertura de la póliza, podrá elegir libremente entre los profesionales sanitarios, centros médicos, hospitales y sanatorios (proveedores asistenciales) que la Aseguradora, en cada momento, tenga concertados en toda España. La Aseguradora podrá modificar esta relación de proveedores asistenciales mediante bajas o altas de los mismos.

La Aseguradora mantendrá actualizada la relación de proveedores asistenciales que estará accesible en su página web: www.adeslas.es/cuadromedico.

Además, la Aseguradora editará cada año natural esta relación de proveedores asistenciales agrupados por provincias a través de sus Cuadros Médicos los cuales, para determinadas especialidades, podrán contener un único prestador del servicio. En cada oficina de atención al público de la aseguradora se encontrará disponible para los Asegurados el Cuadro Médico provincial correspondiente.

Es obligación del Asegurado utilizar los servicios de los proveedores asistenciales que se encontrasen en alta en la fecha de solicitud de la asistencia.

10. Taxes

The healthcare assistance insurance receipt will include a surcharge of 1.5 per 1,000 of the amount of the premiums, corresponding to the surcharge earmarked to finance payments by the insurers, and 8% of the amount of the premiums for repatriation coverage, relating to the tax on insurance premiums.

However, these tax rates are likely to change over time, hence, in any case, the chargeable rate will be that prevailing at the issue date of the premium or its fraction.

10. Tributos repercutibles

En el recibo del seguro de asistencia sanitaria se incluye un recargo del 1,5 por 1.000 del importe de las primas, correspondiente al recargo destinado a financiar la actividad liquidadora de entidades aseguradoras y un 8% del importe de las primas por la cobertura de repatriación, correspondiente al Impuesto sobre Primas de Seguros.

No obstante, dichos tipos impositivos son susceptibles de variación en el tiempo, por lo que en cualquier caso, el tipo repercutible será el vigente a fecha de emisión de la prima o su fracción.

11. Claim authorities

11.1. The Policyholder, the Insured party, the Beneficiary, the affected third parties or the dependent parties of any of them may present complaints or claims against those practices of the Insurer that they consider to be abusive or that harm their legally recognized rights or interests arising from the insurance contract.

11. Instancias de reclamación

11.1. *El Tomador del seguro, el Asegurado, el Beneficiario, los terceros perjudicados o los derechohabientes de cualquiera de ellos podrán presentar quejas o reclamaciones contra aquellas prácticas de la Aseguradora que consideren abusivas o que lesionen sus derechos o intereses legalmente reconocidos derivados del contrato de seguro.*

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

For this purpose and pursuant to the legislation in force in this area, SegurCaixa Adeslas has a Customer Care Service to which customers may address their complaints and claims when such complaints and claims have not been favourably resolved by the branch or service in question.

These complaints and claims may be presented to the Customer Care Service at any of the insurer's offices open to the public or at the address or email addresses provided for this purpose. The contact data for this service are as follows: Torre de Cristal, Paseo de la Castellana 259C, 28046 Madrid.

The Customer Care Service will acknowledge written receipt of the complaints and claims it receives and it will resolve them within a maximum legal period of one month from the date of presentation thereof.

11.2. Likewise, the interested parties may file complaints and claims before the Claims Service of the Directorate General of Insurance and Pension Funds. In this connection, such parties must accredit that a one month period has elapsed since the date of presentation of the complaint or claim to the Customer Care Service without such complaint or claim being resolved, or that it has been refused to admit such complaint or claim or that the related request has been fully or partially rejected.

11.3. Without prejudice to the foregoing procedures and those applicable under the insurance regulations, in any case, the interested parties may implement the measures they deem appropriate before the ordinary courts.

A tal fin y de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente sobre esta materia, la Aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Cliente (SAC) al que pueden dirigirse para presentar sus quejas y reclamaciones, cuando éstas no hubiesen sido resueltas a su favor por la oficina o servicio objeto de las mismas.

Las quejas y reclamaciones podrán ser presentadas ante el Servicio de Atención al Cliente en cualquier oficina abierta al público de la entidad o en la dirección o direcciones de correo electrónico que tenga habilitada para tal fin. Los datos de contacto de este servicio son: Torre de Cristal, Paseo de la Castellana 259C, 28046 Madrid.

El SAC acusará recibo por escrito de las quejas o reclamaciones que reciba y las resolverá de forma motivada y en el plazo máximo legal de un mes contado desde la fecha de presentación de la misma.

11.2. *Asimismo los interesados podrán interponer queja o reclamación ante el Servicio de Reclamaciones de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones. Para ello deberán acreditar que ha transcurrido el plazo de un mes desde la fecha de presentación de la queja o reclamación ante el SAC sin que éste hubiera resuelto, o cuando haya sido denegada la admisión o desestimada, total o parcialmente, su petición.*

11.3. *Sin perjuicio de las anteriores actuaciones y de las que procedan conforme a la normativa de seguros, los interesados en todo caso podrán ejercitar las acciones que estimen oportunas ante la jurisdicción ordinaria.*

12 Applicable legislation

This Contract is governed by Insurance Contract Law 50/1980, of 8 October, and other Spanish private insurance regulations. Likewise, it is governed by the provisions of the Policy.

12. Legislación aplicable

El seguro se rige por lo dispuesto en la Ley 50/1980, de 8 de octubre, de Contrato de Seguro y por las demás normas españolas reguladoras de los seguros privados. Asimismo se rige por lo convenido en la póliza.

13. Tax system

As a general rule, the premiums paid under this insurance policy do not give rise to any tax benefit and are not deductible for Personal Income Tax (IRPF) or Non-Resident Income Tax (IRNR) purposes, nor do they entitle the policyholder to any deduction or tax relief.

The healthcare services benefits received are not considered taxable income for Personal Income Tax (IRPF) or Non-Resident Income Tax (IRNR) purposes for the beneficiary.

13. Régimen fiscal

Con carácter general, las primas abonadas por el presente seguro no dan derecho a ningún beneficio fiscal, no son deducibles ni en el Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF) ni en el Impuesto sobre la Renta de No Residentes (IRNR), ni dan derecho a deducción o bonificación alguna.

Las prestaciones de servicios sanitarios obtenidas no se consideran renta en el IRPF ni en el IRNR del beneficiario/a.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

14. Basic information on personal data protection

SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros, as controller, will process your personal data for the purpose of managing the pre-contractual relationship at the request of the data subject. The data provided will not be disclosed to third parties, except where required by law and for disclosures necessary for the performance of the policy. Likewise, the policyholder declares that the personal data provided are truthful, accurate, and belong to him/her and/or to third parties from whom he/she has obtained consent to disclose them to our entity. Further information on SegurCaixa Adeslas' data protection policy, and in particular on how to exercise your rights of access, rectification, erasure, and other rights, can be found at the following website: www.segurcaixaadeslas.es/es/proteccion-de-datos.

14. Información básica sobre protección de datos personales

SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros, como responsable del tratamiento, tratará sus datos personales para el desarrollo de la relación precontractual a solicitud del interesado. No se cederán los datos facilitados a terceros, salvo obligación legal y aquellas comunicaciones necesarias para la ejecución de la póliza. Asimismo, el tomador declara que los datos de carácter personal facilitados son veraces, exactos y de su propia titularidad y/o de terceros de los que dispone de su consentimiento para cederlos a nuestra entidad. Puede consultar más información sobre la política de protección de datos de SegurCaixa Adeslas, y especialmente sobre como ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y otros, en la siguiente página web: www.segurcaixaadeslas.es/es/proteccion-de-datos.

15. Discontinuation right of the policyholder**Discontinuation right of the policyholder in the event of remote selling.**

The Policyholder may withdraw from the contract, without having to state the reasons and without any penalty being applied, within thirty (30) calendar days following the date on which the Insurer provides the Policyholder, on a durable medium, with the relevant policy documentation.

This right of withdrawal may not be exercised if the Policyholder makes use of the coverages guaranteed under the policy.

The Policyholder may exercise the aforementioned right of withdrawal by any means that allows proof of notification sent to the Insurer through any legally admissible method. For this purpose, the Policyholder may send a signed letter to the Insurer's registered address or place a telephone call to **900 50 50 40 or +34 91 919 18 98**, clearly identifying in both cases their personal details and those of the contract in respect of which the right of withdrawal is being exercised.

The contract shall be terminated and, consequently, coverage of the insured risk shall cease on the same date on which the Insurer receives the withdrawal notice from the Policyholder. The Policyholder shall be entitled to the refund or reimbursement, as applicable, of the proportional part of the unused premium. Such refund shall be made within a maximum period of thirty (30) calendar days from the date of notification of the withdrawal.

15. Derecho de desistimiento del Tomador**Derecho de desistimiento del Tomador en el caso de venta a distancia.**

El Tomador del seguro podrá desistir del contrato, sin necesidad de indicar los motivos y sin que se le aplique penalización alguna, dentro del plazo de los treinta días naturales siguientes a la fecha en que el Asegurador le entregue, mediante soporte duradero, la documentación correspondiente a la póliza. No podrá ejercitar tal derecho de desistimiento si el Tomador hace uso de las coberturas garantizadas por su póliza.

El Tomador podrá ejercer el citado derecho de desistimiento mediante cualquier procedimiento que permita dejar constancia de la notificación dirigida al Asegurador a través de cualquier modo admitido en Derecho. A tal efecto podrá dirigir una carta firmada al domicilio del Asegurador o realizar una llamada telefónica al número **900 50 50 40 o 91 919 18 98**, identificando claramente en ambos casos sus datos personales y los del contrato sobre el que desea ejercitar el derecho de desistimiento.

El contrato quedará extinguido y, consecuentemente, cesará la cobertura del riesgo asegurado, en la misma fecha en que el Asegurador reciba la notificación del desistimiento por parte del Tomador quien tendrá derecho a la devolución o extorno de la parte proporcional de prima no consumida que, en su caso, corresponda. Dicha devolución tendrá lugar en el plazo máximo de treinta días naturales contados desde el día de notificación del desistimiento.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

16. Information about the broker

The Insurer carries out an informed sale, in line with the customer's requirements and needs, by providing objective and understandable information about the product.

The nature of the remuneration received by the Insurer's employees in relation to the sale of this insurance may consist of various incentives, monetary or otherwise, determined in accordance with the performance of their duties, which shall in no case give rise to a conflict affecting their obligation to act in the customer's best interest, nor entail any additional cost for the customer.

16. Información sobre el distribuidor

La Aseguradora realiza una venta informada, conforme a las exigencias y necesidades del cliente, ofreciendo una información objetiva y comprensible del producto.

La naturaleza de la remuneración percibida por los empleados de la Aseguradora en relación con la venta de este seguro podrá consistir en diferentes incentivos, dinerarios o no, determinados conforme al ejercicio de su actividad, que no supondrán, en ningún caso, un conflicto que afecte a su obligación de actuar en el mejor interés del cliente ni coste adicional para el mismo.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

Restrictions on objection to extension by insurers in insurance contracts with individuals in the form of healthcare provision with a medical provider network in cases of old age or serious illness

Insurance contracts with individuals in the form of healthcare provision with a medical provider network are usually annual term contracts which are automatically extended for another year if neither party objects. Insurers may exceptionally object to extending the contract in extreme and serious cases due to misuse of the policy but never because of excessive claim rates or age. Nevertheless, the insurer adhering to this Guide will not object to the extension of the contract in the cases included in this annex and provided that the following conditions are met:

1. No objection to the extension of insurance contracts which cover insured person who have particular serious illnesses as long as the illness was first diagnosed when they were registered for the policy. These illnesses are the ones listed below with ongoing treatment under the contract:

- Active cancer processes.
- Cardiac diseases requiring surgery or interventional treatment.
- Organ transplant
- Complex orthopaedic surgery in the evolution phase.
- Degenerative and demyelinating diseases of the nervous system.
- Acute kidney failure.
- Persistent chronic respiratory failure.
- Chronic liver disease (**excluding any resulting from alcohol intake**).
- Acute heart attack with heart failure.
- Macular degeneration.

2. No objection to extension of insurance contracts which include insured over 65 years person when they have been insured by the insurer for five or more years without interruption and have always paid the premium.

Limitaciones a la oposición a la prórroga por parte de las entidades aseguradoras en los contratos de seguro con particulares en la modalidad de prestación de asistencia sanitaria con cuadro médico en casos de edad avanzada o enfermedades graves

Los contratos de seguro de salud con particulares en la modalidad de prestación de asistencias con cuadro médico suelen ser contratos de duración anual que se prorrogan automáticamente por otra anualidad si ninguna de las partes se opone a la misma. Esta posibilidad de oposición a la prórroga es una facultad que las entidades aseguradoras sólo ejercitan excepcionalmente en casos extremos y graves por mal uso de la póliza pero nunca por exceso de siniestralidad o edad. No obstante lo anterior, la entidad aseguradora adherida a la presente Guía no se opondrá a la prórroga del contrato en los supuestos recogidos en este anexo y siempre que se cumplan las siguientes condiciones:

1. No oponerse a la prórroga de contratos de seguro que tengan Asegurado con determinadas situaciones de enfermedad grave, siempre y cuando el primer diagnóstico se haya producido durante su período de alta en la póliza. Serán enfermedades con tratamiento en curso dentro del contrato de las que se enumeran a continuación:

- Procesos oncológicos activos.
- Enfermedades cardíacas tributarias de tratamiento quirúrgico o intervencionista.
- Trasplante de órganos.
- Cirugía ortopédica compleja en fase de evolución.
- Enfermedades degenerativas y desmielinizantes del sistema nervioso.
- Insuficiencia renal aguda.
- Insuficiencia respiratoria crónica tórpida.
- Hepatopatías crónicas (**excluidas las de origen alcohólico**).
- Infarto agudo de miocardio con insuficiencia cardíaca.
- Degeneración macular.

2. No ejercitar oposición a la prórroga respecto de contratos de seguro que tenga asegurado mayor de 65 años, cuando su permanencia acreditada en la entidad, sin impagos, alcance una antigüedad continuada de 5 o más años.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

3. The above commitments will not be applicable or will be void in cases where:

- The Insured has not met their obligations or there have been omissions or inaccuracies in their declaration of the risk.
- When the premium is not paid or the Policyholder refuses to accept its restatement.

4. The insurer will only waive its right to object to the extension of the policy if the Policyholder accepts the premium and sharing the cost of services used and further agrees that the insurer may restate them at regular intervals in line with changes in insurance costs based on actuarial standards and within the limits of the law and the contract.

3. *Los compromisos anteriores no serán de aplicación o quedarán sin efecto en aquellos supuestos en los que:*

- *El Asegurado hubiese incumplido sus obligaciones o hubiese existido reserva o inexactitud por parte del mismo a la hora de declarar el riesgo.*
- *Se produjese impago de la prima o negativa a aceptar su actualización por parte del Tomador.*

4. *La renuncia por parte de la compañía a su derecho de oponerse a la continuidad de la póliza requiere de forma inexcusable que el Tomador acepte la prima y la participación en el coste de las asistencias que le correspondan, y que la Aseguradora podrá actualizar periódicamente para adecuarlos a la evolución de los costes del seguro, siempre conforme a criterios actuariales y dentro de los límites de la ley y del contrato.*

The English text that appears in the left-hand column of this document is a translation, non-binding and merely for informative purposes, of the text written in Spanish that appears in the right-hand column. In the event of a discrepancy between the two texts, only the Spanish text will be binding.

El texto en inglés que aparece en este documento en la columna de la izquierda es una traducción, únicamente a efectos informativos y sin carácter contractual, del texto redactado en castellano que aparece en la columna de la derecha. En caso de discrepancias entre ambos textos, únicamente tendrá validez contractual el texto redactado en castellano.

The Insurer SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros - Paseo de la Castellana, 259 C (Torre de Cristal), 28046 Madrid (Spain). Registered in the Commercial Registry of Madrid, book 36733, sheet 213, page M-658265. VAT No.: A28011864.

SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros, con domicilio social en el Paseo de la Castellana, 259 C (Torre de Cristal), 28046 Madrid, con NIF A28011864, e inscrita en el R. M. de Madrid, tomo 36733, folio 213, hoja M-658265.