



**BUCEO RECREATIVO  
SEGURO A CORTO  
PLAZO**

**ida**  
insurance ltd.



<b>INFORMACIÓN CLAVE</b>	<b>3</b>
1. Introducción	3
2. Seguro de riesgos del buceo	3
3. Base de la cobertura	3
4. Derechos de cancelación	3
5. Cómo presentar una demanda de indemnización	4
6. Cómo registrar una queja	5
7. Arbitraje	5
<b>INFORMACIÓN GENERAL</b>	<b>6</b>
1. DAN Europe Foundation	6
2. Información de la aseguradora	6
3. Acuerdo de salud recíproco	6
<b>DEFINICIONES GENERALES</b>	<b>7</b>
<b>EXCLUSIONES GENERALES</b>	<b>10</b>
<b>CONDICIONES GENERALES</b>	<b>12</b>
1. Precauciones	12
2. Derechos de la aseguradora en caso de reclamación con respecto a todas las secciones	12
3. Demandas de indemnización	12
4. Fraude	12
5. Cláusula de contratos (derechos de terceros)	12
6. Jurisdicción	12
7. Condiciones médicas preexistentes	12
8. Gastos no asegurados	12
9. Otros seguros o indemnizaciones	13
10. Protección de datos	13
11. Sanciones	13
<b>SECCIONES DE LA COBERTURA</b>	<b>14</b>
<b>SECCIÓN 1: RIESGOS RELACIONADOS CON EL BUCEO</b>	<b>14</b>
1. Gastos médicos de urgencia y repatriación	14
2. Muerte o invalidez	14
3. Exclusiones aplicables únicamente a la sección 1	16
4. Condiciones aplicables únicamente a la sección 1	16
<b>SECCIÓN 2: RESPONSABILIDAD CIVIL</b>	<b>17</b>
1. Cobertura	17
2. Memorando aplicable únicamente a la sección 2	17
3. Exclusiones aplicables únicamente a la sección 2	17
4. Condiciones aplicables únicamente a la sección 2	18

## 1 INTRODUCCIÓN

A todos los efectos de esta póliza, el **Tomador** del seguro es el **Centro/Club de Buceo** y el beneficiario de la póliza es la persona **Asegurada**, según la póliza. Este acuerdo no le da, como Club/Centro de buceo, derechos directos emanados de la **Póliza del Seguro**, pero permite al asegurado recibir los beneficios que se describen a continuación. Se requiere el estricto cumplimiento de los términos y condiciones de este acuerdo para que el Asegurado reciba sus beneficios..

## 2 SEGURO DE RIESGOS DEL BUCEO

Esta póliza de seguro de buceo y riesgos asociados está suscrita por IDA Insurance Limited (la **Aseguradora**). Esta póliza, el **Certificado de Seguro** y cualquier **Endoso**, se basan en la información que el **Club/Centro de buceo** y/o el **Asegurado** ha proporcionado y conforman el contrato de seguro entre el **Asegurado** y la **Aseguradora**. Cada **Asegurado** debe leer cuidadosamente esta póliza, el **Certificado de Seguro** y cualquier **Endoso**, así como mantenerlos en un lugar seguro y a disposición, por si se requiere un servicio de la póliza o se produce una reclamación.

## 3 BASE DE LA COBERTURA

La **Aseguradora** (a menos que se especifique lo contrario) proporciona los servicios de cobertura a CADA persona **Asegurada** en el **Certificado de Seguro**, mediante un seguro, de acuerdo en la forma descrita en cada sección de dicha póliza, y en los términos, disposiciones, condiciones, limitaciones y exclusiones citados en la misma, así como en las Exclusiones Generales y Condiciones Generales de dicha póliza.

**ESTA NO ES una póliza de seguro médico privada, y únicamente proporciona cobertura durante la práctica de la Actividad de Buceo o en caso de Accidente.** Pagaremos por el tratamiento privado solo si no existe un acuerdo de salud recíproco apropiado, o sin servicio de seguridad social pública y gratuita disponible o ninguna otra cobertura de seguro o viaje más específica.

La **Aseguradora** también se reserva el derecho de organizar un traslado desde un centro médico privado a un centro médico público, que considere más apropiado. En caso de que se necesite tratamiento médico para el cual se solicite el reembolso, se espera que **Usted** permita a **Nosotros**, o a **Nuestros** representantes, el acceso sin restricciones a todos **Sus** registros e información, médicos.

Esta póliza de seguro se ha emitido sobre una base no asesorada. Esto significa que la **Aseguradora** no le ha proporcionado ninguna recomendación en cuanto a la idoneidad de la póliza y es **Su** responsabilidad como **Asegurado**, decidir si esta póliza cumple con sus requisitos.

## 3 DERECHOS DE CANCELACIÓN

### 1. Cancelación por Su parte

**Su** derecho a cancelar – Si, después de haber adquirido este seguro, **Usted** decide que no cumple con **Sus** requisitos, por favor contactar con:

**IDA Insurance Limited**  
DAN Building, Level 1  
Sir Ugo Mifsud Street  
Ta' Xbiex  
XBX 1431  
Malta  
Teléfono: +39085-8930333  
Email: [info@idassure.eu](mailto:info@idassure.eu)

La póliza de seguro debe ser cancelada dentro de los 14 días siguientes a la Fecha de Emisión y, siempre que no se haya realizado ninguna reclamación y ni **Usted** haya viajado o buceado, la prima le será reembolsada en su totalidad.

### 2. Cancelación por Nuestra parte

Después de cualquier reclamación, tenemos el derecho de cancelar la Póliza de Seguro dándole 30 días de aviso por escrito, siempre que la notificación se dé dentro de los 60 días de la liquidación o nuestra negativa a cubrir la reclamación. Si cancelamos la Póliza de Seguro tras una denegación de reclamación, reembolsaremos la parte de la prima, neta de impuestos, pagada por el periodo de riesgo no vencido. Si cancelamos la Póliza de Seguro después de la liquidación de la reclamación, no se pagará ningún reembolso de la prima.

## 4 CÓMO PRESENTAR UNA DEMANDA DE INDEMNIZACIÓN

Si hay alguna circunstancia que pueda dar lugar a una reclamación bajo esta póliza, el **Asegurado** (o sus representantes legales o personales) debe, con respecto a cualquier reclamación, contactar con **Nuestra** oficina de reclamaciones tan pronto como sea posible, en:

**IDA Insurance Ltd - Departamento de Reclamaciones**  
DAN Building, Level 1  
Sir Ugo Mifsud Street,  
Ta 'Xbiex,  
XBX 1431  
Malta  
Teléfono: +356 2016 1600  
Email: [claims@idassure.eu](mailto:claims@idassure.eu)

1. Proporcione detalles de tales circunstancias y solicite un formulario de reclamación, indicando **Su** número de afiliación a DAN o el número de póliza indicado en el **Certificado de Seguro**, cada vez que se cita, cuando se ponga en contacto con el encargado de las reclamaciones.
2. Rellene y devuelva el formulario de reclamación, junto a toda la documentación que le solicitemos. Todas las reclamaciones deben estar fundamentadas por recibos, valoraciones, informes médicos y/o policiales, u otros, según sea aplicable y solicitado por la **Aseguradora**. La **Aseguradora** solo podrá procesar la reclamación una vez que se haya proporcionado toda la documentación. Tenga en cuenta que, en determinadas circunstancias, se requiere una acción más inmediata para garantizar que su reclamación no se vea perjudicada.

Con respecto a las Reclamaciones de **Gastos Médicos**, la **Aseguradora**, a través de **Su Centro Operativo de Urgencias Accesible 24 Horas/7 Días** debe ser notificada ANTES DE:

1. Que el **Asegurado** sea admitido e ingresado como paciente hospitalizado en cualquier hospital, clínica o residencia de ancianos.
2. Cualquier traslado hospitalario que se organice o que implique gastos de retorno.
3. Cualquier otro gasto que se incurra.

Con respecto a todas las reclamaciones, **USTED TAMBIÉN DEBE:**

1. Proporcionar toda la información y documentación que la **Aseguradora** le pueda requerir y cumplir con todos los plazos establecidos por la **Aseguradora**.
2. Cumplir con todos los plazos establecidos por cualquier tribunal de justicia para proporcionarles información, evidencias y documentación.

### EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE ESTA PÓLIZA PUEDE MENOSCABAR CUALQUIER DEMANDA DE INDEMNIZACIÓN.

Remítase a la Sección adecuada para más detalles.

Todos los pagos efectuados al **Asegurado**, serán en Euros €.

Los costes incurridos en otras divisas se convertirán a Euros € para el reembolso, al tipo de cambio aplicable en la fecha en que **Usted** realizó esos pagos. Para las divisas requeridas para pagar las facturas se aplicará el tipo de cambio oficial publicado por el Banco Central Europeo. Siempre que el Banco Central Europeo no tenga un tipo de cambio publicado para la moneda de la factura, se utilizará un mecanismo alternativo de tipo de cambio de buena reputación, a discreción de la **Aseguradora**.

## 5 CÓMO REGISTRAR UNA QUEJA

Es **Nuestra** intención proporcionar un excelente servicio a todos los **Asegurados**. Sin embargo, reconocemos que puede haber ocasiones en las que **Usted** sienta que esto no se ha logrado. Si **Usted** está insatisfecho con cualquier aspecto del servicio proporcionado, debe ponerse en contacto, en primera instancia, con:

### **Gestión de reclamos**

IDA Insurance Limited  
DAN Building, Level 1  
Sir Ugo Mifsud Street  
Ta' Xbiex  
XBX 1431  
Malta

O envíe un correo electrónico para la atención del Director General, a: [info@idassure.eu](mailto:info@idassure.eu)

Si **Usted** aún continúa insatisfecho con el resultado, puede solicitar asistencia en:

### **Office of the Arbiter for Financial Services**

1<sup>st</sup> Floor  
St. Calcedonius Square  
Floriana  
FRN 1530  
Malta

Puede encontrar más información en: <https://financiararbiter.org.mt>

También puede solicitar asistencia a la:

The Directorate General of Insurance at : <http://www.dgsfp.mineco.es>, or;

The Insurance Ombudsman at: <https://da-defensor.or>

La existencia de este procedimiento de reclamación no afecta a cualquier derecho de acción legal que **Usted** pueda emprender contra IDA Insurance Limited (la **Aseguradora**).

## 6 ARBITRAJE

Si se produce alguna diferencia en cuanto a la cantidad a pagar en virtud de esta póliza de seguro (responsabilidad, por otra parte, admitida), dicha diferencia se remitirá a un árbitro que será nombrado por las partes, de conformidad con las disposiciones legales vigentes en Malta.

Alternativamente, **Usted** puede acceder a la plataforma de resolución de disputas en línea (ODR) en: <https://ec.europa.eu/consumers/odr>

La plataforma ODR está diseñada para facilitar la comunicación entre **Usted**, la **Aseguradora** y un organismo de resolución de disputas. Un organismo de resolución de controversias es una organización o individuo que ayuda a los consumidores y un solucionador imparcial de disputas, sin tener que recurrir a los tribunales. Según la legislación europea, la resolución alternativa de disputas (ADR) se puede utilizar para cualquier disputa que surja de un contrato entre una **Aseguradora** y un consumidor, ya sea un producto comprado en línea o no o tanto si el **Asegurado** y la **Aseguradora** tienen su sede en el mismo país o en países diferentes de la UE.

La plataforma ODR solo utiliza organismos de solución de controversias aprobados por sus gobiernos nacionales, de acuerdo con las normas de calidad relativas a la equidad, la transparencia, la eficacia y la accesibilidad. La plataforma ODR facilita el proceso de ADR proporcionando traducciones en todas las lenguas de la UE, así como información y soporte a todas las partes.

**Usted** solo puede ejercer un derecho de acción contra la **Aseguradora**, cuando se haya remitido una diferencia al arbitraje y se haya emitido un laudo

## 1 DAN EUROPE FOUNDATION

Esta póliza de seguro de buceo y riesgos asociados, ha sido emitida por la **Aseguradora a Usted**, como miembro de DAN Europe Foundation y residente en los países y **Territorios** que son responsabilidad de DAN Europe Foundation. DAN Europe asume que todos los ciudadanos o residentes de los países y territorios mencionados en el listado de países DAN Europe (disponible en [www.daneurope.org](http://www.daneurope.org)) pueden afiliarse y convertirse en miembros de la Fundación. Sin embargo, los ciudadanos o residentes en países fuera de la Unión Europea o del Espacio Económico Europeo, si bien tienen derecho a obtener beneficios y servicios ligados a la afiliación, pueden ver restringidos sus derechos de adquisición de productos de seguros. Si **Usted** es un ciudadano o residente en dichos países, se le recomienda ponerse en contacto con la **Aseguradora**, antes de afiliarse y contratar los beneficios del seguro a los que pueda tener derecho, para asegurarse de que sus documentos de afiliación estén correctamente emitidos.

## 2 INFORMACIÓN DE LA ASEGURADORA

Toda la cobertura bajo esta póliza es asegurada por IDA Insurance Limited (la **Aseguradora**), registrada en Malta (No. C36602).

IDA Insurance Limited está autorizada y regulada por la Autoridad de Servicios Financieros de Malta y opera en toda la Unión Europea y el Espacio Económico Europeo bajo la autorización de libertad de servicios.

## 3 ACUERDO DE SALUD RECÍPROCO

Cuando viaje o se encuentre en países de la Unión Europea, le recomendamos que obtenga la Tarjeta Sanitaria Europea (TSE), que le permitirá beneficiarse de los acuerdos de salud recíprocos que existen entre los países de la UE.

APLICABLES A TODAS LAS SECCIONES DEL SEGURO, SALVO DISPOSICIÓN EN CONTRARIO CONTENIDA EN LA PRESENTE PÓLIZA.

Cuando aparezcan en **negrita** y **cursiva** en esta Póliza, los términos o frases tendrán los significados siguientes:

1. **Centro Operativo de Urgencias accesible 24 horas/7 días**

Se refiere a los servicios de asistencia prestados por el contratista contratado por **Nosotros** para prestarle a **Usted** un servicio de contacto en caso de urgencia las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

2. **Accidente**

Significa un hecho imprevisto, inesperado, inusual, específico que se produzca en un momento y lugar identificables y que incluya:

- a. barotraumatismos y enfermedades por descompresión (incluyendo un posible accidente disbárico si lo diagnosticamos **Nosotros**).
- b. asfixia de origen no patológico.
- c. intoxicación o picadura venenosa grave por la ingestión o absorción de sustancias.
- d. ahogamiento.
- e. hipotermia o golpe de frío que se derive directamente de un accidente con un medio de transporte náutico, como puede suceder en un naufragio o encallamiento, que en cualquier caso sea inevitable.
- f. insolación o golpe de calor.
- g. lesiones y traumatismos en general, incluso cuando estén causados por la fauna y flora marina, en cualquier parte del mundo.

3. **Lesión Corporal**

Significa una lesión física identificable que:

- a. esté causada por un **Accidente**; y
- b. por sí misma e independientemente de cualquier otra causa, salvo una enfermedad directamente producida por dicha lesión, o un tratamiento médico o quirúrgico necesario con motivo de dicha lesión, ocasione la muerte o invalidez del buceador en los doce meses siguientes a la fecha del **Accidente**.

4. **País de operación**

Significa el país que el **Titular de la Póliza** especifique como el país de su **Club De Buceo** al solicitar este seguro y que **Nosotros** hayamos aceptado previamente y que aparezca en el **Certificado de Seguro**.

5. **País de Residencia**

Se refiere a **Su País de Residencia** permanente, proporcionado por el **Asegurado** cuando suscriba esta póliza de seguro. Este debe ser el país en el que **Usted** puede optar a recibir servicios públicos de salud, gratuitos.

6. **Club de buceo**

Significa una persona, organización o asociación de cualquier tipo, definida como el **Titular de la Póliza**, que presta **servicios de club de buceo** a personas que planeen **Actividades de Buceo** o participen en ellas.

7. **Servicios de Club de buceo**

Significa la prestación de asesoramiento e instrucción en **Buceo Recreativo** y/o snorkeling, incluyendo todos los servicios de organización, supervisión, formación, acompañamiento o guía prestados por instructores de buceo, asistentes de instructores o guías subacuáticos.

8. **Actividad de Buceo/Actividades de Buceo**

Significa:

- a. **Buceo Recreativo**, con equipo de buceo o rebreather, desde el momento en que se levanta el dispositivo compensador de flotabilidad montado / aparato respiratorio subacuático, para usarlo y entrar en agua, hasta que se sale totalmente del agua y el dispositivo compensador de flotabilidad montado / aparato de respiración subacuático, se deposita en el suelo.
- b. **Apnea** o **Snorkeling**, desde el momento en que se entra por completo en el agua, hasta que sale de ella.

9. **Organismos de Buceo**

Son las organizaciones nacionales reconocidas de control, afiliadas o no a R.S.T.C. o C.M.A.S., que establecen y publican directrices y recomendaciones para sus miembros con el fin de lograr una práctica segura del buceo.

10. **Asistencia médica urgente**  
Significa cualquier petición realizada para recibir **Asistencia Médica Urgente** a través del **Centro Operativo de Urgencias accesible 24 horas/7 días**
11. **Endoso**  
Se refiere a cualquier modificación hecha en la Póliza de seguros que ha sido acordada por la **Aseguradora**, por escrito.
12. **Franquicia**  
Se refiere a la cantidad de dinero que el **Asegurado** pagará por una reclamación, tal como se indica en el **Certificado de Seguro**.
13. **Buceo en Apnea**  
Se refiere a una **Actividad de Buceo**, reteniendo la respiración, sin el uso de aparatos respiratorios.
14. **Negligencia Grave**  
Significa una acción u omisión que representa un desprecio extremo para **Su** propia seguridad, o por la seguridad de otros a quienes **Usted** debe un razonable deber de cuidado. Esto incluye, pero no se limita a: realizar **Actividades de Buceo** sin poseer la certificación y/o nivel de experiencia requeridos para ese tipo de actividad; el incumplimiento voluntario e injustificado de las normas del **Organismo de Buceo** que **Usted** está autorizado a enseñar; utilizar cualquier aparato respiratorio que no se haya mantenido de acuerdo con las especificaciones del fabricante.
15. **Certificado de Seguro**  
Es el documento de seguro que proporciona la confirmación por escrito de la cobertura al **Titular de la Póliza** o al **Asegurado** y que confirma los datos declarados a nosotros antes del inicio de cualquier **Actividad de Buceo** asegurada.
16. **Asegurado/Usted/Su/Le**  
Significa el **Beneficiario** que se beneficiará de esta póliza, como cliente del **Titular de la Póliza** asegurado, como se indica en el **Certificado de la Póliza**.
17. **Aseguradora/Nosotros/Nuestro/Nos**  
Se refiere a IDA Insurance Limited, DAN Building, Level 1, Sir Ugo Mifsud Street, Ta' Xbiex, XBX 1431, Malta.
18. **Pérdida de Miembro**  
Significa la pérdida por separación física de una mano a la altura de la muñeca o por encima de ella, o de un pie a la altura del tobillo o por encima de él, y que incluya la pérdida total e irrecuperable del uso de la mano, brazo o pierna.
19. **Gastos Médicos**  
Significa eventuales gastos necesariamente incurridos por el **Asegurado** para tratamientos médicos, hospitalarios, quirúrgicos, manipulativos, terapéuticos, rayos X o tratamientos de enfermería, incluyendo el costo de los suministros médicos y alquiler de ambulancias y otros gastos de evacuación médica, desde el lugar del **Accidente** hasta el centro de tratamiento razonable más cercano, pero sin incluir los productos farmacéuticos comprados por el **Asegurado** como paciente ambulatorio.
20. **Enfermedad Mental**  
Se refiere a una condición caracterizada por la presencia de síntomas tales como delirios, alucinaciones, trastorno de la forma del pensamiento, alteración del estado de ánimo, o comportamiento irracional sostenido o repetido, que afecta, ya sea temporal o permanentemente, el funcionamiento mental de una persona. Ejemplos de **Enfermedad Mental** incluyen, pero no se limitan a, fobias, estrés, depresión, trastornos de ansiedad, esquizofrenia, trastornos de la alimentación, comportamiento adictivo y ataque de pánico.
21. **Periodo de Seguro**  
Significa el **Periodo de Seguro** indicado en el **Certificado de Seguro**.
22. **Invalidez Total Permanente**  
Significa una incapacidad que le impida a **Usted** por completo ejercer una actividad profesional o trabajo de cualquier tipo, que tenga una duración de doce meses y que tras dicho periodo no haya ningún indicio de mejora.



23. **Titular de la Póliza**  
Significa el **Club de Buceo**, tal como se define en esta sección.
24. **Condición Médica Preexistente**  
Significa cualquier condición médica para la cual el **Asegurado** ya haya recibido asesoramiento o tratamiento médico antes de suscribir este seguro.
25. **Buceo Profesional**  
Significa la prestación de asesoramiento e instrucción en **Actividades de buceo**, incluidos todos los servicios de organización, supervisión, formación, acompañamiento o guía prestados por instructores de buceo, asistentes de instructores o guías subacuáticos.
26. **Buceo Recreativo**  
Significa toda **Actividad de Buceo** realizada por el **Asegurado**, ya sea como alumno, o no, incluyendo:  
  - Buceo con aire comprimido.
  - Buceo con aire enriquecido ("nitrox"), con porcentajes de oxígeno fijos, hasta un 40% de oxígeno.
  - Espeleobuceo e Inmersiones en Pecos, siempre y cuando el **Asegurado** esté adecuadamente entrenado y certificado y las inmersiones de penetración se lleven a cabo dentro de la zona de luz natural de una caverna / cueva y naufragio, permaneciendo la entrada visible en todo momento y hasta un máximo de 40 metros de la superficie, incluyendo distancias verticales y horizontales.
27. **Snorkeling**  
Se refiere a la actividad acuática, usando máscara, snorkel y aletas.
28. **Terrorismo**  
Significa el uso de la violencia con fines políticos, e incluye cualquier uso de la violencia para atemorizar al público o a una parte del público. En cualquier acción, demanda u otro procedimiento en el que la **Aseguradora** alegue que, debido a las disposiciones de esta Sección, determinadas pérdidas, destrucciones o daños no quedan cubiertos por este seguro, la carga de la prueba de que dicha pérdida, destrucción o daño queda cubierto recaerá en el **Asegurado**.

Los términos en masculino incluyen el femenino.

APLICABLES A TODAS LAS SECCIONES DEL SEGURO, SALVO DISPOSICIÓN EN CONTRARIO CONTENIDA EN LA PRESENTE PÓLIZA.

1. Este seguro no cubre:
  - a. Person aged 75 or over, unless the policy specifically confirms this in writing.
  - b. Los costes y gastos relativos a pérdidas, daños, **Lesiones Corporales**, muerte, enfermedades o responsabilidad civil que se deriven de o guarden relación con Actos intencionados, maliciosos o criminales del **Asegurado** o el incumplimiento de cualquier ley o norma por parte del **Asegurado** o derivado de su **Negligencia Grave**.
  - c. Reclamaciones derivadas de cualquier **Condición Médica Preexistente**.
  - d. Demandas de indemnización, si en el momento de contratar este seguro el **Asegurado**:
    - i. Tiene conocimiento de cualquier circunstancia de la que pueda preverse razonablemente que dé lugar a una demanda de indemnización en virtud de este seguro.
    - ii. Ha sufrido una afección cancerosa, cardiovascular, cerebrovascular, renal, respiratoria, psiquiátrica o mental.
    - iii. Ha sufrido cualquier otra afección médica que esté bajo la supervisión de un hospital o un especialista o médico, o que haya requerido el ingreso o tratamiento hospitalario en los 12 meses anteriores.
    - iv. Se ha estado medicando de forma continuada y ha habido algún cambio en su medicación o un incremento de la dosis en los 12 meses anteriores como consecuencia del deterioro en la afección tratada.
    - v. Sufre una enfermedad para la que se haya tenido que incluir en la lista de espera de un hospital o especialista para un tratamiento o investigación, con o sin hospitalización.
    - vi. Ha sido informado de un diagnóstico terminal.
  - e. Demandas de indemnización causadas por o derivadas de:
    - i. Enfermedad o lesión autoinfligida intencionadamente, influencia de bebidas alcohólicas o medicamentos (salvo los que se tomen por tratamiento prescrito y dirigido por un médico registrado, excepto en caso de adicción), alcoholismo, toxicomanía, inhalación de disolventes, enfermedades de transmisión sexual, viajes en contra del consejo médico o cuando el objeto del viaje sea la obtención de tratamiento médico.
    - ii. **Enfermedad Mental**.
    - iii. Infarto de miocardio y sus consecuencias, hernias y ruptura de tendones subcutáneos, a menos que tales enfermedades sean la consecuencia de una causa externa y violenta asegurada.
    - iv. Virus de la inmunodeficiencia humana (HIV) y / o cualquier enfermedad relacionada con el HIV, incluyendo el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (AIDS) y / o cualquiera de los derivados mutantes o variantes de los mismos.
    - v. Enfermedades epidémicas y pandémicas de cualquier tipo.
  - f. Muerte, lesión, enfermedad o incapacidad, directa o indirectamente resultantes o consecuentemente al suicidio del **Asegurado** o intento de suicidio o exposición deliberada al peligro (excepto en un intento de salvar una vida humana) o un hecho delictivo del Asegurado.
  - g. Guerra, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades (se haya declarado o no la guerra), guerra civil o cualquier acto, condición u operación bélica relacionada con la guerra.
  - h. Acción bélica de una fuerza militar regular o irregular o de agentes civiles, o la acción de un gobierno, autoridad soberana u otra autoridad para impedir o defenderse ante un ataque o posibilidad de ataque.
  - i. Insurrección, rebelión, revolución, intento de usurpar el poder o levantamiento popular, o la acción de una autoridad gubernamental o marcial para impedir o defenderse de cualquiera de estos actos.
  - j. Descarga, explosión o uso de armas de destrucción masiva que usen o no fisión o fusión nuclear o agentes químicos, biológicos, radioactivos o similares, por cualquiera de las partes en cualquier momento y por cualquier motivo.
  - k. Acto de **Terrorismo** o cualquier acción llevada a cabo por cualquier persona para impedir un Acto de **Terrorismo** inminente, real o detectado, o luchar contra un Acto de **Terrorismo** en curso.

- l. Pérdidas, destrucción, daños, reclamaciones de responsabilidad civil o gastos causados por las ondas de presión de un avión o de otro aparato de transporte aéreo que viaje a velocidad sónica o supersónica.
- m. Demandas de indemnización directa o indirectamente causadas, intervenidas u originadas por:
  - i. Radiaciones ionizantes o contaminación por radioactividad de un combustible nuclear o de cualquier residuo nuclear resultante de la combustión de combustible nuclear.
  - ii. Las propiedades radioactivas, tóxicas, explosivas u otras propiedades peligrosas de cualquier explosivo, ensamblaje nuclear o componente nuclear relacionado.
- 2. La **Aseguradora** no será responsable de indemnizaciones derivadas directa o indirectamente de:
  - a. Un tratamiento o gasto médico prescrito o administrado por un miembro de la familia del **Asegurado**.
  - b. Un tratamiento o gasto médico que no se considere necesario o de carácter no médico.
  - c. Tratamientos estéticos, complicaciones después de una vacuna o tratamientos administrados por quiroprácticos u osteópatas.
- 3. Sin perjuicio cualquier otra estipulación en el seguro o en cualquier ampliación del mismo, por la presente se declara y acuerda que, como exclusión que invalida cualquier otra disposición (incluyendo la naturaleza y las condiciones de los peligros asegurados), este seguro no cubre la pérdida, destrucción o daño material, ni ninguna lesión corporal en ninguna parte del mundo, ni las pérdidas derivadas que tengan su origen, causa o motivo en:
  - a. Revuelta civil
  - b. Un acto ilícito, inmoral o malicioso cometido de manera malintencionada por una persona o personas que actúen en nombre de una asociación ilícita o en relación con la misma, tal y como se define en la legislación nacional sobre terrorismo en el **País de Residencia** del **Titular de la Póliza** y/o del **Asegurado**.

APLICABLES A TODAS LAS SECCIONES DEL SEGURO, SALVO DISPOSICIÓN EN CONTRARIO CONTENIDA EN LA PRESENTE PÓLIZA.

## 1. Precauciones

El **Asegurado** DEBE:

- a. Tomar todas las precauciones razonables para impedir cualquier cosa que pueda dar lugar a una demanda de indemnización en virtud de esta Póliza y adoptar todos los pasos necesarios para salvaguardar y recuperar cualquier bien asegurado.
- b. No reservar ni llevar a cabo la **Actividad de Buceo** en contra del consejo médico.

## 2. Derechos de la Aseguradora en caso de Reclamación con respecto a todas las Secciones

- a. La **Aseguradora** tendrá el derecho, pero no la obligación, de asumir y dirigir en nombre del **Asegurado** la defensa o resolución de una demanda de indemnización o de iniciar en nombre del **Asegurado** en **Su** propio beneficio una demanda de indemnización por daños y perjuicios u otros motivos, y tendrá plena discreción en la dirección de cualquier procedimiento y en la resolución de cualquier demanda de indemnización.
- b. La **Aseguradora** tendrá derecho en cualquier momento, en su propio nombre o en nombre del **Asegurado**, a tomar medidas para llevar a cabo la recuperación de la totalidad o parte de una reclamación de **Gastos Médicos** de emergencia o gastos de repatriación, o para asegurar el reembolso con respecto a cualquier reclamación resuelta, y el **Asegurado** le dará a la **Aseguradora** toda la información y asistencia, requeridas.

## 3. Demandas de Indemnización

Si existen circunstancias que puedan dar lugar a una demanda de indemnización en virtud de esta Póliza, el **Asegurado** debe seguir el proceso "Cómo presentar una demanda de indemnización".

## 4. Fraude

Si una demanda de indemnización es fraudulenta en cualquier aspecto, o si el **Asegurado** o cualquier persona que actúe en **Su** nombre utiliza medios o sistemas fraudulentos para obtener una prestación en virtud de esta Póliza, todas las prestaciones de la presente quedarán canceladas.

## 5. Cláusula de Contratos (Derechos de Terceros)

Ni esta póliza de seguro ni ningún documento emitido de conformidad con esta póliza de seguro, otorgará beneficios a terceros. Ningún tercero puede hacer cumplir ningún término de esta póliza de seguro o de cualquier disposición contenida en cualquier documento emitido bajo esta póliza de seguro. Esta cláusula no afectará los derechos del **Asegurado** (como cesionario o de otro modo) ni los derechos de cualquier beneficiario.

## 6. Jurisdicción

La ley aplicable será la de Malta, a menos que el **Titular de la Póliza** opere en un país de la UE/EEE, en cuyo caso la ley aplicable será la del **País de Operación** del **Titular de la Póliza**.

## 7. Condiciones Médicas Preexistentes

Si las consecuencias de un **Accidente** se ven agravadas por cualquier **Condición Médica Preexistente** que el **Asegurado** padecía antes de producirse el **Accidente**, el monto de la indemnización pagadera por las consecuencias del **Accidente** será la cantidad que razonablemente se considere que habría sido pagadera si tales consecuencias no hubieran sido tan agravadas.

## 8. Gastos No Asegurados

Si se ocasiona a la **Aseguradora** cualquier coste y/o gasto no cubierto por este seguro en representación del **Asegurado**, o si la **Aseguradora** ha de hacer frente a costes y/o gastos adicionales como resultado del incumplimiento por parte del **Asegurado** de los términos, disposiciones, condiciones y limitaciones de esta Póliza, el **Asegurado** reembolsará la totalidad de dichos costes y/o gastos a la **Aseguradora** en un plazo de 30 días a partir del requerimiento de la **Aseguradora** a tal fin.

## 9. Otros Seguros o Indemnizaciones

Esta póliza de seguro es una póliza de seguro secundaria que cubre **Accidentes** no cubiertas por cualquier otra póliza aseguradora. Cualquier otra póliza de seguro que usted también tenga y que cubra el mismo riesgo, será considerada "Seguro Primario".

1. La **Aseguradora** no solicitará ninguna contribución de otro seguro que posea el **Asegurado** con respecto a cualquier reclamación de la Sección **-Muerte o Invalidez Total Permanente**.
2. La **Aseguradora** solicitará la contribución de cualquier otro seguro que posea el **Asegurado** cuando:
  - a. Exista en vigor un seguro que cubra la misma demanda de indemnización, en cuyo caso esta Póliza se aplicará únicamente al excedente de cualquier cantidad pagada en virtud de dicho otro seguro, o que se hubiera debido pagar en virtud de dicho otro seguro si esta Póliza no estuviera en vigor.
  - b. El **Asegurado** también trata de obtener una indemnización de cualquier otro seguro con respecto a la misma demanda, en cuyo caso la **Aseguradora** será responsable de pagar únicamente la parte proporcional de dicha demanda, junto con los costes y gastos relacionados.

## 10. Protección de Datos

Información personal: la **Aseguradora**, en su función como titular del tratamiento de datos, puede recopilar, mantener y procesar datos personales y confidenciales relativos al **Asegurado** (conocido como el sujeto de los datos) para fines específicos, según lo permita la ley. Todos los datos se gestionarán de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 GDPR. Al aceptar esta póliza, el **Asegurado** consiente que la **Aseguradora** procese esta información y, cuando así lo exija la **Aseguradora**, transmita esta información a terceros, de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 GDPR, con el fin de cumplir con sus obligaciones en virtud de la póliza. El **Asegurado** puede solicitar una copia del Tratamiento de Datos previsto en la póliza y ejercer sus derechos como interesado, de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 GDPR.

## 11. Sanciones

Ninguna re-aseguradora se considerará para dar cobertura y ninguna re-aseguradora será responsable de pagar cualquier reclamación o proporcionar algún beneficio a continuación en la medida en que la prestación de dicho beneficio expondría ese re-asegurador a cualquier sanción, prohibición o restricción en virtud de las resoluciones de las Naciones Unidas o las sanciones comerciales o económicas, las leyes o los reglamentos de la Unión Europea, del Reino Unido o de los Estados Unidos de América.

## SECCIÓN 1: RIESGOS RELACIONADOS CON EL BUCEO

Por la presente, la **Aseguradora** acepta que si un **Accidente** ocurre durante una **Actividad de Buceo** dentro del **Periodo de Seguro**, entonces **Nosotros**, la **Aseguradora**, pagaremos a, o en nombre de, el **Asegurado**, los **Gastos Médicos** razonables ocasionados por dicho **Accidente**, así como las prestaciones en caso de invalidez, previa confirmación completa de la demanda de indemnización.

**Usted** gozará de cobertura durante sus **Buceo Recreativo** para los siguientes gastos en la medida que, en **Nuestra** opinión y previa consulta con **Nuestros** Expertos médicos, dichos gastos sean médicamente necesarios y los costes razonables.

Solo con respecto a la cobertura de esta Sección, se considera que la definición de **Actividad de Buceo** incluye:

- a. Montaje / desmontaje y verificación de equipos de buceo.
- b. Ensamblaje y desensamblaje de los equipos de buceo.
- c. Carga y descarga de material de buceo en un medio de transporte con el fin de dirigirse uno mismo a o regresar de, un lugar de buceo.
- d. Embarque o desembarque en / desde una embarcación de buceo.

### 1 GASTOS MÉDICOS DE URGENCIA Y REPATRIACIÓN

1. **a. Para los planes de 1 a 30 días** - Los **Gastos Médicos** que el **Asegurado** deba pagar o que **Nosotros** decidamos pagar en nombre del **Asegurado**, en territorio español. Estos gastos deben estar relacionados con primeros auxilios, tratamientos médicos, quirúrgicos o hiperbáricos, gastos hospitalarios o clínicos, tratamientos dentales de urgencia, traslado urgente en ambulancia (u otro servicio de salvamento para llevarle al hospital o clínica), sanatorio o los costes de enfermería.  
**b. Para los planes de 365 días, únicamente** - Los **Gastos Médicos** que el **Asegurado** deba pagar o que **Nosotros** decidamos pagar en nombre del **Asegurado**, en todo el mundo, incluyendo España. Estos gastos deben estar relacionados con primeros auxilios, tratamientos médicos, quirúrgicos o hiperbáricos, gastos hospitalarios o clínicos, tratamientos dentales de urgencia, traslado urgente en ambulancia (u otro servicio de salvamento para llevarle al hospital o clínica), sanatorio o los costes de enfermería.
2. Los costos de rescate después de un accidente relacionado con el buceo solamente (incluyendo buceo en cuevas).
3. Alojamiento extra (solo costos de habitación) y gastos de viaje en caso de interrupción de planes de viaje después de un accidente de buceo indemnificable, para el Asegurado y hasta 1 acompañante o compañero de viaje.

Asimismo, si como resultado de un Accidente:

4. **a. Para los planes de 1 a 30 días** - Nuestros Expertos médicos le prescriben Asistencia médica especializada, incluyendo cuidados pre y post agudos, rehabilitación y terapia de estrés postraumático, le indemnizaremos por los costes de dichos tratamientos hasta los límites indicados en el **Certificado del Seguro** unidos a esta Póliza. Esta condición queda limitada solamente para España.  
**b. Para los planes de 365 días, únicamente** - Nuestros Expertos médicos le prescriben Asistencia médica especializada, incluyendo cuidados pre y post agudos, rehabilitación y terapia de estrés postraumático, le indemnizaremos por los costes de dichos tratamientos hasta los límites indicados en el **Certificado del Seguro** unidos a esta Póliza. Esta condición es válida para todos los países del mundo, incluyendo España.

### 2 MUERTE O INVALIDEZ

1. La **Aseguradora** acepta que si un **Accidente** ocurre durante una **Actividad de Buceo** dentro del **Periodo de Seguro**, con el resultado del fallecimiento del **Asegurado**, la **Aseguradora** abonará, en **Su** nombre, el Beneficio por Fallecimiento, hasta el límite especificado en el **Certificado de Seguro**.

El pago del beneficio por fallecimiento se realizará siempre que se cumplan las siguientes condiciones:

- a. La muerte se produce dentro de los doce meses siguientes a la fecha del **Accidente**.
- b. Cualquier cantidad de dinero establecida por la **Aseguradora** como consecuencia de una demanda presentada en virtud de cualquier beneficio por muerte se pagará a los herederos legales del **Asegurado** según lo confirmado por una prueba legal o acta notarial.
- c. Ningún dispositivo respirador será modificado sin la expresa autorización del fabricante.

2. La **Aseguradora** por el presente acuerda que en caso de producirse un **Accidente** durante una **Actividad de Buceo** a lo largo del **Periodo de Seguro** y ello ocasiona una **Lesión Corporal**, **Nosotros**, la **Aseguradora**, pagaremos al **Asegurado** o en nombre **Suyo** el beneficio por **Invalidez Total Permanente**, de conformidad con la "Tabla de **Invalidez Total Permanente** Grave" y previa confirmación completa de la demanda de indemnización.

El pago del beneficio por fallecimiento se realizará siempre que se cumplan las siguientes condiciones:

- No se indemnizará por más de uno de los puntos de la "Tabla de **Invalidez Total Permanente** Grave" respecto a las consecuencias de un mismo **Accidente** a un mismo **Asegurado**, y
- La suma total pagadera a cualquier **Asegurado** con respecto a una o más reclamaciones bajo esta Sección, no excederá el importe más alto asegurado como beneficio disponible bajo cualquiera de los artículos contenidos en la "Tabla de **Invalidez Total Permanente** Grave" o añadido a esta Sección mediante un Apéndice. Sin embargo, la **Aseguradora**, además, pagará los **Gastos Médicos**, hasta el límite asegurado.
- En los puntos a) hasta j) de la "Tabla de **Invalidez Total Permanente** Grave", si la pérdida se produce dentro de los doce meses siguientes a la fecha del **Accidente** y dicha discapacidad tiene una duración de doce meses y al término de ese periodo está más allá de la esperanza de mejoría.
- Ningún dispositivo respirador será modificado sin la expresa autorización del fabricante.

### TABLA DE INVALIDEZ TOTAL PERMANENTE GRAVE

Los porcentajes que se indican a continuación representan un porcentaje de la suma asegurada referente al beneficio de **Invalidez Total Permanente** indicada en la Sección 1 del **Certificado de Seguro** adjunto a la presente Póliza. La cobertura se entiende solamente para la pérdida permanente total de las extremidades o partes o funcionalidad del cuerpo como se define a continuación:

a.	Pérdida total (anatómica o funcional) de la vista, de dos o más miembros o de un ojo y de un miembro	100%
b.	Pérdida total (anatómica o funcional) de un ojo o de un miembro	50%
c.	Pérdida total de la voz o sordera en ambas orejas	100%
d.	Pérdida total (anatómica o funcional) de un hombro, un codo, una cadera, una rodilla, un tobillo o una muñeca	20%
e.	Sordera total en una oreja	15%
f.	Pérdida total (anatómica o funcional) de:	
	• Un pulgar	15%
	• Un dedo índice	10%
	• Cualquier otro dedo de la mano o el dedo gordo	3%
	• Cualquier otro dedo de los pies	1%
g.	Pérdida de:	
	• Ambas manos o pies	100%
	• Una mano y un pie	100%
	• Vista de ambos ojos	100%
h.	Pérdida total de vista de un ojo y pérdida de una mano o de un pie	100%

i.	Pérdida de una mano o de un pie	50%
j.	Pérdida del equilibrio debido a un daño vestibular irreversible, afectando el normal equilibrio / el caminar autónomo	50%

La pérdida de una mano o de un pie se refiere a la pérdida anatómica a la o encima de la muñeca o del tobillo. La pérdida de la vista de un ojo o de ambos ojos se refiere a la pérdida permanente. Si, después de un **Accidente**, **Usted** padece de más de una de las lesiones mencionada anteriormente, la indemnización estará basada en el beneficio mayor.

### 3 EXCLUSIONES APLICABLES A LA SECCIÓN 1: RIESGOS RELACIONADOS CON EL BUCEO

Esta Sección no cubre ningún **Accidente** que directa o indirectamente tenga como causa, origen o intervención:

1. La intervención o participación del **Asegurado** en cualquier actividad:
  - a. Para servicios u operaciones navales, militares o de las fuerzas aéreas.
  - b. Para la pesca submarina con el uso de aparatos de respiración de cualquier tipo, o realizada en una zona en la que dicha actividad infringe la normativa local.
  - c. Para la pesca profesional.
  - d. Para intentos de batir récords de cualquier tipo, aparte de los récords que se hayan batido inadvertidamente por participar en una competición oficial y organizada.
  - e. Fuera de las definiciones de **Buceo Recreativo**.
  - f. La participación del Asegurado en cualquier actividad relacionada con el Buceo Comercial y el **Buceo Profesional**.
2. El uso de naves de transporte subacuático, incluso bajo el control o no, o siendo usadas por el **Asegurado**, excepto el uso de scooters subacuáticos para uso individual.
3. Estado de embarazo de la persona **Asegurada** y sus consecuencias.

### 4 CONDICIONES APLICABLES A LA SECCIÓN 1: RIESGOS RELACIONADOS CON EL BUCEO

1. **a. Para los planes de 1 a 30 días** - Los **Gastos médicos** que el **Asegurado** deba pagar o que nosotros decidamos pagar en nombre del **Asegurado**, en territorio español. Estos gastos deben estar relacionados con primeros auxilios, tratamientos médicos, quirúrgicos o hiperbáricos, gastos hospitalarios o clínicos, tratamientos dentales de urgencia, traslado urgente en ambulancia (u otro servicio de salvamento para llevarle al hospital o clínica), sanatorio o los costes de enfermería.
- b. Para los planes de 365 días, únicamente** - Los **Gastos médicos** que el **Asegurado** deba pagar o que nosotros decidamos pagar en nombre del **Asegurado**, en todo el mundo, incluyendo España. Estos gastos deben estar relacionados con primeros auxilios, tratamientos médicos, quirúrgicos o hiperbáricos, gastos hospitalarios o clínicos, tratamientos dentales de urgencia, traslado urgente en ambulancia (u otro servicio de salvamento para llevarle al hospital o clínica), sanatorio o los costes de enfermería.
2. Los costos de rescate después de un **Accidente** relacionado con el buceo solamente (incluyendo buceo en cuevas).
3. Alojamiento extra (solo costos de habitación) y gastos de viaje en caso de interrupción de planes de viaje después de un **Accidente** de buceo indemnificable, para el **Asegurado** y hasta 1 acompañante o compañero de viaje.

Asimismo, si como resultado de un Accidente::

4. **a. Para los planes de 1 a 30 días** - Nuestros Expertos médicos le prescriben Asistencia médica especializada, incluyendo cuidados pre y post agudos, rehabilitación y terapia de estrés postraumático, le indemnizaremos por los costes de dichos tratamientos hasta los límites indicados en el **Certificado del Seguro** unidos a esta Póliza. Esta condición queda limitada solamente para España.
- b. Para los planes de 365 días, únicamente** - **Our** Nuestros Expertos médicos le prescriben Asistencia médica especializada, incluyendo cuidados pre y post agudos, rehabilitación y terapia de estrés postraumático, le indemnizaremos por los costes de dichos tratamientos hasta los límites indicados en el **Certificado del Seguro** unidos a esta Póliza. Esta condición es válida para todos los países del mundo, incluyendo España.



## SECCIÓN 2: RESPONSABILIDAD CIVIL

### 1 COBERTURA

1. La **Aseguradora** por el presente acuerda indemnizar al Asegurado contra todas las cantidades que el **Asegurado** deba pagar como responsable civil o penal como resultado de una **Lesión Corporal** accidental o daño accidental a la propiedad que se produzca mientras estaba realizando actividades de buceo recreativo dentro del **País de Operación** del **Titular de la Póliza** y hasta el Límite de indemnización especificado en el **Certificado de Seguro** unido a la Póliza.
2. Con las condiciones siguientes:
  - a. A cobertura bajo esta sección no se aplicará en la medida en que la responsabilidad esté cubierta en virtud de cualquier otro seguro en vigor, y esta cobertura adicional estará sujeta en todo caso a los términos, cobertura, exclusiones y condiciones contenidas en la presente.
  - b. Los honorarios de abogados y otros costes originados en la defensa legal del **Asegurado** serán pagaderos hasta como máximo el Límite de indemnización indicado en el **Certificado de Seguro**.

### 2 MEMORANDO APLICABLE ÚNICAMENTE A LA SECCIÓN 2

La **Aseguradora** también pagará, con respecto a cualquier acto u omisión que cause o esté relacionado con cualquier hecho que pueda ser objeto de indemnización en virtud de esta Sección de la Póliza, todos los gastos jurídicos ocasionados en el **País de Residencia** que se especifique en el **Certificado de Seguro**, con su consentimiento para:

1. Representación en cualquier investigación de un juez de instrucción o médico forense, o en una investigación de **Accidente** mortal.
2. Defensa en cualquier procedimiento en cualquier tribunal de jurisdicción sumaria.

### 3 EXCLUSIONES APLICABLES ÚNICAMENTE A LA SECCIÓN 2

El seguro en virtud de esta Sección no cubre la responsabilidad por:

1. Llenado de botellas, aportación, leasing o alquiler de equipos de buceo.
2. **Lesiones Corporales** o enfermedades derivadas de un aparato de respiración que ha sido modificado sin la autorización del fabricante.
3. **Lesión Corporal** o enfermedad causada a una persona como resultado de su trabajo para el **Asegurado** o durante el desempeño del mismo, o como resultado de su empleo o participación en el cumplimiento de un contrato con el **Asegurado** o durante la vigencia de dicho contrato, cuyo fin principal sea exclusivamente la realización de una actividad laboral.
4. **Lesión Corporal** o enfermedad ocasionada durante el uso de naves de transporte subacuático, incluso bajo el control o no, o siendo usadas por el **Asegurado**, excepto el uso de scooters subacuáticos para uso individual.
5. La Pérdida o Daños a bienes que sean propiedad del **Asegurado** o que estén bajo **Su** cuidado, custodia o control.
6. **Lesión Corporal** o enfermedad y/o pérdida o daños a la propiedad, derivados de la participación del **Asegurado** en la práctica de la pesca submarina.
7. **Lesión Corporal** o enfermedad y/o pérdida o daños a la propiedad:
  - a. Causados por la posesión o utilización por parte del **Asegurado** o en representación **Suya** de cualquier vehículo para el que sea necesario un seguro en virtud de la legislación de tráfico rodado, mientras dicho vehículo se encuentre en una carretera según el significado de dicha legislación.
  - b. Causados por la posesión o utilización por parte del **Asegurado** o en representación **Suya** de cualquier aeronave o nave marítima.
8. **Lesión Corporal** o enfermedad y/o pérdida o daños a la propiedad derivados de (tras haber dejado de estar en posesión o bajo el control del **Asegurado**) productos o bienes diseñados, fabricados, construidos, alterados, reparados, mantenidos, tratados, vendidos, suministrados o distribuidos por el **Asegurado**.
9. Los daños personales o **Lesiones Corporales** o los daños o pérdidas de uso de un bien como consecuencia directa o indirecta de una fuga o contaminación.
10. El coste de retirar, anular o limpiar sustancias contaminantes o fugas.

11. Multas, sanciones, daños punitivos o ejemplares.
12. **Lesiones Corporales** o enfermedades derivadas del **Buceo Profesional**.
13. Cualquier actividad comercial o profesional realizada por el **Asegurado**.
14. Cualquier acción o demanda de indemnización instituida en el primer lugar en todas las jurisdicciones de los Estados Unidos de América o Canadá, ni a cualquier sentencia u orden de la ejecución de una sentencia obtenida en dichos territorios ya sea a través de un acuerdo de juicio o de otra manera recíproca.

#### 4 CONDICIONES APLICABLES ÚNICAMENTE A LA SECCIÓN 2

1. **LEY APLICABLE** — Está **Usted Asegurado** según la ley del **País de Operación** del **Titular de la Póliza**.
2. **SECCIÓN DE LÍMITE DE INDEMNIZACIÓN** — La responsabilidad total de la **Aseguradora** de pagar daños y perjuicios o los costes, honorarios y gastos de los demandantes en virtud de esta Sección no superará la cantidad indicada en el **Certificado de Seguro** con respecto a una o más demandas de indemnización contra el **Asegurado** derivadas de un solo siniestro.
3. **RESPONSABILIDAD CONJUNTA** — En el caso de que los daños se deben a causas concurrentes, aparte de la conducta del **Asegurado**, la cobertura se aplicará dentro de los límites de la cuota de responsabilidad que será establecida definitivamente y que se atribuye al **Asegurado**, incluso en el caso de cualquier obligación conjunta de reembolso del **Asegurado** y le obliga a él a reembolsar la cantidad total.
4. **SECCIÓN DE RESPONSABILIDAD CRUZADA** — Por la presente se declara y acuerda que cuando más de una parte sea denominada en el Seguro como «el **Asegurado**», la cobertura en virtud de esta Sección se aplicará como si se hubieran emitido Seguros individuales a cada una de dichas partes. Sin embargo, la responsabilidad total de la **Aseguradora** no superará los Límites de responsabilidad indicados en el **Certificado de Seguro**.
5. **SECCIÓN DE PROCEDIMIENTO DE LAS DEMANDAS DE INDEMNIZACIÓN** — El **Asegurado** entregará lo antes posible a la **Aseguradora** una notificación por escrito indicando los detalles completos de cualquier incidente que pueda dar lugar a una demanda de indemnización en virtud de esta Sección, o informando sobre la recepción por parte del **Asegurado** de una notificación de cualquier demanda de indemnización y de la incoación de cualquier procedimiento contra el **Asegurado**. El **Asegurado** no admitirá ninguna responsabilidad u oferta ni acordará resolver ninguna demanda de indemnización sin el consentimiento por escrito de la **Aseguradora**, que tendrá derecho a asumir y dirigir en nombre del **Asegurado** la defensa de cualquier demanda de indemnización, así como a presentar, en nombre del **Asegurado** y en su propio beneficio, cualquier demanda de indemnización por daños y perjuicios u otro concepto contra terceros, y tendrá plena discreción en la dirección de cualquier negociación y procedimiento y resolución de cualquiera de dichas demandas. El **Asegurado** dará a la **Aseguradora** toda la información y ayuda que la **Aseguradora** requiera razonablemente.
6. **SECCIÓN DE FRANQUICIA** — La indemnización prevista en esta Sección de la Póliza no cubre el importe de la **Franquicia** indicada en el **Certificado de Seguro**, la cual se deducirá de todas y cada una de las demandas de indemnización por Pérdidas o Daños a la Propiedad.
7. **SERIE DE PÉRDIDAS** — Todas las demandas de indemnización derivadas o imputables a una misma pérdida o causa constituyen una serie de pérdidas y serán consideradas por esta Póliza como una única pérdida, independientemente del número de partes afectadas, demandantes o beneficiarios.
8. **SECCIÓN DE DESCUBRIMIENTO** — La indemnización prevista en esta Sección de la Póliza seguirá surtiendo efecto hasta 60 meses después de la fecha de vencimiento de este seguro únicamente con respecto a pérdidas que tengan lugar antes de dicha fecha. Toda demanda de indemnización que **Usted** reciba con respecto a pérdidas que hayan tenido lugar antes de la fecha de vencimiento de **Su** seguro y que nos notifique durante este plazo de 60 meses se considerará hecha dentro del **Periodo de Seguro**, siempre que cumpla con todos los términos, exclusiones y condiciones de esta Póliza, incluyendo **Su** obligación de notificarnos de inmediato cualquier pérdida de la que tenga conocimiento y que pueda resultar en una demanda de indemnización en virtud de esta Póliza.

9. La **Aseguradora** podrá pagar en cualquier momento al **Asegurado** en relación con una o varias demandas de indemnización en virtud de la Sección 2 la cantidad del Límite de indemnización (previa deducción de cualquier cantidad o cantidades ya pagadas en concepto de Daños y perjuicios) o una cantidad inferior por la que dichas demandas de indemnización puedan ser liquidadas y, una vez efectuado dicho pago, la **Aseguradora** renunciará a la dirección y control de tales demandas de indemnización y no estará sujeta a ninguna responsabilidad en virtud de las mismas, salvo en lo referente al pago de los Costes de defensa recuperables o los ocasionados antes de la fecha de dicho pago. Cuando los daños y perjuicios pagaderos por la **Aseguradora** superen el Límite de indemnización y la **Aseguradora** no haya ejercido sus derechos en virtud de esta Condición, la responsabilidad de la **Aseguradora** en cuanto al pago de los Costes de defensa estará limitada a la proporción de dichos Costes de defensa que corresponda a la relación entre el Límite de indemnización y el importe pagado para resolver la o las demandas de indemnización.