

En caso de asistencia

**800 017 6288**

# Asistencia Autos turista

Para cualquier duda o aclaración,  
consulta a tu agente de seguros  
o llámanos:

**800 2774 637**

**primero  
seguros  
.com**

**ASISTENCIA PARA AUTOS TURISTA**

**Primero Seguros,  
S.A. de C.V.**

**Florencia 31 Piso 5**  
Colonia Juarez / C.P 06600  
México, CDMX  
(55) 5047 6900

**Montes Rocallosos No. 505,**  
Col. Residencia San Agustín,  
San Pedro Garza García,  
Nuevo León, C.P. 66260  
(81) 8048 0500



**primero**  
seguros

## INDICE

<b>CONDICIONES GENERALES.</b> .....	<b>4</b>
<b>CONDICIONES GENERALES “ASISTENCIA”</b> .....	<b>4</b>
<b>I. DEFENSA LEGAL</b> .....	<b>4</b>
ASISTENCIA Y ASESORÍA JURÍDICA.....	4
DEFINICIÓN DE BENEFICIARIOS. ....	6
OBLIGACIONES DEL ASEGURADO. ....	7
MULTAS, GRÚAS Y PENSIÓN.....	7
CONSULTAS LEGALES.....	8
EXCLUSIONES.....	8
<b>II. ASISTENCIA VIAL</b> .....	<b>9</b>
ASISTENCIA AUTOMOVILÍSTICA.....	9
ASISTENCIA MÉDICA.....	11
ASISTENCIA LEGAL POR ASALTO.....	13
ASISTENCIA EN REEMBOLSO. ....	13
OBLIGACIONES DEL BENEFICIARIO EN LA ASISTENCIA VIAL.....	14
LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA ASISTENCIA VIAL.....	16
EXCLUSIONES DE LA ASISTENCIA VIAL PRIMERO SEGUROS .....	16
DEFINICIONES .....	19
<b>GENERAL CONDITIONS.</b> .....	<b>21</b>
<b>“ASSISTANCE” GENERAL CONDITIONS</b> .....	<b>21</b>

## CONDICIONES GENERALES.

**PRIMERO SEGUROS, S. A. de C. V.**, en lo sucesivo denominada la **Compañía**, durante la vigencia de esta **póliza** y mediante el pago de la prima correspondiente, asegura de conformidad con las siguientes cláusulas.

La **Compañía** y el **Asegurado** han convenido la contratación de la cobertura indicada en la carátula y/o especificación de esta **póliza**, con conocimiento de que se puede elegir la cobertura.

Las coberturas que en la carátula y/o especificación de esta **póliza** no sean señaladas como contratadas, carecerán de validez y eficacia entre las partes, aun cuando se consignan y regulan en las condiciones de la **póliza**.

## CONDICIONES GENERALES “ASISTENCIA”

### I. DEFENSA LEGAL

#### ASISTENCIA Y ASESORÍA JURÍDICA.

La **Compañía** se obliga a brindar los siguientes servicios, siempre que el **Asegurado** los haya contratado y la **Compañía** haya aceptado el Riesgo haciéndolo constar en la **carátula** de la **póliza**.

1. La **Compañía** se compromete a brindarle al **Asegurado**, durante las 24 horas de los 365 días del año, los servicios profesionales de abogados designados por ella, cuando le ocurra un accidente conduciendo un **vehículo** y esté en peligro de perder su libertad con motivo de los daños ocasionados a terceros en su persona o en sus bienes.

2. La prestación de estos servicios en caso de accidente se hará a través de los abogados designados por la **Compañía** para tramitar la libertad del **Asegurado** ante las autoridades correspondientes, así como la liberación del automóvil involucrado en el siniestro siempre y cuando el **Asegurado** pueda demostrar la propiedad y legal estancia en el país del **Vehículo** asegurado.
3. La **Compañía** hará el pago de los honorarios y los gastos legales que se originen por las gestiones a que se refiere el párrafo anterior, liquidando igualmente la garantía de dinero en efectivo o la fianza cuando así lo determine la autoridad judicial para obtener la libertad provisional del **Asegurado**.

Esta Caución podrá ser por los siguientes conceptos:

- a) Caución de obligaciones procesales.
- b) Caución de reparación de daños.
- c) Caución de sanciones pecuniarias.

La **Compañía** otorgará las cauciones que en su caso correspondan hasta por un máximo igual a la **suma asegurada** contratada en la Cobertura de Responsabilidad Civil señalada en la **carátula** de la **póliza** del Seguro de Autos Turista que ampara este servicio. De no existir la Cobertura de Responsabilidad Civil en la **póliza**, será el **Asegurado** quien deba exhibirla o bien, cuando el límite de la garantía sea superior a la **suma asegurada** que tenga la **póliza** para ese efecto, el **Asegurado** deberá aportar la diferencia.

4. Si a consecuencia de un accidente el **Asegurado** es enjuiciado, la **Compañía**, a través de sus abogados especialistas, se constituirá en su defensora, aportando en el proceso todos aquellos elementos y pruebas que favorezcan la defensa del **Asegurado**, interponiendo los recursos necesarios de los jueces. También en este caso la **Compañía** absorberá los

honorarios y gastos legales que origine el proceso penal hasta su terminación.

5. Si por causas imputables al **Asegurado** (desacato), la fianza o la Caución depositada por la **Compañía** se hicieran efectivas, el **Asegurado** tendrá la obligación de reembolsar el monto de dicha garantía a la **Compañía**, quien podrá ejercer las gestiones legales que estimen pertinentes para la recuperación de dicho adeudo. La **Compañía** no tendrá en este supuesto la obligación de otorgar una fianza o Caución por el mismo siniestro, así como tampoco responderá por la cantidad que, como pena conmutativa, deberá pagar el **Asegurado** en el caso de una sentencia condenatoria.
6. El **Asegurado** deberá notificar a la **Compañía** el accidente, en forma personal o telefónica tan pronto como tenga conocimiento del hecho, salvo caso fortuito o de fuerza mayor y lo deberá comunicar tan pronto desaparezca el impedimento.
7. Las partes quedan enteradas que los servicios de la **Compañía** se prestarán al **Asegurado** únicamente en los casos de accidentes automovilísticos que se deduzcan de delitos de tipo imprudencial ocurridos en los Estados Unidos Mexicanos.

## **DEFINICIÓN DE BENEFICIARIOS.**

La **Compañía** prestará los servicios a:

- a) Personas Físicas: cuando se accidente un **Vehículo** amparado, se dará el servicio al Conductor del mismo. También se dará el servicio al **Asegurado** cuyo nombre aparece como primer titular en la **carátula** de la **póliza** y que haya contratado estos servicios cuando conduzca cualquier otro **vehículo** equivalente a la capacidad, uso o bien cuando dicho **vehículo** cuente con seguro de automóvil o extensión de Cobertura de Responsabilidad Civil.

- b) Personas Morales: se proporcionará el servicio cuando se accidente el **Vehículo** amparado, sea cual fuere el Conductor.

## **OBLIGACIONES DEL ASEGURADO.**

El **Asegurado** deberá enterar o entregar con la mayor brevedad, a la persona o personas que designe la **Compañía**, los citatorios, demandas, requerimientos, órdenes judiciales, notificaciones, así como cualquier otra correspondencia o documentación legal que reciba de parte de las autoridades administrativas o judiciales y que se relacionen con los eventos amparados en este contrato.

## **MULTAS, GRÚAS Y PENSIÓN.**

En caso de accidente, la **Compañía** pagará o reembolsará al **Asegurado** el importe de la multa que, por falta de precaución, le imponga la autoridad competente que se relacione con el accidente, así como la grúa y maniobras del lugar del accidente al depósito del **vehículo** (corralón) que designe la autoridad y del depósito al **taller más cercano**, así como el importe de la pensión por el depósito del **vehículo** hasta un máximo de 60 Unidades de Medida (UMA) como límite único y combinado.

En caso de que la **Compañía** condicione el siniestro, atendiendo a las exclusiones de la **póliza** o al pago de las cauciones correspondientes, o si posteriormente acepta el siniestro, la **Compañía** se compromete a reembolsar:

- a) El monto de la Caución depositada hasta el límite contratado en la Cobertura de Responsabilidad Civil, comprometiéndose el **Asegurado** a contribuir en su recuperación.
- b) El pago de la prima para la fianza.

## **CONSULTAS LEGALES.**

La **Compañía** se compromete a resolver las consultas que, en materia legal, en todas las ramas del derecho, le exponga el **Asegurado** y, para tal efecto, solicitará telefónicamente a la **Compañía** una cita para llevar a cabo dicha consulta.

El **Asegurado** cederá a la **Compañía** todos los derechos que le asistan frente a terceros en el momento que ésta efectúe el pago de cualquiera de las indemnizaciones previstas en esta póliza y el **Asegurado** se obliga a extenderle los documentos que se requieran.

## **EXCLUSIONES.**

**La Compañía será relevada de toda responsabilidad en los siguientes casos:**

- a) Cuando el accidente ocurra en circunstancias que sean distintas a los términos especificados anteriormente.**
- b) Cuando se trate de un delito intencional.**
- c) Cuando el Asegurado no obedezca las instrucciones que para su defensa le indiquen los abogados de la Compañía o haga arreglos personales sin consultar previamente a dichos profesionales o contrate abogados o gestores por su cuenta.**
- d) En el caso que el Asegurado oculte a los abogados de la Compañía cualquier información verbal o escrita relacionada con el accidente o el proceso.**
- e) Cuando el Asegurado no comparezca ante las autoridades que lo citen.**

- f) Cuando el Asegurado otorgue algún poder a alguno de los abogados sin el conocimiento expreso de la Compañía.
- g) Cuando el Asegurado no reembolse los montos de la fianza o Caucción, en caso de desacato.
- h) Cuando el Asegurado no compruebe la propiedad o legal estancia en el país del automóvil involucrado en el siniestro.
- i) En los casos de exclusión previstos en la póliza del seguro de auto turista.

## II. ASISTENCIA VIAL

Los servicios de asistencia vial serán proporcionados en la República Mexicana.

### ASISTENCIA AUTOMOVILÍSTICA.

Se consideran como **Beneficiarios** al **Asegurado** (Primer titular persona física de la **póliza** del Seguro de Auto Turista), así como los usuarios u ocupantes del **vehículo** amparado.

En caso de que el **vehículo** amparado sufra alguna **avería** que le impida moverse por su propio impulso, la **Compañía** le proporcionará los siguientes servicios:

#### a) Servicio de grúa.

Tratándose del servicio de grúa, la **Compañía** trasladará el **vehículo** al **taller más cercano**. En todos los casos, el **Beneficiario** deberá acompañar a la grúa durante su traslado. Estos servicios están limitados a dos eventos durante cada anualidad de vigencia de la póliza. El límite máximo por evento será de hasta \$650.00 pesos. Este servicio se deberá de solicitar a más tardar dentro de las 24 horas siguientes a la **avería**.

#### b) Gasolina.



Tratándose del servicio de surtido de gasolina, la **Compañía** hará llegar hasta el lugar solicitado por el asegurado: hasta un máximo de 20 litros. La gasolina deberá de ser reembolsada por el **Asegurado** en el momento anterior a brindar el suministro dentro del tanque del **vehículo** asegurado. Este servicio está limitado a dos eventos durante cada anualidad de vigencia de la póliza.

**c) Cambio de llanta.**

Tratándose del servicio de surtido de cambio de llanta, la **Compañía** hará llegar hasta el lugar solicitado por el **Asegurado** un especialista para realizar esta labor.

El cambio de llanta será con la que el **vehículo** esté equipado como llanta de refacción. Este servicio está limitado a dos eventos durante cada anualidad de vigencia de la póliza. **En ningún caso se realizará el cambio de llanta sin la presencia del Asegurado.**

**d) Paso de corriente.**

Tratándose del servicio de paso de corriente, la **Compañía** hará llegar hasta el lugar solicitado por el **Asegurado** un especialista para realizar esta labor. El paso de corriente siempre se realizará bajo el riesgo y autorización del asegurado. **En ningún caso se realizarán composturas parciales o totales.** Este servicio está limitado a dos eventos durante cada anualidad de vigencia de la póliza.

En caso de accidente o **avería**, si la reparación del automóvil requiere de más de 8 (ocho) horas, la **Compañía** le ofrece al **Beneficiario** uno de los siguientes servicios con un límite de hasta dos eventos en el año.

**e) Hospedaje.**

Pagará la estancia en un hotel seleccionado por los ocupantes del **vehículo**. Este servicio está limitado a 10 Unidades de Medida (UMA), por día de hospedaje, con

un máximo total de 30 Unidades de Medida (UMA), por persona y por evento.

**f) Gastos de traslado de los ocupantes.**

La **Compañía** liquidará los gastos de traslado de los ocupantes del **vehículo** averiado hasta el lugar de destino. La **Compañía** pagará dicho gasto con un límite máximo de 40 Unidades de Medida (UMA), por persona y por evento.

**g) Referencia de talleres y refaccionarias.**

A solicitud del **Beneficiario**, la **Compañía** le proporcionará la información actualizada sobre los **taller(es) más cercano(s)**.

**h) Envío de refacciones.**

La **Compañía** se compromete al envío de las refacciones existentes en el mercado mexicano, cuando éstas sean requeridas y no se encuentren disponibles en el lugar en donde se efectúe la reparación. El costo de la refacción y del envío correrá a cargo del **Beneficiario**.

**i) Asistencia en caso de robo total del vehículo.**

En caso de robo total del **vehículo** amparado, la **Compañía** proporcionará información sobre los pasos a seguir, desde la búsqueda de las oficinas gubernamentales, hasta la información de la denuncia ante las autoridades correspondientes.

## **ASISTENCIA MÉDICA**

Se considerará **Beneficiario** solamente al **Asegurado**.

**a) Referencia médica.**

Cuando el **Beneficiario** necesite asistencia médica, la **Compañía** le aconsejará sobre cuáles son las medidas que en cada caso se deben tomar.

La **Compañía** no emitirá un diagnóstico, pero a solicitud del **Beneficiario** y con cargo al mismo, pondrá los

médicos necesarios para la obtención de un diagnóstico, ya sea:

- i) Por una visita personal del médico, o
- ii) Concretando una cita con un médico o en un centro hospitalario que será pagado por el **Beneficiario**.

**b) Traslado médico aéreo por emergencia.**

Si el **Beneficiario** sufre una enfermedad que el equipo médico de la **Compañía**, en contacto con el médico que lo atienda, considere indispensable su hospitalización, la **Compañía** organizará y pagará el traslado del **Beneficiario** al centro hospitalario más cercano; y, si fuera necesario por razones médicas:

- i) El traslado bajo supervisión médica, por los medios más adecuados (incluyéndose sin limitación, ambulancia aérea, avión de línea comercial o ambulancia terrestre) al centro hospitalario más apropiado de acuerdo con la enfermedad que presente.
- ii) Si las condiciones médicas permiten su traslado, la **Compañía** organizará el traslado, bajo supervisión médica, al hospital o centro médico más cercano a su residencia permanente. La **Compañía** y el médico tratante tomarán las disposiciones necesarias para este traslado.

**c) Gastos de hotel por convalecencia.**

La **Compañía** pagará los gastos necesarios para la prolongación de la estancia en un hotel escogido por el **Beneficiario**, inmediatamente después de haber sido dado de alta del hospital, si esta prolongación ha sido prescrita por el médico tratante y el personal médico de la **Compañía**. Este beneficio está limitado a 15 Unidades de Medida (UMA) por cada día de hospedaje, con un máximo de 60 Unidades de Medida (UMA), además está limitado a dos eventos por año.

**d) Repatriación por fallecimiento.**

En caso de fallecimiento del **Beneficiario** por enfermedad, la **Compañía** realizará todas las

formalidades necesarias (incluyendo cualquier trámite legal) y se hará cargo de:

- i) El pago de un boleto de viaje redondo para un familiar, por el medio de transporte idóneo, desde su lugar de residencia y hasta el lugar del fallecimiento, este beneficio aplica únicamente en caso de que el **Beneficiario** fallecido viaje solo o con menores de edad.
- ii) Traslado del cadáver o cenizas hasta el lugar de inhumación en la ciudad de residencia permanente del **Beneficiario**.
- iii) A petición de los familiares o representantes del **Beneficiario**, inhumación en el lugar en donde se haya producido el deceso, la **Compañía** se hará cargo de estos gastos sólo hasta el límite de 600 Unidades de Medida (UMA), por evento.  
Para efectos de este servicio, el pago bajo reembolso está sujeto a la presentación de las facturas correspondientes que cumplan con todos los requisitos fiscales.

### **ASISTENCIA LEGAL POR ASALTO.**

Se entenderá como **Beneficiario** al **Asegurado** y a su familia (cónyuge e hijos menores de 21 años, dependientes económicos del asegurado).

1. La **Compañía** se compromete a asesorar y asistir jurídicamente dentro del territorio de la República Mexicana las 24 horas de los 365 días del año, al **Beneficiario** que haya sufrido un asalto con violencia física o moral, cuyo móvil sea el robo o la comisión de cualquier otro delito.

La **Compañía** se responsabilizará, sin límite, del pago de honorarios y gastos legales que se originen por las gestiones a que se refiere el párrafo anterior.

### **ASISTENCIA EN REEMBOLSO.**

Se entenderá como **Beneficiario** al **Asegurado** y a su familia (cónyuge e hijos menores de 21 años,

dependientes económicos del asegurado).

Por este servicio la **Compañía** asesorará y asistirá jurídicamente sin cargo al **Beneficiario**, para obtener el reembolso de todos los gastos efectuados por eventualidades médicas, jurídicas y administrativas ocurridas en un viaje dentro de la República Mexicana o en el Extranjero y que se encuentren cubiertas por su afiliación a una tarjeta de crédito (American Express, Diners, Visa, Master Card) o cualquier otra membresía que cuente con estos beneficios.

## **OBLIGACIONES DEL BENEFICIARIO EN LA ASISTENCIA VIAL**

El **Beneficiario** se obliga a:

1. En caso de una situación de asistencia y antes de iniciar cualquier acción, el **Beneficiario** deberá llamar a la Central de Atención Permanente de la **Compañía** facilitando los siguientes datos:
  - a) Indicará el lugar donde se encuentre y número de teléfono donde la **Compañía** podrá contactar con el **Beneficiario** o su representante, así como todos los datos que el gestor de asistencia le solicite para localizarlo.
  - b) Su nombre, domicilio permanente y número de póliza de seguro.
  - c) Describirá el problema y el tipo de ayuda que precise.

La **Compañía** tendrá libre acceso al automóvil, a los **Beneficiarios** y a sus historias clínicas para conocer la situación y si tal acceso le es negado por causas imputables al asegurado, la **Compañía** no tendrá obligación de prestar ninguno de los servicios de asistencia.

2. En situación de peligro de muerte, el **Beneficiario** o su representante deberán actuar siempre con la máxima celeridad para organizar el traslado del enfermo al hospital más cercano del lugar donde se

haya producido la enfermedad, con los medios más inmediatos y apropiados, o tomar las medidas más oportunas y tan pronto como le sea posible contactará con el Centro de Atención Permanente de la **Compañía** para notificar la situación.

3. En caso de absoluta y comprobada urgencia o imposibilidad del **Beneficiario** para notificar y solicitar el servicio de Remolque, sin previa notificación de la Compañía, se reembolsará al **Beneficiario** las sumas que hubiere erogado, pero siempre y cuando haga la notificación dentro de las 24 horas siguientes en que haya cesado dicha imposibilidad.
4. En los casos de traslado médico, y a fin de facilitar una mejor intervención de la **Compañía**, el **Beneficiario** o sus representantes deberán facilitar la siguiente información:
  - a) El nombre, dirección y número de teléfono del hospital o centro hospitalario donde el **Beneficiario** esté ingresado.
  - b) El nombre, dirección y número de teléfono del médico que atiende al paciente y de ser necesario, los datos del médico de cabecera que habitualmente atiende al **Beneficiario**.

La **Compañía** o sus representantes deberán tener libre acceso al expediente médico y al **Beneficiario** para valorar las condiciones en las que se encuentre; si se negara dicho acceso, el **Beneficiario** perderá el derecho a los servicios de asistencia.

En cada caso la supervisión médica de la **Compañía** decidirá cuándo es el momento más apropiado para el traslado y determinará las fechas y los medios más adecuados para el traslado.

El **Beneficiario** está obligado a tratar de moderar y limitar los beneficios, haciendo buen uso de los servicios de asistencia.

Para que el **Beneficiario** pueda recibir el reembolso de

los gastos efectuados y autorizados por la **Compañía**, deberá presentar facturas a nombre PRIMERO SEGUROS, S.A. DE C.V.

### **LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA ASISTENCIA VIAL**

El límite máximo de responsabilidad de la **Compañía** queda sujeto a las cantidades límites que se expresan en cada servicio.

### **EXCLUSIONES DE LA ASISTENCIA VIAL PRIMERO SEGUROS**

**Queda excluido de los presentes servicios de asistencia lo siguiente:**

- i. Las situaciones de asistencia ocurridas durante viajes realizados por los Beneficiarios en contra de la prescripción del médico de cabecera o durante viajes, después de los sesenta días naturales de su iniciación.**
- ii. Los vehículos de servicio Público y los vehículos con capacidad de carga mayor a 4500 kilogramos.**
- iii. La Compañía NO proporcionará el servicio, en el caso de que el Beneficiario o sus representantes no le hayan proporcionado los elementos de identificación del propio Beneficiario.**
- iv. La Compañía de Seguros NO reembolsará al Beneficiario las sumas que hubiere erogado si no notifica o utiliza los servicios de otro prestador o proveedor sin su consentimiento.**

- v. La Compañía será relevada de la obligación de prestar los servicios de asistencia aquí pactados, en los casos de exclusión previstos en la Póliza.
- vi. Quedan excluidas las situaciones de asistencia que sean consecuencia :  
Huelgas, guerras, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades (se haya declarado la guerra o no), rebelión, guerra civil, insurrección, terrorismo, piratería, pronunciamiento, manifestaciones, movimientos populares.
- vii. Autolesiones o participación del Beneficiario en actos criminales.
- viii. La participación del Beneficiario en riñas salvo en caso de defensa propia.
- ix. Lesiones o fallecimiento con motivo de la práctica de deportes como profesional, la participación en competencias oficiales y en exhibiciones.
- x. Lesiones o fallecimiento a consecuencia de la participación del Beneficiario y/o del automóvil en cualquier clase de carreras, competencias o exhibiciones.
- xi. Las irradiaciones procedentes de la transmutación o desintegración nuclear, de la radioactividad o de cualquier tipo de accidente causado por combustibles nucleares.
- xii. Cualquier enfermedad preexistente, entendiéndose por ésta, aquella que se originó antes de la vigencia de esta póliza, sean aparentes a la vista y por las cuales se haya erogado gastos antes del inicio



de la vigencia de esta asistencia. La convalecencia se considerará como parte de la enfermedad.

**xiii. Enfermedades mentales o enajenación.**

**Embarazo, parto, cesárea y prenatales.**

**Exámenes de la vista con el fin de diagnosticar o corregir una graduación, así como procedimientos quirúrgicos como queratotomías radiales u otro tipo de cirugías con el fin de modificar errores refractarios, gastos de anteojos, lentes de contacto, etc.**

**xiv. Trasplante de órganos o miembros de cualquier tipo.**

**xv. Enfermedades o estados patológicos producidos por la ingestión intencionada, administración de tóxicos (drogas), embriaguez, narcóticos o por la utilización de medicamentos sin prescripción médica. Suicidio o enfermedades y lesiones resultantes del intento de suicidio.**

**xvi. Los vehículos que tengan cualquier modificación de cualquier tipo, diferente a las especificaciones del fabricante, consideradas peligrosas, que hayan influido en avería o accidente, a juicio de peritos. Golpes o choques intencionales, así como la participación del vehículo en actos criminales.**

**xvii. Cuando el vehículo se encuentre en labores de mantenimiento, revisiones al vehículo, reparaciones mayores y a la compostura o armado de partes**

previamente desarmadas por el Beneficiario o por un tercero.

xviii. Remolque del vehículo con carga o con heridos, así como sacar al automóvil atascado o atorado en baches o barrancos con motivo del tránsito del vehículo fuera de los caminos o cuando éstos se encuentren en condiciones intransitables.

xix. En ningún caso la Compañía amparará los gastos por concepto de refacciones, aceites, acumuladores y multas de cualquier tipo que sean impuestas por las autoridades.

xx. Prótesis en general, gastos por muletas, silla de ruedas y aparatos ortopédicos.

xxi. Tratamientos odontológicos que no sean problemas agudos de emergencia, tales como prótesis, endodoncias, limpiezas, tratamientos de embellecimiento.

## DEFINICIONES

**Avería:** cuando el **vehículo** no pueda circular por sus propios medios debido a una falla interna, sin que hayan intervenido factores externos, intencionales o accidentales.

**Beneficiario:** el **Asegurado** y/o usuarios del **vehículo** amparado cuando el automotor no pueda circular por su propio impulso, ya sea por **avería** o falla interna.

**Taller más cercano:** el taller de servicio automotriz legalmente establecido y autorizado más cercano al lugar de la **avería**.

"En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 22 de Agosto de 2018, con el número CNSF-S0107-0431-2018, y del día 07 de Mayo de 2019, con el número CGEN-S0107-0016-2019/CONDUSEF-004980-02"

## **GENERAL CONDITIONS**

### **INDEX**

#### **GENERAL CONDITIONS.**

#### **“ASSISTANCE” GENERAL CONDITIONS**

##### **I. LEGAL REPRESENTATION**

DETERMINATION OF BENEFICIARIES.

OBLIGATIONS OF THE CLIENT.

FINES, TOW TRUCKS AND STORAGE  
CHARGES.

LEGAL ADVICE.

EXCLUSIONS.

##### **ROAD ASSISTANCE:**

##### **MEDICAL ASSISTANCE ..... 27**

OBLIGATIONS OF THE BENEFICIARY IN  
ROADSIDE ASSISTANCE COVERAGE

MAXIMUM LIABILITY LIMIT OF THE ROADSIDE  
ASSISTANCE COVERAGE .

EXCLUSIONS TO PRIMERO SEGUROS'  
ROADSIDE ASSISTANCE COVERAGE

DEFINITIONS

## GENERAL CONDITIONS.

**PRIMERO SEGUROS, S. A. de C. V.**, hereinafter the **Company**, throughout the validity of this **policy** and through payment of the corresponding premium, provides insurance pursuant to the following clauses.

The **Insured** has agreed to purchase from the **Company** the coverage stated in the **cover sheet** and/or specs of this **policy**, knowing that the coverage can be chosen.

The coverages not detailed as purchased in the **cover sheet** and/or specs of this **policy**, lack validity and efficiency between the parties, even if established and governed in the conditions of this **policy**.

## “ASSISTANCE” GENERAL CONDITIONS

### I. LEGAL REPRESENTATION

The **Company** agrees to provide the following services; if the **Insured** purchased such Coverages and that, the **Company** has accepted the Risk by confirming it on the policy's cover sheet.

1. The **Company** agrees to provide 24/7 all year round professional services to the **Insured**, rendered by attorneys appointed for such purpose by the same, against car accidents in which the **Insured** risks losing his/her freedom as a result of the damages caused to third party individuals or assets.
2. In the event of an accident, the provision of these services shall be carried out by attorneys appointed by the **Company**, hired to process the Insured's release before the corresponding Authorities, as well as release of the automobile involved in the claim, provided that the **Insured** can confirm ownership and legal residence of the **insured** unit in the country.

3. The **Company** will pay the fees and legal expenses incurred as a result of the actions established in the foregoing paragraph, in addition it will pay the cash guarantee or bond when determined by the judicial authority, to obtain the **Insured's** temporary release.

This Bond can be for the following concepts:

- a) Bond for Procedural Obligations.
- b) Damage repair bond.
- c) Penalty bond.

The **Company** will grant the applicable bonds for up to a maximum sum equal to the sum **insured** of the Civil Liability Coverage detailed in the **cover sheet** of the car insurance policy covering this service. If there is no Civil Liability Coverage in the policy, it is the **Insured's** responsibility to produce it, or when the guarantee limit exceeds the sum **insured** of the policy for such purpose, the **Insured** must pay the difference.

4. If due to an accident, the **Insured** is sent to trial, the **Company** through its attorneys will act as the defense, providing all elements and evidence favoring the **Insured's** defense and filing appeals before the judges as deemed necessary. In addition, the **Company** will pay all legal fees and expenses incurred in the criminal proceedings and until termination.
5. If due to causes attributable to the **Insured** (contempt), the guarantee or Bond deposited by the **Company** becomes effective, the **Insured** agrees to refund the sum of such guarantee to the **Company**, which may execute the legal processes deemed convenient to recover such sum. In this case, the **Company** doesn't have the obligation of granting a guarantee or Bond for the same claim, nor covering

the amount that, as commutation penalty, will be paid by the **Insured** in case of a final conviction.

6. The **Insured** must inform the **Company** about the accident, personally or via telephone, as soon as the **Insured** has knowledge of such, except for force majeure events which will be informed as soon as the impairment disappears.
7. The parties are informed that the services of the **Company** are provided to the **Insured** only in the event of car accidents due to non-intentional crimes occurring in the United Mexican States.

## **DETERMINATION OF BENEFICIARIES.**

The **Company** will provide the services to:

- a) Individuals: in the event of an accident of a covered personal use vehicle, the Driver is entitled to receive the services. In addition, the **Insured** whose name appears as the main policyholder in the policy's **cover sheet** and who purchased these services, will also receive the service when driving any other vehicle of equal capacity and use or when such vehicle has car insurance or extended Civil Liability Coverage.
- b) Companies: the service will be rendered upon accident of the covered unit, regardless of the Driver.

## **OBLIGATIONS OF THE CLIENT.**

The **Insured** will inform or deliver, as soon as possible, to the person(s) appointed by the **Company** for such purpose, any and all summons, lawsuits, requirements, court orders, notices, as well as any correspondence or legal documents received from the administrative or judicial authorities and are related with the events covered herein.

## **FINES, TOW TRUCKS AND STORAGE**

## **CHARGES.**

In the event of an accident the **Company** will pay or reimburse to the **Insured** the sum of the fine that, due to lack of precaution, is issued by the competent authority in connection with the accident, as well as the storage price of the vehicle up to a maximum of 60 Units of Measurement (UMA).

If the **Company** limits the claim by placing conditions as to the exclusions of the policy or payment of the corresponding guarantees. If subsequently, the **Company** accepts the claim, it agrees to reimburse:

- a) The sum of the deposited Guarantee up to the limit purchased in the Civil Liability Coverage and the **Insured** agrees to contribute towards its recovery.
- b) Payment of the premium for the bond.

## **LEGAL ADVICE.**

The **Company** agrees to find resolutions for the inquiries filed by the **Insured**, regarding legal matters, in all fields of the law. For such purpose, the **Insured** will request, via telephone, an appointment for performance of such inquiry.

The **Insured** will assign all rights it is entitled to before third parties at the time of payment of any of the indemnities provided for in this Coverage to the **Company**, and the **Insured** agrees to deliver all the required documents.

## **EXCLUSIONS.**

**The Company is completely released from any liability regarding the following cases:**

- a) **When the accident occurs in circumstances that are different from the terms specified above.**
- b) **When an international crime is involved.**

- c) When the Insured does not follow the instructions stated by the Company for defense purposes or performs personal arrangements without previously consulting with such professionals or agents.
- d) If the Insured hides any information, verbal or written, in connection with the accident, from the Company's Attorneys.
- e) When, if summoned, the Insured fails to appear before the authorities.
- f) When the Insured does not reimburse the bond or guarantee sums, upon any noncompliance, pursuant to the provisions set forth in Clause V here above.
- g) When the Insured fails to confirm ownership and legal residence of the vehicle involved in the claim.
- h) In the cases of exclusion provided for in the insurance policy for resident cars.

## II. ROAD ASSISTANCE:

The assistance services will be provided in the Mexican Republic.

### CAR ASSISTANCE

The **Insured** (main policyholder of the car insurance policy) as well as the users of the **insured** vehicle are deemed **Beneficiaries**.

If the **insured** vehicle suffers any failure preventing it to move on its own, the **Company** will provide the following services:



**a) Tow truck service:**

When dealing with tow truck service, the **Company** will transport the vehicle to the nearest repair center. In all cases the **Beneficiary** will accompany the tow truck throughout the transfer. These services are limited to two events during each year of the policy's validity. "The maximum limit per event is up to \$ 650.00 MXN" This service shall be requested at the latest within the 24 hours following the breakdown/failure.

**b) Fuel**

Regarding the fuel supply service, the **Company** will deliver to the place requested by the **Insured**: "Up to a maximum of 20 liters.The fuel shall be paid by the **Insured** just before filling the tank of the **insured** vehicle. These services are limited to two events during each year of the policy's validity.

**c) Flat Tire**

Regarding the change of tires service, the **Company** will send a specialist to the place requested by the **Insured** to perform this task. The tire change will be made with the vehicle's spare tire. ***No tire will be changed without the presence of the insured.***

This service is limited to two events during each year of the policy's validity.

**d) Car Jump Start**

Regarding the jump start service, the **Company** will send a specialist to the place requested by the **Insured** to perform this task. Jump starting of a car shall always be performed under the risk and authorization of the **insured**. ***In no case shall partial or complete repairs be carried out.***

This service is limited to two events during each year of the policy's validity.

**e) Accommodations**

Payment of accommodations at a hotel chosen by the occupants in the vehicle. This service is limited to 10 Units of Measurement (UMA) per day, with a total maximum of 10 Units of Measurement (UMA) per person per event.

**f) The transfer expenses of the occupants**

The **Company** will cover the transfer expenses of the occupants of the damaged vehicle to the place of destination or permanent address. The **Company** will pay such expense with a maximum limit of 40 Units of Measurement (UMA) per person, per event.

**g) References auto repair centers**

At request of the **Beneficiary**, the **Company** will provide updated information about the authorized auto repair centers nearest to the place of breakdown.

**h) Spere parts**

The **Company** agrees to deliver the spare parts available in the Mexican market, when required and unavailable at the place in which the repair is being carried out. The cost of the spare parts and shipment will be borne by the **Beneficiary**.

**i) Assistance in case of full theft of the vehicle**

In the event of full theft of the **insured** vehicle, the **Company** will provide all the information on how to proceed. Everything from information on government authorities to filing the complaint before the corresponding authorities.

**MEDICAL ASSISTANCE**

Only the **Insured** is deemed a **Beneficiary**.

**1. Medical reference**

When the **Beneficiary** needs medical assistance, the **Company** will advise him on the measures that should be taken in each case.

The **Company** will not issue a diagnosis, but at the **Beneficiary's** request and with charge to it, it will place the necessary doctors to obtain a diagnosis, either:

- i. For a personal visit by the doctor, or
- ii. Specifying an appointment with a doctor or in a hospital center that will be paid by the Beneficiary

## **2. Air medical transfer by emergency.**

If the **Beneficiary** suffers injuries/illness that the **Company's** medical team together with the medical team treating the **Beneficiary**, deems require hospitalization, the **Company** will arrange and pay the **Beneficiary's** transfer to the nearest hospital; and if necessary due to medical reasons:

- i. Transfer under medical supervision, using the most appropriate means (including without any limitation whatsoever, air ambulance, commercial airline or land ambulance) to the most appropriate medical center according to the illness.
- ii. If the medical conditions allow transfer, the **Company** will arrange the transfer, under medical supervision, to the hospital or medical center nearest to the **Beneficiary's** permanent residence. The **Company** and the attending physician will make the necessary provisions for the transfer.

## **3. Hotel expenses for convalescence.**

The **Company** will pay the necessary expenses for extended stay at a hotel chosen by the **Beneficiary** immediately after being released from the hospital, if the extended stay has been prescribed by the

attending physician and the medical personnel of the **Company**. This service is limited to 15 Units of Measurement (UMA) per each day of accommodations, with a total maximum of 60 Units of Measurement (UMA) in addition, it is limited to two events per year.

#### **4. Repatriation due to death**

In the event of the **Beneficiary's** death due to sickness, the **Company** will perform all the necessary formalities (including any legal procedure) and will cover:

- a) The payment of a round trip ticket for a family member, using the ideal transport method, from the place of residence to the place of death, this benefit only applies if the deceased **Beneficiary** was traveling alone or with a minor(s).
- b) Transfer of the body or ashes to the place of burial in the city of the **Beneficiary's** permanent residence.
- c) Upon request of the **Beneficiary's** family members or representatives, the burial will be carried out in the place of death, the **Company** will bear these costs up to a limit of 600 Units of Measurement (UMA) per event.

#### **LEGAL ASSISTANCE DUE TO ASSAULT.**

The **Insured** and his/her family (spouse and kids under the age of 21, financially dependent individuals) are deemed **Beneficiary**.

1. The **Company** agrees to provide 24/7 all year round advice and legal assistance within the Mexican Republic to the **Beneficiary** that suffered an physical violence assault, of which its motive is theft or commission of any

other crime.

The **Company** will be responsible, without limit, for payment of legal fees and expenses incurred by the acts referred in the preceding paragraph.

## **REIMBURSEMENT ASSISTANCE**

The **Insured** and his/her family (spouse and kids under the age of 21, financially dependent individuals) shall be deemed **Beneficiary**

Through this service the **Company** will provide legal advice and guidance, free of cost, for the **Beneficiary**, to obtain reimbursement of all expenses incurred due to medical, legal and administrative contingencies that occurred in a trip within the Mexican Republic or abroad and which are covered by its enrollment in a credit card (American Express, Diners, Visa, Master Card, etc.) or any other membership offering these benefits.

## **OBLIGATIONS OF THE BENEFICIARY IN ROADSIDE ASSISTANCE COVERAGE**

The **Beneficiary** agrees to:

- 1 In the event of an assistance situation and before performing anything, the **Beneficiary** must call the Permanent Assistance Center of the **Company** and provide the following information:
  - a) State the place and number at which the **Company** can contact the **Beneficiary** or its representative, as well as all the information that the assistance manager requests.
  - b) Its name, permanent address and insurance policy number.
  - c) Describe the problem and the type of help needed.

The **Company** will have free access to the

automobile, to the beneficiaries and their clinical histories in order to get familiarized with the situation and if such access is denied due to causes attributable to the **insured**, the **Company** is released from its duty to provide any of the assistance services.

- 2 In risk of death situations, the **Beneficiary** or its attorney-in-fact shall always act with the utmost quickness to arrange the transfer of the individual to the nearest hospital, with the most appropriate and immediate means, or take the most appropriate measures and as soon as possible contact the **Company's** Care Center and inform them about the situation.
- 3 In case of absolute and confirmed emergency or impossibility of the **Beneficiary** to render notice and request the service, the **Company** will refund the **beneficiary** for the sums incurred, provided that such impossibility has ceased within the 24 hours following such notice.
- 4 For medical transfer cases, and with the purpose of simplifying the **Company's** intervention, the **Beneficiary** and its attorneys-in-fact shall provide the following information:
  - The name, address and telephone number of the hospital or medical center in which the **Beneficiary** was admitted.
  - The name, address and telephone number of the physician caring for the patient and if necessary the information of the **Beneficiary's** attending doctor.

The **Company** or its attorneys-in-fact shall have free access to the medical files and the **Beneficiary** to evaluate the conditions; if such access is denied, the **Beneficiary** will lose its right to the assistance services.

In each case the medical supervision of the **Company** shall decide on the most appropriate time for the transfer and shall determine the dates

and appropriate means of transportation.

The **Beneficiary** agrees to try to moderate and limit the benefits, making use of the assistance services.

The **Beneficiary** must render invoices under the name of PRIMERO SEGUROS, S.A. DE.C.V., in order to receive the reimbursement of the incurred expenses authorized by the **Company**,

#### **MAXIMUM LIABILITY LIMIT OF THE ROADSIDE ASSISTANCE COVERAGE**

The **Company's** maximum liability limit is subject to the amount limits detailed for each service.

#### **EXCLUSIONS TO PRIMERO SEGUROS' ROADSIDE ASSISTANCE COVERAGE**

The following is excluded from this coverage:

- i. Assistance situations occurred during trips performed by the Beneficiaries against doctors' orders or during trips after sixty calendar days following initiation.**
- ii. Public service vehicles and vehicles with a capacity greater than 9920 pounds are excluded.**
- iii. The Company will NOT provide the services if the Beneficiary or its attorneys-in-fact have not provided the identification elements of the Beneficiary.**
- iv. The Insurance Company will NOT refund the sums incurred by the Beneficiary if the latter does not notify such sums or uses**

- services from another provider or supplier without the Company's consent.
- v. The Company will be released from its obligation to provide the assistance services set forth herein, in the exclusion cases provided for herein.
  - vi. In addition, all assistance situations directly or indirectly resulting from the following, are excluded:  
Strikes, wars, invasions, foreign enemy acts, hostilities (whether declaration of war or not) riots, civil war, insurrection, terrorism, piracy, uprising, demonstrations, popular movements.
  - vii. Self-injuries or direct participation of the Beneficiary in criminal acts.
  - viii. The Beneficiary's participation in quarrels, unless as self-defense.
  - ix. Injuries or death as a result of practicing professional sports and participating in official competitions.
  - x. Injuries or death as a result of the Beneficiary's and/or vehicle participation in any kind of races, competition or exhibitions.
  - xi. Irradiations arising from nuclear transmutation or disintegration, radioactivity or any other kind of accident caused by nuclear fuels.
  - xii. Any pre-existing condition, meaning, any medical condition that started before this policy became effective, are apparent at sight and have caused expenses prior to the initiation of this policy's validity.



**Convalescence is considered as part of the illness.**

**xiii. Mental illness or disorder.**

**Pregnancy, labor, C-section and prenatal. Eye exams with the purpose of providing diagnosis or correcting graduations, as well as surgical procedures such as radial keratotomy or other kinds of surgeries with the purpose of modifying errors, eyeglass expenses, contact lens, etc.**

**xiv. Organ transplants.**

**xv. Illness or pathological conditions produced by induced ingestion, drugs, intoxication or use of medicine without prescriptions.**

**Suicide or illness and injuries derived from the suicide attempts.**

**xvi. Vehicles that have been modified in any manner, other than the specifications of the manufacturer, considered dangerous, which impacted the breakdown or accident, as deemed by the expert appraisers.**

**Intentional bangs or collisions, as well as participation in criminal acts.**

**xvii. If the vehicle is undergoing maintenance, revisions, major repairs and assembly of previously dismantled parts by the Beneficiary or a third party.**

**xviii. Vehicle trailer with load or with wounded individuals, as well as freeing the automobile from jams or stuck in potholes and cliffs due to transit outside of roads**

or when the same are in non-drivable conditions.

xix. The Company shall never cover the expenses for spare parts, oil, accumulators and fines of any kind issued by the authorities.

xx. Prosthesis in general, expenses for crutches, wheelchairs and orthopedic devices.

xxi. Dental treatments that are not acute emergency problems, such as prosthesis, endodontic treatment, teeth cleaning, beauty treatments.

## DEFINITIONS

**Beneficiaries:** the insured and/or users of the covered vehicle when the motor vehicle is not drivable, whether due to breakdown or internal failure.

**Breakdown:** when the motor vehicle is not drivable due to an internal failure, without intervention of other external, intentional or accidental factors.

**Nearest repair center:** the repair center located closest to the place of breakdown.

**"In compliance with the provisions of article 202 of the Law on Insurance and Surety Bond Institutions, the contractual documentation and the technical note that make up this insurance product were registered with the National Insurance and Surety Bond Commission, as of August 22, 2018, with the number CNSF-S0107-0431-2018, and as of May 7, 2019, with the number CGEN-S0107-0016-2019/CONDUSEF-004980-02."**