

## OFERTA: SEGURO PARA TURISTAS

### ¡PROTECCIÓN PARA DISFRUTAR TU VIAJE TRANQUILO!

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ No. de Pasaporte : \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Genero: [ ] Masculino [ ] Femenino Metodo de Notificación (Email): \_\_\_\_\_ No. de Póliza: \_\_\_\_\_

#### SELECCIÓN DE COBERTURA

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA (USD)	
Asistencia Médica por Enfermedad no pre- existente		20,000
Asistencia Médica por accidente		20,000
Asistencia Médica por Enfermedad pre-existencia		300
Gastos por Alojamiento por Aislamiento		4.000 (hasta 300 por día)
Medicamentos prescritos		Incluido
Repatriación Sanitaria		18,000
Repatriación Funeraria		18,000
Pérdida de pasaporte		100
PLAN SELECCIONADO	PRIMA DIARIA MENORES DE 70 AÑOS ( I.V.A INCLUIDO)	PRIMA DIARIA MAYORES DE 70 AÑOS ( I.V.A INCLUIDO)
Individual [ ]		
Familiar ( 2 personas) [ ]		-
Familiar ( 3 personas) [ ]		-
Familiar ( 4 personas) [ ]		-
Familiar ( 5 personas) [ ]		-
Fecha de Inicio de Viaje:	Fecha de Finalización de Viaje:	
Cantidad de días asegurados:	Prima Total:	

La modalidad de planes familiares aplica para menores de 70 años.

#### DESIGNACIÓN DE GRUPO FAMILIAR

NOMBRE	NO. DE PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO

\_\_\_\_\_  
Firma del Contratante\*

  
\_\_\_\_\_  
Representante Legal:  
Fernando J. Víquez Pacheco Cédula:1-1262-0602

Al momento de ocurrir un siniestro, el Asegurado, deberá informar a Sagikor de su ocurrencia contactando a nuestros especialistas de Servicio al Cliente al +506 4080-0776 / +1 7866137102 / +506 4000-6987 o por medio de nuestros Whatsapp +506 6060-0776 / +57 3185544699.

El Asegurado tendrá la facultad de revocar unilateralmente el contrato amparado al derecho de retracto, sin indicación de los motivos y sin penalización alguna, dentro del plazo de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha de adquisición de la póliza de seguro, siempre que (i) no haya acaecido el evento dañoso objeto de cobertura y (ii) no haya iniciado el Viaje objeto del seguro. La Compañía dispone de diez (10) días hábiles contados a partir de la fecha de recibido de dicho documento para devolver al Asegurado la prima. La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro número XXX-XX-XXX-XXX con fecha del XX/XX/2020.

\*Entiéndase por Contratante como la persona que adquiere el seguro ya sea para sí mismo o para un tercero, quien será el pagador del mismo.