

AGRUPACIÓ I ATLANTIS



Condicions Generals
Doble Previsió Personal Baremat

DOBLE PREVISIÓ PERSONAL BAREMAT
Assegurança de Malaltia
CONDICIONS GENERALS
(Mod. DPB006)

Índex

1. Persones que intervenen en el contracte	3
2. Definicions	3
3. Bases legals del contracte	4
4. Objecte de l'assegurança	5
4.1. Incapacitat temporal baremada	5
4.2. Hospitalització	6
5. Riscs no Coberts	6
6. Persones assegurables	7
7. Formalització i entrada en vigor del contracte	8
8. Terminis de carència	8
9. Durada de l'assegurança	8
10. Revalorització automàtica anual	9
11. Obligacions del Prenedor o de l'Assegurat quan es produeixen variacions sobre el risc assegurat o s'han produït inexactituds en les seves declaracions	9
12. Pagament de les primes	10
13. Tramitació i percepció de la prestació	10
13.1. Tramitació del sinistre i documentació requerida	10
13.2. Pagament de la prestació.....	11
14. Nul·litat del contracte i pèrdua de drets	11
14.1. Nul·litat del Contracte	11
14.2. Pèrdua del dret a la prestació	11
14.3. Supòsits de reserva o inexactitud en les Declaracions de Prenedor i Assegurats	12
15. Comunicacions recíproques	12
16. Mecanismes de resolució de conflictes	12
17. Contractació a distància	13
18. Prescripció	13
19. Protecció de les dades personals	13
BAREM DE DOBLE PREVISIÓ PERSONAL BAREMAT	15

La present pòlissa es regeix per allò que disposa la legislació que a continuació es detalla i per allò convingut en aquestes Condicions Generals i Particulars adjuntes. Aquestes Condicions han estat elaborades de manera que puguin servir de guia a tota hora i mentre la pòlissa sigui en vigor, facilitant tota la informació necessària a les persones que en ella intervinguen, de tal manera que coneguin quins són els seus drets i obligacions, així com l'abast real de la cobertura contractada.

1. Persones que intervinguen en el contracte

- a. **Entitat Asseguradora:** AGRUPACIÓ AMCI D'ASSEGURANCES I REASSEGURANCES, S.A., d'ara endavant l'Entitat Asseguradora, qui en la seva condició d'assegurador assumeix la cobertura de les prestacions previstes en aquest contracte. L'Entitat Asseguradora està sotmesa a la normativa vigent de l'Estat espanyol, exercint el control de la seva activitat el Ministeri d'Economia i Hisenda a través de la Direcció General d'Assegurances i Fons de Pensions, organisme competent en matèria d'assegurances.
- b. **Prenedor de l'assegurança:** la persona que juntament amb l'Entitat Asseguradora subscriu aquest contracte i a qui corresponen els drets i les obligacions d'aquest, llevat d'aquells que, per la seva naturalesa, corresponguin a l'Assegurat i/o al Beneficiari.
- c. **Assegurat:** la persona física sobre la qual s'estableix la cobertura de l'assegurança i que, en defecte del Prenedor, assumeix les obligacions del contracte. L'assegurança es podrà contractar amb referència a una persona o a un grup de persones. Aquest grup haurà d'estar delimitat per alguna característica comuna diferent del propòsit d'assegurar-se.
- d. **Beneficiari:** la persona que té el dret a percebre la prestació de l'assegurança. Llevat de designació expressa, serà considerat com a Beneficiari el propi Assegurat.

2. Definicions

Als efectes de l'assegurança s'entén per:

Accident: lesió corporal que deriva d'una causa violenta, sobtada, externa i aliena a la intencionalitat de l'Assegurat. No es consideraran com accidents les malalties de qualsevol tipus que no siguin conseqüència directa d'un accident i, en particular, les malalties cardiovasculars i les lesions relacionades amb les esmentades afeccions.

Barem d'Indemnització: relació inclosa en les Condicions Generals de la pòlissa, que conté un llistat de malalties i lesions que tenen assignada una durada convencional en dies d'incapacitat, d'acord amb allò que estableixen i delimiten les indemnitzacions de la garantia d'Incapacitat Temporal.

Declaració de salut: qüestionari que ha d'emplenar l'Assegurat anteriorment a la formalització de l'assegurança, en el qual aquest exposa les dades necessàries per a la valoració del seu estat de salut.

Malaltia: tota alteració de l'estat de salut, que no sigui conseqüència d'un accident, el diagnòstic i confirmació del qual sigui efectuat per un metge legalment reconegut, i que necessiti d'assistència facultativa.

Malaltia preexistent: aquella que, des del punt de vista mèdic, ja hi havia anteriorment al moment de la contractació de l'assegurança o de la inclusió de l'Assegurat a la pòlissa.

Franquícia: període de temps inicial del sinistre en el qual no es meritara la indemnització diària contractada i, per tant, l'Entitat Asseguradora no satisfarà cap prestació. La durada de la franquícia s'indica en les Condicions Particulars.

Hospital: tot establiment legalment autoritzat per al tractament de malalties o lesions corporals, proveït dels mitjans per efectuar diagnòstics i intervencions quirúrgiques. L'esmentat establiment ha d'estar atès per un metge les 24 hores del dia. No es consideraran com hospitals a efectes de la pòlissa, els hotels, asils, cases de repòs, balnearis, residències, i tot tipus d'instal·lacions dedicades, principalment, a la cura i tractament de persones que pateixin malalties cròniques, terminals o de tipus degeneratiu.

Hospitalització: internament en un hospital amb finalitats diagnòstiques o terapèutiques. Suposa el registre d'entrada de l'Assegurat i la seva permanència en l'hospital durant un mínim de 24 hores. Per a la determinació del nombre de dies d'hospitalització es computarà el dia de l'ingrés però no el de l'alta.

Indemnització diària: és la prestació diària assegurada, fixada en les Condicions Particulars, a pagar per l'Entitat Asseguradora en cas de sinistre i que es limita als dies establerts en el barem d'indemnització d'aquestes Condicions Generals per episodi de malaltia o lesió patida, inclòs, en el seu cas, el període de franquícia.

Intervenció quirúrgica: tota operació mitjançant incisió o una altra via d'abordatge intern efectuat per un metge i que requereix normalment de la utilització d'una sala d'operacions.

Termini de carència: període de temps, comptat a partir de la data d'efecte o alta en l'assegurança, durant el qual no entren en vigor les cobertures de la pòlissa. La durada de la carència s'indica en l'apartat vuit d'aquestes Condicions Generals.

Prima: el preu de l'assegurança. Els rebuts de prima comprenen, a més d'aquesta, els recàrrecs i impostos legalment repercutibles.

Sinistre: esdeveniment dels fets previstos al contracte i les conseqüències econòmiques danyoses dels quals poden estar cobertes per les garanties de l'assegurança.

Sol·licitud d'assegurança: document que el Prenedor lliura a l'Entitat Asseguradora, en el qual realitza una descripció del risc que pretén assegurar.

3. Bases legals del contracte

La Llei de Contracte d'Assegurança (Llei 50/1980 de 8 d'octubre - BOE de 17 d'octubre de 1980) i la Llei d'Ordenació, Supervisió i Solvència de les Entitats Asseguradores i Reasseguradores (Llei 20/2015 de 14 de juliol - BOE de 15 de juliol de 2015) constitueixen la legislació aplicable al contracte, així com la normativa que les desenvolupa o substitueixi en el futur.

Són d'aplicació també la Llei de Protecció de Dades de Caràcter Personal (Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre - BOE de 14 de desembre) i les seves normes de desenvolupament.

Constitueixen les bases d'aquest contracte les declaracions del Prenedor, recollides a la Sol·licitud d'assegurança i les respostes de l'Assegurat, contingudes en la Declaració de salut i, en el seu cas, als qüestionaris previs a la formalització de l'assegurança.

La Pòlissa, que es troba integrada per:

- Les presents Condicions Generals que regulen els drets i deures de les parts, així com l'abast de les garanties de l'assegurança.
- Les Condicions Particulars que recullen les clàusules i les dades pròpies i individualitzades de cada contracte, així com els suplementos i apèndixs que es produeixin durant la vigència de l'assegurança, per complementar-lo o modificar-lo. L'emissió d'un nou suplement a les Condicions Particulars deixarà sense efecte les emeses anteriorment.

Si el contingut de la pòlissa difereix de la Sol·licitud de l'assegurança o de les clàusules acordades, el Prenedor podrà demanar, en el termini d'un mes a comptar des del lliurament de la pòlissa, que es

reparin les divergències existents. Transcorregut l'esmentat termini sense efectuar la reclamació, s'estarà a allò disposat a la pòlissa.

4. Objecte de l'assegurança

Dins dels límits i termes establerts en les Condicions Generals i Particulars de la present pòlissa, l'Entitat Asseguradora cobreix únicament les prestacions corresponents a cada una de les garanties de l'assegurança indicades en les Condicions Particulars. Les esmentades garanties podran referir-se a les següents contingències:

4.1. Incapacitat temporal baremada

4.1.1. Risc cobert

L'Entitat Asseguradora garanteix, dins dels límits i condicions determinats en la pòlissa, el pagament d'una indemnització única, resultant de multiplicar la prestació diària assegurada reflectida en les Condicions Particulars pel nombre de dies fixat en el Barem d'indemnització inclòs en les Condicions Generals, descomptant, en el seu cas, el període de franquícia, en funció de la lesió o malaltia patida, sempre que això impedeixi a l'Assegurat dur a terme de forma temporal i total tot tipus d'activitat laboral, professional o empresarial i que quedi acreditat mèdicament. La cobertura de la "Incapacitat temporal" necessitarà de la confirmació d'un metge en exercici a Espanya.

4.1.2. Modalitats de cobertura

De comú acord entre les parts contractants, es podran excloure a través de les Condicions Particulars la cobertura dels períodes d'incapacitat temporal derivats de malalties, seqüeles i lesions corporals causades per accident.

4.1.3. Regles aplicables per a la meritació de la Indemnització:

- a. Per poder percebre la prestació contractada serà indispensable que es presenti una alteració de l'estat de salut de l'Assegurat contemplada en el barem d'indemnització i motivada per qualsevol tipus de malaltia o accident que li impedeixi realitzar qualsevol tipus d'activitat laboral, professional o empresarial de forma total i temporal i acreditat mèdicament.
- b. En totes les malalties o accidents, perquè l'Assegurat tingui dret a percebre la prestació serà necessari que:
 - l'Assegurat rebí l'assistència facultativa mèdica adequada al procés pel qual es vegi afectat.
 - l'alteració en l'estat de salut ha d'impedir a l'Assegurat l'exercici de l'activitat laboral, professional o empresarial de forma total i temporal i ha de ser acreditat mèdicament.
- c. Els sinistres causats per malalties o lesions no meritiran dret a la prestació a partir del moment en què es determini mèdicament que són irreversibles.
- d. Si l'Assegurat no facilita a l'Entitat Asseguradora la informació mèdica necessària per tramitar els sinistres, o impedeix o es nega a ser reconegut pels professionals designats per l'Entitat Asseguradora, no meritirà dret a la prestació.
- e. En total, s'indemnitzaran un màxim de 365 dies per anualitat d'assegurança, per totes les malalties i lesions que es produeixin.
- f. Quan l'assegurat presenti de forma concurrent com a causa de la Incapacitat Temporal declarada diverses malalties o lesions declarades simultàniament, la prestació a satisfer serà la corresponent a aquella que, de conformitat amb el barem d'indemnització, tingui assignat major nombre de dies d'Incapacitat Temporal.
- g. Els sinistres successius deguts o relacionats amb la mateixa patologia, no reportaran dret a la prestació si no han transcorregut almenys el doble dels dies indemnitzats pel període precedent

i havent de transcórrer sempre un període mínim de noranta dies des de l'inici del procés que va originar l'anterior pagament.

- h. En el supòsit que en el transcurs d'un procés ja obert es produeixi un nou sinistre, de la nova indemnització a percebre es descomptaran els dies ja reconeguts que se superposen, sense perjudici d'allò que és establert en l'apartat f).
- i. La incapacitat temporal produïda per malalties cròniques dóna dret a prestació econòmica exclusivament en les reaguditzacions, quan siguin demostrades objectivament amb proves de diagnòstic, no es consideri que el tractament aplicat té únicament caràcter pal·liatiu i obliguin l'Assegurat a fer repòs absolut al llit, independentment de tenir o no reconeguda la Incapacitat Temporal per la Seguretat Social.
- j. Les malalties o lesions, de causa igual o similar, que tinguin associat en el Barem d'indemnització un nombre de dies de 15 o menys, només es podran indemnitzar tres vegades per anualitat de l'assegurança.
- k. En qualsevol cas, la quantitat diària que percebi l'Assegurat serà l'establerta en les Condicions Particulars, no podent superposar-se prestacions derivades de diversos processos d'incapacitat.

4.1.4. Àmbit territorial

La indemnització diària únicament meritirà mentre l'Assegurat romangui físicament a Espanya.

4.2. Hospitalització

4.2.1. Risc cobert

L'Entitat Asseguradora garanteix el pagament de la indemnització diària indicada en les Condicions Particulars per a aquesta garantia per cada dia d'hospitalització de l'Assegurat, d'acord amb allò que regulen aquestes Condicions Generals, deguda a qualsevol malaltia o accident emparat per les cobertures de la present pòlissa.

4.2.2. Regles aplicables per fer efectiva la indemnització per hospitalització:

- a. En els casos d'hospitalització per malaltia o accident, la indemnització diària es farà efectiva durant els dies en els quals l'Assegurat es trobi hospitalitzat per prescripció mèdica, amb finalitats diagnòstiques o terapèutiques i rebi l'assistència mèdica adequada al procés pel qual es troba hospitalitzat. Queda fora de cobertura l'hospitalització per raons socials.
- b. En el supòsit que l'Assegurat sofrís nous períodes d'hospitalització per la mateixa causa o per causes mèdiques directament relacionades amb l'anterior, els nous períodes d'hospitalització es consideraran a tots els efectes continuació de l'inicial, sense que en cap cas es pugui superar el termini màxim de 365 dies.
- c. L'import de la indemnització diària a satisfer per l'Entitat Asseguradora no podrà ser superior a allò que és establert en les Condicions Particulars, fins i tot en el supòsit que l'hospitalització fos deguda a diverses malalties o que es practiquessin diverses intervencions quirúrgiques alhora.

4.2.3. Àmbit territorial

La indemnització diària únicament es farà efectiva quan l'internament s'hagi realitzat en el territori de la Unió Europea, els Estats Units d'Amèrica i el Canadà.

5. Riscs no Coberts

Queden fora de cobertura de l'assegurança:

- a. Totes les malalties, lesions o defectes d'origen anterior a la data d'entrada en vigor del contracte.
- b. Totes les malalties i lesions que siguin conseqüència de baralles (llevat de que l'Assegurat hagi actuat en legítima defensa), alteracions de l'ordre públic, conflictes armats o guerra, fets declarats oficialment com fenòmens de caràcter extraordinari, catastròfic o epidèmia, així com les conseqüències derivades de l'energia atòmica o de radiacions de qualsevol tipus, llevat que s'ocasionin com a conseqüència d'un tractament mèdic basat en l'esmentada font d'energia.
- c. Les malalties i lesions derivades de la participació de l'Assegurat en expedicions científiques o en competicions esportives, així com la pràctica casual o com a aficionat d'esports manifestament perillosos, diferents als declarats a l'Entitat Asseguradora en la Sol·licitud d'Assegurança o en qualsevol altre qüestionari previ a l'entrada en vigor de l'assegurança, com el submarinisme, escalada, arts marcial o barranquisme, entre altres.
- d. Les malalties o lesions que tinguin com a manifestació única el dolor, no objectivables, de forma objectiva clínicament per proves complementàries de diagnòstic.
- e. Les malalties neurològiques que no estiguin diagnosticades i acreditades amb proves mèdiques concloents, així com la Fibromiàlgia i la Fatiga Crònica i la seva simptomatologia.
- f. Les psicosis, neurosi, psicopaties, trastorns de la personalitat, depressions o estrès i totes aquelles manifestacions orgàniques d'una malaltia de la ment conegudes com a malalties psicossomàtiques, si no es produeix ingrés hospitalari.
- g. La SIDA i les malalties o lesions causades pel virus de la immunodeficiència adquirida (VIH).
- h. Les lesions o malalties causades voluntàriament pel Prenedor o l'Assegurat que comportin un risc greu per a la salut de l'Assegurat, així com les derivades d'intent de suïcidi.
- i. Les lesions o malalties o les seves complicacions derivades d'accions de l'Assegurat que comportin un risc greu per a la seva salut, tals com la interrupció del tractament mèdic prescrit, o bé les derivades de la ingestió de begudes alcohòliques, el consum de drogues i estupefaents.
- j. Els actes mèdics o quirúrgics i les seves conseqüències, als quals se sotmeti voluntàriament l'Assegurat i que no siguin com a conseqüència d'accident o malaltia, així com els tractaments terapèutics experimentals, i els purament estètics, llevat de cirurgia reparadora en cas d'accident sobrevingut durant la vigència de l'assegurança.
- k. Els tractaments dietètics i mèdics en règim ambulatori o hospitalari per aprimar-se o engreixar, així com el tractament de l'anorèxia i d'altres alteracions de la conducta alimentària i el tractament quirúrgic de l'obesitat. Les estades en asils, residències, balnearis i similars, els tractaments balneoteràpics o hidroteràpics, encara que siguin prescrits per facultatius, i l'hospitalització per raons socials.
- l. Les malalties o accidents ocorreguts quan l'Assegurat estigui en situació de desocupació, jubilació o no desenvolupi cap activitat laboral, professional o empresarial.
- m. Les malalties derivades o agreujades per l'embaràs, l'avortament i el part.
- n. L'hospitalització relacionada amb l'embaràs i el part.

6. Persones assegurables

Podran obtenir la cobertura de l'assegurança les persones que compleixin les condicions determinades per l'Entitat Asseguradora. Llevat de pacte en contra, en la data d'incorporació de l'Assegurat a la present pòlissa, podran ser assegurats les persones que tinguin una edat compresa entre els 16 i els 64 anys i es trobin realitzant una activitat laboral, professional o empresarial remunerada.

7. Formalització i entrada en vigor del contracte

La pòlissa entra en vigor en la data d'efecte indicada en les Condicions Particulars, mitjançant la firma del Prenedor i, en el seu cas, de l'Assegurat, i el pagament de la primera prima. Els suplementos i apèndixs prendran efecte una vegada s'hagin complert els mateixos requisits.

No obstant això, el Prenedor podrà rescindir lliurement el contracte dins dels 30 dies següents a la data en la qual l'Entitat Asseguradora li lliuri la pòlissa. Aquesta facultat unilateral de rescissió del contracte haurà d'exercitar-se per escrit en el termini indicat i produirà els seus efectes des del dia de la seva expedició. A partir d'aquesta data, cessarà la cobertura del risc per part de l'Entitat Asseguradora, tornant al Prenedor la prima satisfeta, excepte la part corresponent al temps en què la cobertura ha tingut vigència.

8. Terminis de carència

Les prestacions de la pòlissa es troben sotmeses als terminis de carència que s'estableixen a continuació, excepte en els sinistres derivats d'accident:

- Sinistres derivats de malaltia: 3 mesos.
- Part: 12 mesos.
- Garantia d'hospitalització: 6 mesos

9. Durada de l'assegurança

La present pòlissa es contracta pel període de temps indicat en les Condicions Particulars i, al seu venciment, llevat de pacte en contra, es prorrogarà tàcitament any per any, sempre que la pòlissa es trobi en vigor mitjançant el pagament de la prima corresponent, d'acord amb les tarifes establertes per l'Entitat Asseguradora en cada moment.

No obstant això, l'assegurança s'extingirà per qualsevol de les causes següents:

- a. Les parts poden oposar-se a la pròrroga del contracte mitjançant una notificació escrita a l'altra part, efectuada amb un termini d'almenys un mes d'anticipació a la conclusió del període de l'assegurança en curs quan qui s'oposi a la pròrroga sigui el prenedor, i de dos mesos quan sigui l'entitat asseguradora.
- b. Un cop finalitzada l'anualitat d'assegurança en la qual l'Assegurat compleixi els 70 anys d'edat, llevat que l'Entitat Asseguradora concedeixi una autorització expressa de pròrroga.

Igualment, la pòlissa també s'extingirà, fins i tot sense que hi hagi comunicació prèvia de l'Assegurat, en els següents casos següents:

- Quan l'Assegurat accedeixi a la jubilació, desocupació o per cessació de tota activitat laboral o professional.
- Quan es diagnostiqui mèdicament a l'Assegurat que la malaltia o accident que ha motivat el sinistre s'ha transformat en una invalidesa permanent per a l'exercici de la professió habitual.

En els dos últims supòsits, l'Entitat Asseguradora reintegrarà al Prenedor la part de prima corresponent al temps que vagi entre la data d'efecte de la resolució o cessació de l'activitat i l'expiració del període d'assegurança cobert per la prima satisfeta per la garantia d'Incapacitat temporal. L'import de l'esmentat extorn de prima serà, com a màxim, la prima corresponent a l'última anualitat d'assegurança.

10. Revalorització automàtica anual

Al venciment de cada anualitat d'assegurança, el Prenedor i l'Entitat Asseguradora podran pactar que l'import de la indemnització diària que figura en les Condicions Particulars es revaloritzi automàticament en funció de les variacions de l'Índex de Preus al Consum o en un percentatge fix determinat. De la mateixa manera, la prima s'ajustarà proporcionalment a la variació de l'esmentat índex o percentatge, d'acord amb les tarifes vigents en el moment de la renovació.

El Prenedor i l'Entitat Asseguradora podran renunciar a l'aplicació de la revalorització, mitjançant una comunicació a l'altra part amb dos mesos d'antelació al venciment anual de l'assegurança.

En cas de sinistre, l'import de la indemnització diària a satisfer per l'Entitat Asseguradora serà el vigent en el moment d'inici del sinistre, sense que l'Entitat Asseguradora hagi d'incrementar l'esmentat import en cas de prolongar-se el sinistre i coincidir amb una revalorització d'aquest.

11. Obligacions del Prenedor o de l'Assegurat quan es produeixen variacions sobre el risc assegurat o s'han produït inexactituds en les seves declaracions

El Prenedor o, en el seu cas, l'Assegurat, durant la vigència del contracte, hauran de comunicar, tan aviat com els sigui possible:

- a. La contractació de qualsevol altra assegurança que cobreixi el mateix risc o semblant al cobert per aquesta pòlissa.
- b. Qualsevol disminució substancial d'ingressos de l'Assegurat, durant un període prolongat de més de sis mesos, respecte als declarats inicialment.
- c. Els canvis de professió de l'Assegurat o de l'activitat en l'empresa per a la qual treballa, la inclusió de riscos suplementaris, tals com la pràctica d'esports de major risc que els declarats inicialment, les declaracions inexactes dels qüestionaris presentats per l'Entitat Asseguradora, així com totes les circumstàncies que agreugin el risc i siguin de tal naturalesa que si haguessin estat conegudes per l'Entitat Asseguradora en el moment de l'acceptació i formalització del contracte, no l'hauria celebrat o l'hauria conclòs en condicions més costoses per al Prenedor.

L'Entitat Asseguradora disposa d'un termini de dos mesos, des que li sigui declarat l'agreujament del risc, per proposar una modificació del contracte. En l'esmentat supòsit, el Prenedor té un termini de quinze dies des de la recepció de la modificació per acceptar-la o rebutjar-la. En cas de rebuig o de silenci per part del Prenedor, l'Entitat Asseguradora, transcorregut l'esmentat termini, pot rescindir el contracte, prèvia advertència al Prenedor, donant-li perquè contesti un nou termini de quinze dies, transcorreguts els quals i dins dels vuit dies següents, comunicarà al Prenedor la rescissió definitiva.

L'Entitat Asseguradora igualment podrà rescindir el contracte, comunicant-ho per escrit al Prenedor dins d'un mes a partir del dia en què va tenir coneixement de l'agreujament del risc. En el cas que el Prenedor de l'assegurança o l'Assegurat no hagi efectuat la seva declaració i sobrevingués un sinistre, l'Assegurat queda alliberat de la prestació si el Prenedor o l'Assegurat han actuat amb mala fe.

Si les noves circumstàncies donessin lloc que l'assegurança es pogués contractar en condicions més favorables, la prima de la següent anualitat es reduirà en la proporció corresponent.

12. Pagament de les primes

El Prenedor està obligat al pagament del primer rebut de prima en el moment de la formalització de l'assegurança. Els successius rebuts de prima s'abonaran per anticipat en els corresponents venciments. Si per culpa del Prenedor la primera prima no ha estat pagada, l'Entitat Asseguradora té el dret a resoldre el contracte. En el cas de falta de pagament d'una de les primes següents, la cobertura de l'assegurança quedarà suspesa un mes després del dia del seu venciment. Si l'Entitat Asseguradora no reclama el pagament dins dels sis mesos següents al venciment de la prima, s'entendrà que el contracte queda extingit. Així mateix, transcorregut el termini de gràcia d'un mes, quan el contracte estigui en suspens de cobertura conforme a l'article 15 de la Llei de Contracte d'Assegurança, la Companyia d'Assegurances podrà rescindir el contracte per falta de pagament. La prima s'estableix per períodes anuals. No obstant això, la forma de pagament de les primes serà la que queda establerta en les Condicions Particulars.

13. Tramitació i percepció de la prestació

13.1. Tramitació del sinistre i documentació requerida

Quan es produeixi un sinistre cobert per aquesta pòlissa, l'Assegurat haurà de:

13.1.1. Per a la garantia d'Incapacitat Temporal:

- a. Comunicar per escrit a l'Entitat Asseguradora el fet que pugui donar lloc a la prestació de l'assegurança, tan aviat li sigui possible i en el termini màxim de set dies des de la seva ocurrència, adjuntant a l'escrit citat:
- b. Imprès de baixa emès per la Seguretat Social o Organisme Oficial i Informe Mèdic en el qual consti:
 - Nom i dos cognoms de l'Assegurat
 - Adreça i telèfon
 - Nom i número de col·legiat del facultatiu que determina la baixa laboral
 - Diagnòstic de la malaltia o accident
 - Si guarda repòs absolut domiciliari o repòs relatiu
 - Si ha patit anteriorment la malaltia i en quina data
 - Si la seva malaltia li impedeix dedicar-se a les seves activitats laborals o professionals de forma temporal i total
 - Data probable d'iniciació del procés
 - Data en la qual va començar a donar-li assistència
 - Data nova visita o control
 - Pronòstic quant a la durada de la malaltia
- c. Així com qualsevol altra dada sobre les circumstàncies i conseqüències del sinistre que consideri l'Assegurat o el facultatiu.
- d. A més, es podrà sol·licitar per l'Entitat Asseguradora acreditació de l'activitat econòmica o professional realitzada.
- e. Permetre, en qualsevol cas, l'examen de l'Assegurat pels metges designats per l'Entitat Asseguradora per comprovar el seu estat de salut, permetent l'obtenció de tota classe d'informacions o proves complementàries que considerin necessàries per a la correcta valoració del sinistre. En el cas que l'Assegurat s'oposés a la visita dels esmentats metges, l'Entitat Asseguradora quedarà alliberada del pagament de la prestació.

- f. Les prestacions d'incapacitat temporal corresponents es faran efectives, sempre que el sinistre es comuniqui a l'Entitat Asseguradora dins del termini màxim de set dies des del seu inici. En cas que es rebi la comunicació de sinistre transcorregut aquest termini màxim, l'Entitat Asseguradora podrà reclamar els danys i perjudicis causats per la falta de declaració.

13.1.2. Per a la garantia d'Hospitalització:

- a. Comunicar per escrit a l'Entitat Asseguradora el fet que pugui donar lloc a la prestació de l'assegurança, tan aviat sigui possible i en el termini màxim de 7 dies des de l'alta hospitalària, mitjançant un informe mèdic en el qual s'indiqui el centre on ha estat hospitalitzat l'Assegurat i el motiu de l'hospitalització. En cas d'incompliment, l'Entitat Asseguradora podrà reclamar els danys i perjudicis causats per la falta de declaració.
- b. Certificat d'Estada Hospitalària i Informe Mèdic d'Alta Hospitalària.

13.2. Pagament de la prestació

L'Entitat Asseguradora pagarà la indemnització, segons allò que està previst en les condicions anteriors, un cop realitzades les comprovacions necessàries per establir l'existència del sinistre. En qualsevol supòsit, l'Entitat Asseguradora haurà d'efectuar, dins dels quaranta dies a partir de la recepció de la declaració de sinistre, el pagament de l'import mínim d'allò que l'Entitat Asseguradora pugui deure segons les circumstàncies per ella conegudes.

En cas que la indemnització proposada o satisfeta per l'Entitat Asseguradora no fos acceptada per l'Assegurat, ambdues parts podran sotmetre's al sistema pericial contradictori, d'acord amb la legislació vigent.

14. Nul·litat del contracte i pèrdua de drets

14.1. Nul·litat del Contracte

El contracte d'assegurança serà nul si en el moment de la seva conclusió el sinistre ja hagués ocorregut.

14.2. Pèrdua del dret a la prestació

La plena validesa d'aquesta pòlissa depèn de la veracitat i exactitud de les declaracions del Prenedor i, en el seu cas, de l'Assegurat, realitzades en la Sol·licitud d'assegurança i als qüestionaris als quals siguin sotmesos per l'Entitat Asseguradora.

L'Assegurat perdrà el dret a la indemnització:

- En cas d'ocultació dolosa o culpa greu en les declaracions dels qüestionaris, realitzades pel Prenedor i, en el seu cas, pels Assegurats.
- Quan en el supòsit d'agreujament del risc durant la vigència de l'assegurança, el Prenedor o l'Assegurat no ho comuniquin a l'Entitat Asseguradora i algun d'ells hagi actuat amb mala fe.
- Si la primera prima no ha estat pagada pel Prenedor abans que es produeixi el sinistre.
- Si el Prenedor o l'Assegurat no faciliten a l'Entitat Asseguradora la informació necessària, segons el parer d'aquesta última, sobre les circumstàncies i conseqüències del sinistre, en el supòsit que hagués concorregut dol o culpa greu.
- Quan l'Assegurat o el Prenedor incompleixin el deure de disminuir les conseqüències del sinistre amb la intenció de perjudicar o enganyar l'Entitat Asseguradora.
- Quan el sinistre hagi estat causat intencionadament o per mala fe de l'Assegurat.

14.3. Supòsits de reserva o inexactitud en les Declaracions de Prenedor i Assegurats

L'Entitat Asseguradora podrà rescindir el contracte mitjançant declaració dirigida al Prenedor de l'Assegurança en el termini d'un mes a comptar des del coneixement de la reserva o inexactitud del Prenedor de l'Assegurança. Si el sinistre sobrevé abans que l'Entitat Asseguradora faci la declaració anterior, la prestació d'aquest es reduirà proporcionalment a la diferència entre la prima convinguda i la que s'hagués aplicat si s'hagués conegut la verdadera entitat del risc.

15. Comunicacions recíproques

Les comunicacions dirigides a l'Entitat Asseguradora per part del Prenedor, de l'Assegurat o del Beneficiari, han de ser dirigides per escrit al domicili social de l'Entitat Asseguradora, o en el seu cas, a través de l'Agent d'aquesta.

Les comunicacions remeses als Agents i/o Corredors d'Assegurances o a qualsevol altra persona a l'atenció de l'Entitat Asseguradora no es consideraran notificades fins que siguin rebudes al domicili d'aquesta.

Les comunicacions efectuades a l'Entitat Asseguradora per un Corredor d'Assegurances, en nom del Prenedor, produiran els mateixos efectes que si les realitzés el propi Prenedor, llevat d'indicació en sentit contrari per part d'aquest. En tot cas, es necessitarà el consentiment del Prenedor per modificar o rescindir el contracte d'assegurança.

Les comunicacions de l'Entitat Asseguradora al Prenedor, a l'Assegurat o al Beneficiari, es realitzaran a l'últim domicili comunicat a l'Entitat Asseguradora. A aquests efectes, el Prenedor i l'Assegurat hauran de comunicar els canvis de domicili, tan aviat com els sigui possible.

16. Mecanismes de resolució de conflictes

Les discrepàncies que puguin sorgir davant l'entitat asseguradora es resoldran a través de les següents instàncies de reclamació internes i externes:

- a. Reclamació per escrit davant dels òrgans de la pròpia entitat asseguradora.
- b. En l'àmbit assegurador i de conformitat amb l'establert en les Ordenes del Ministerio de Economía ECO/ 734/ 04, d'11 de març i ECC/2502/2012, de 16 de novembre:

Davant del Servei d'Atenció i Defensa del Client (SADC) d'AGRUPACIÓ AMCI D'ASSEGURANCES I REASSEGURANCES, SA (d'ara endavant AGRUPACIÓ), a través de carta, imprès disponible a les oficines o correu electrònic a la direcció que, a tal efecte, figuri en l'esmentada web (www.tomamosimpulso.com/seguros). Aquest adoptarà proposta de resolució de forma motivada i per escrit, segons el procediment previst al reglament de funcionament de l'entitat, que estarà a disposició dels interessats i es podrà consultar en qualsevol moment a través de la web o a les oficines d'AGRUPACIÓ.

El termini de tramitació de l'expedient serà l'actual de dos mesos, o el que a cada moment s'estableixi legalment, comptats a partir del dia de presentació per l'interessat de la queixa o reclamació davant del Servei d'Atenció i Defensa del Client.

El SADC no admetrà a tràmit les qüestions sotmeses o ja resoltes per una decisió judicial, administrativa o arbitral.

- c. Davant del Servei de Reclamacions de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones (Ministerio de Economía), sempre que hagi transcorregut el termini mínim de dos mesos sense que s'hagi obtingut resposta del SADC o que aquest hagi desestimat la seva petició.

- d. Finalment, els conflictes que puguin sorgir entre el prenedor d'assegurança, assegurat, beneficiari, tercers perjudicats o drethavents de qualsevol d'ells, amb l'entitat asseguradora, es resoldran pels jutges i tribunals competents.

Posem a la seva disposició un telèfon d'informació d'atenció al client: 900 898 120, disponible de dilluns a divendres de 8:00 a 20:00 hores.

17. Contractació a distància

Una vegada obrin totes les dades en poder de l'entitat asseguradora i, en el seu cas, documentació necessària per formalitzar la pòlissa, aquesta s'emetrà.

Sempre que no es tracti d'una assegurança obligatòria ni hagi esdevingut el sinistre, el prenedor tindrà la facultat de resoldre el contracte sense cap penalització, mitjançant comunicació escrita a AGRUPACIÓ dins del termini de 30 dies naturals en les assegurances de vida i de 14 dies en la resta d'assegurances, comptats a partir de la rebuda de les condicions contractuals.

Amb efecte a la data de la comunicació, cessarà la cobertura del risc per a AGRUPACIÓ, qui, al seu torn, disposarà d'un nou termini de 30 dies per reintegrar al prenedor la prima pagada, quedant obligat només, en el seu cas, a pagar el servei prestat.

18. Prescripció

Les accions que es derivin del present contracte prescriuen en el termini de cinc anys, a comptar des del dia que es van poder exercitar.

19. Protecció de les dades personals

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES	
Responsable	AGRUPACIÓ AMCI D'ASSEGURANCES I REASSEGURANCES, S.A.
Finalitats	Distribuir, formalitzar, desenvolupar i executar el contracte d'assegurança; protegir les dades de contacte; la possibilitat de consultar els sistemes d'informació creditícia per saber la seva capacitat financera i poder oferir productes i/o serveis adequats a vostè; l'elaboració de perfils amb finalitats actuàries, anàlisis de mercat, probabilitat del frau i perfils comercials sense decisions automatitzades; compliment de mesures de diligència deguda en la prevenció del blanqueig de capitals i el finançament del terrorisme; l'enviament de butlletins electrònics i de publicitat pròpia; la reutilització de la informació mitjançant anàlisis estadístiques a través d'un perfil anònim, la realització d'accions de fidelització i d'enquestes de qualitat.
Legitimació	Execució del contracte d'assegurança; compliment d'obligacions legals; consentiment exprés; interès legítim.

Destinatari	Entitats coasseguradores i reasseguradores; mediadors d'assegurances de l'entitat asseguradora i altres prestadors de serveis que actuen com a encarregats del tractament de dades de la mateixa entitat; grup d'empreses Crédit Mutuel Alliance Fédérale; entitats asseguradores o organismes públics o privats relacionats amb el sector assegurador; organismes públics i autoritats competents en general.
Termini de conservació	Durant tota la vigència del contracte d'assegurança i, en vèncer aquesta, durant els terminis de prescripció de les obligacions legals exigibles a l'entitat asseguradora d'acord amb la normativa vigent en cada moment.
Drets	Accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació.
Informació addicional	Pot consultar la resta d'informació complementària sobre protecció de dades en la política de protecció de dades personals de clients del grup ACM España publicada a la pàgina web www.tomamosimpulso.com/seguros

BAREM DE DOBLE PREVISIÓ PERSONAL BAREMAT

MALALTIES	DIES
FEBRE TIFOIDE I PARATIFOIDE	40
INTOXICACIÓ ALIMENTÀRIA PER BOTULISME	40
AMEBIASI: DISENTERIA AMÈBICA	7
TUBERCULOSI PULMONAR	60
TUBERCULOSI SISTEMA NERVIÓS CENTRAL	100
TUBERCULOSI DISSEMINADA	100
BRUCEL·LOSI, FEBRE DE MALTA	40
DIFTÈRIA	20
TOS FERINA	14
ESCARLATINA	7
ANGINA ESTREPTOCÒCICA (AMIGDALITIS)	2
ERISPELA	7
MENINGITIS MENINGOCÒCICA	20
INFECCIÓ MENINGOCÒCICA NO ESPECIFICADA	20
TÈTANS	90
SEPTICÈMIA (AMB INGRÉS HOSPITALARI)	40
GANGRENA GASOSA	50
POLIOMIELITIS AGUDA	90
MENINGITIS ASÈPTICA MENINGITIS VÍRICA	30
INFECCIÓ PER VIRUS LENTS DE SISTEMA NERVIÓS CENTRAL	30
VARICEL·LA	7
HERPES ZÒSTER	7
HERPES SIMPLE	7
HERPES OFTÀLMIC	7
MENINGITIS PER HERPES SIMPLE	30
XARAMPIÓ	20
RUBÈOLA	20
FEBRE GROGA	40

DENGUE	40
PAROTIDITIS EPIDÈMICA	4
MONONUCLEOSI INFECCIOSA	14
FEBRE PER RICKÈTTSIES	21
PALUDISME	40
LEISHMANIOSI	40
TRIPANOSOMIASI	40
LEPTOSPIROSI	40
DERMATOFITOSI (PEU D'ATLETA)	7
DERMATOMICOSI	7
HIDATIDOSI NO ESPECIFICADA	20
TENIASI I CISTICERCOSI	20
TRIQUINOSI	20
TOXOPLASMOSI	20
SARCOIDOSI	40
TUMOR MALIGNA LLAVI	100
TUMOR MALIGNA LENGUA	100
TUMOR MALIGNA GLÀNDULES SALIVALS	100
TUMOR MALIGNA GENIVES	100
TUMOR MALIGNA BOCA	100
TUMOR MALIGNA OROFARINGE	100
TUMOR MALIGNA FARINGE	100
TUMOR MALIGNA ESÒFAG	100
TUMOR MALIGNA ESTÓMAC	100
TUMOR MALIGNA INTESTÍ PRIM	150
TUMOR MALIGNA INTESTÍ GROS	150
TUMOR MALIGNA RECTE I PORCIÓ RECTOSIGMOIDEA	150
TUMOR MALIGNA FETGE	150
TUMOR MALIGNA VIES BILIARS	150
TUMOR MALIGNA PÀNCREES	180
TUMOR MALIGNA PERITONEU I TEIXIT RETROPERITONEAL	150
TUMOR MALIGNA NAS	150

TUMOR MALIGNNE OÏDA	150
TUMOR MALIGNNE SI MAXIL·LAR	150
TUMOR MALIGNNE SINS PARANASALS	150
TUMOR MALIGNNE LARINGE	180
TUMOR MALIGNNE TRÀQUEA BRONQUI, PULMÓ	120
TUMOR MALIGNNE PLEURA	120
TUMOR MALIGNNE OSSOS: OSTEOSARCOMA, CONDROSARCOMA, SARCOMA D'EWING	90
TUMOR MALIGNNE TEIXIT CONJUNTIU, SISTEMA NERVIÓS PERIFÈRICSARCOMA DE KAPOSI	120
FIBROSARCOMA SARCOMATOSI SARCOMA NO ESPECIFICAT	60
TUMOR MALIGNNE PELL (CARCINOMA O MELANOMA LOCALITZAT SENSE AFECTACIÓ SISTÈMICA)	80
TUMOR MALIGNNE PELL (CARCINOMA O MELANOMA AMB AFECTACIÓ SISTÈMICA)	80
TUMOR MALIGNNE MAMA	120
TUMOR MALIGNNE COLL D'ÚTER	120
TUMOR MALIGNNE ÚTER, ENDOMETRI	120
TUMOR MALIGNNE OVARI	120
TUMOR MALIGNNE PRÒSTATA	120
TUMOR MALIGNNE TESTICLE	120
TUMOR MALIGNNE BUFETA	120
TUMOR MALIGNNE RONYÓ, PELVIS, URÈTER, URETRA	120
TUMOR MALIGNNE CEREBRAL	150
TUMOR MALIGNNE MENINGES, MEDUL·LA ESPINAL, NERVIS CRANIALS	150
TUMOR MALIGNNE GLÀNDULA TIROIDE	60
TUMOR MALIGNNE SECUNDARI GANGLIS LIMFÀTICS	60
TUMOR MALIGNNE DISSEMINAT CARCINOMATOSI GENERALITZADA O PERITONEAL	120
LINFOSARCOMA, LIMFOMA DE BURKITT RETICULOSARCOMA	90
MALALTIA DE HODGKIN	150
LIMFOMA NO HODGKIN	150
MIELOMA MÚLTIPLE NEOPLÀSIES IMMUNOPROLIFERATIVES	120
LEUCÈMIA LIMFÀTICA	150

LEUCÈMIA MIELOIDE	150
LEUCÈMIA NO ESPECIFICADA	150
POLICITÈMIA VERA SÍNDROMES MIELOPROLIFERATIVES	21
TUMOR BENIGNE LLAVI, BOCA TRACTAMENT QUIRÚRGIC	15
TUMOR BENIGNE FARINGE TRACTAMENT QUIRÚRGIC	15
TUMOR BENIGNE APARELL DIGESTIU	15
TUMOR BENIGNE APARELL RESPIRATORI, INTRATORÀCIC	15
TUMOR BENIGNE OSSOS I CARTÍLAGS	15
LIPOMA ANGIOLIPOMA FIBROLIPOMA MIXOLIPOMA	7
TUMOR BENIGNE PELL	7
CARCINOMA IN SITU DE LA PELL	30
CARCINOMA IN SITU DE L'APARELL RESPIRATORI	60
CONDILOMA ACUMINAT	7
TUMOR BENIGNE MAMA CARCINOMA IN SITU (NO PELL)	15
LEIOMIOMA, FIBROMA, MIOMA O FIBROMA UTERÍ	30
TUMOR BENIGNE, ÒRGANS GENITALS DE LA DONA CARCINOMA IN SITU	15
TUMOR BENIGNE LOCALITZACIÓ NO ESPECIFICADA O GANGLIS LIMFÀTICS	30
TUMOR BENIGNE ÒRGANS GENITALS MASCULINS CARCINOMA IN SITU	15
TUMOR BENIGNE APARELL URINARI	15
TUMOR BENIGNE GLÀNDULES ENDOCRINES	30
HEMANGIOMA	7
LINFANGIOMA, ANGIOMA, GLOMUS DE QUALSEVOL LLOC	7
GOLL SIMPLE	30
GOLL NODULAR NO TÒXIC (UNI O MULTINODULAR)	30
HIPERTIROÏDISME	30
HIPOTIROÏDISME MIXEDEMA	30
TIROÏDITIS AGUDA	21
QUIST GLÀNDULA TIROIDE	21
DIABETIS MELLITUS COMPLICADA (COMA, CATARACTA, NEFROPATIA, NEUROPATIA...)	21
COMA DIABÈTIC	21
MALALTIA GLÀNDULA PARATIROIDES	14

INSUFICIÈNCIA HIPOFISÀRIA ALTRES MALALTIES DE LA HIPÒFISI	21
MALALTIES DEL TIM	21
MALALTIA GLÀNDULES SUPRARENALS	21
FEOCROMOCITOMA	60
GOTA ARTROPATIA, NEFROPATIA, TOFUS GOTÓS...	7
TRASTORN DEL METABOLISME NO ESPECIFICAT MALALTIA D'ORIGEN NUTRICIONAL	10
MALALTIES DE LA SANG	14
MALALTIES DE LA MELSA	14
DEMÈNCIA: ORGÀNICA, SENIL, PRESENIL (Amb ingrés hospitalari superior a 24 hores)	10
TRASTORNS ESQUIZOFRÈNICS (Amb ingrés hospitalari superior a 24 hores)	10
PSICOSIS AFECTIVES (Amb ingrés hospitalari superior a 24 hores)	10
PSICOSI NO ESPECIFICADA (Amb ingrés hospitalari superior a 24 hores)	10
NEUROSIS DEPRESSIVA (Amb ingrés hospitalari superior a 24 hores)	10
NEUROSIS D'ANSIETAT (Amb ingrés hospitalari superior a 24 hores)	10
ANORÈXIA NERVIOSA (Amb ingrés hospitalari superior a 24 hores)	10
MENINGITIS PER PNEUMOCOC	20
MENINGITIS PER H INFLUENCIAE	50
ABSCÉS INTRACRANIAL ABSCÉS INTRARAQUIDI	90
ENCEFALITIS / MIELITIS / ENCEFALOMIELITIS	90
ESCLEROSI MÚLTIPLE O EN PLAQUES	30
MALALTIA DESMIELINIZANT SISTEMA NERVIÓS CENTRAL	30
MALALTIA DE PARKINSON	90
HEMIPLEGIA (PER AVC)	60
PARAPLEGIA (PER AVC)	60
TETRAPLEGIA (PER AVC)	60
EPILÈPSIA	30
MIGRANYA	3
MALALTIA DE NEURONES MOTORES	20
ESCLEROSI LATERAL AMIOTRÒFICA	20
SIRINGOMIÈLIA O SIRINGOBÚLBBIA	30

PARÀLISI FACIAL	20
NEURÀLGIA DEL TRIGEMIN (EXCEPTE POSTHERPÈTICA)	20
CIÀTICA; LESIÓ NERVI CIÀTIC	20
MONONEURITIS EXTREMITAT SUPERIOR	30
METATARSÀLGIA: NEURÀLGIA DE MORTON	20
MONONEURITIS EXTREMITAT INFERIOR	30
MALALTIA NERVIS CRANIALS	30
SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRE	30
POLINEUROPATIA DIABÈTICA	30
NEUROPATIA INFLAMATÒRIA I TÒXICA INESPECIFICADA	30
CONJUNTIVITIS	3
BLEFARITIS	2
MUSSOL	2
QUERATITIS QUERATOCONJUNTIVITIS	4
ÚLCERA CORNEAL	4
IRIDOCICLITIS INESPECIFICADA; UVEÏTIS	30
COROÏDITIS	20
INFLAMACIÓ RETINA	20
INFLAMACIÓ GLÀNDULES LACRIMALS	2
CONTUSIÓ SENSE FERIDA DE L'ULL I ELS SEUS ANNEXOS	3
PTERÍGION	3
GLAUCOMA	40
DESPRENIMENT DE RETINA	60
MALALTIA RETINA I/O NERVI ÒPTIC	21
FERIDA AMB LESIÓ SUPERFICIAL DE L'ULL I ELS SEUS ANNEXOS	5
CEGUESA D'UN ULL	60
OTITIS MITJANA AGUDA O CRÒNICA	4
MASTOÏDITIS I MALALTIES CONNEXES	20
OTITIS INTERNA AGUDA O CRÒNICA	4
SÍNDROME DE MENIÈRE	21
FEBRE REUMÀTICA	20
COREA	90

ANEURISMA CARDÍAC	30
MALALTIA REUMÀTICA DEL COR	50
HIPERTENSIÓ ARTERIAL	5
MALALTIA RENAL HIPERTENSIVA	30
INFART AGUT DE MIOCARDI	100
INSUFICIÈNCIA CORONÀRIA	100
ANGINA DE PIT	20
PERICARDITIS AGUDA VESSAMENT PERICÀRDIC	30
CARDIOMIOPATIA NO REUMÀTICA	50
BLOQUEIG CARDÍAC	20
ARÍTMIA	20
TAQUICÀRDIA	20
INSUFICIÈNCIA CARDÍACA	40
INSUFICIÈNCIA CARDÍACA CONGESTIVA	40
HEMORRÀGIA SUBARACNOÏDE (NO TRAUMÀTICA)	10
HEMORRÀGIA CEREBRAL (NO TRAUMÀTICA)	60
HEMORRÀGIA EXTRADURAL O SUBDURAL; HEMATOMA SUBDURAL NO TRAUMÀTIC	10
TROMBOSI CEREBRAL	14
EMBÒLIA CEREBRAL	14
MALALTIA CEREBROVASCULAR AGUDA ICTUS	60
ISQUÈMIA CEREBRAL TRANSITÒRIA (AIT)	20
MALALTIA CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA	60
EMBÒLIA ARTERIAL	60
TROMBOSI ARTERIAL	60
POLIARTERITIS NODOSA MALALTIA WEGENER, MALALTIA DE CEL GEGANTS, MALALTIA DE TAKAYASU	20
EMBÒLIA O INFART PULMONAR COR PULMONAR AGUT	50
FLEBITIS I TROMBOFLEBITIS	20
TROMBOSI VENA PORTA	30
MALALTIA VASOS LIMFÀTICS:LIMFANGITIS, LIMFEDEMA	10
REFREDAT COMÚ REFREDAT RINOFARINGITIS	2

SINUSITIS AGUDA	5
FARINGITIS AGUDA	2
AFONIA SENSE CAUSA ESPECIFICADA	5
AMIGDALITIS AGUDA	2
LARINGITIS I/O TRAQUEÏTIS AGUDA	3
BRONQUITIS BRONQUIOLITIS TRAQUEOBRONQUITIS AGUDA	7
GRIP I LES SEVES COMPLICACIONS	3
BRONCOPNEUMÒNIA NO ESPECIFICADA	20
PNEUMÒNIA NO ESPECIFICADA	20
EMFISEMA	40
ASMA ESTATUS O CRISI ASMÀTICA	5
ALVEOLITIS AL·LÈRGICA EXTRÍNSECA, PNEUMONITIS PER HIPERSENSIBILITAT	30
ABSCÉS PERIAMIGDALÍ	20
RINOFARINGITIS CRÒNICA	2
LARINGITIS CRÒNICA	15
MALALTIES DE LES CORDES VOCALS PÒLIP NO ADENOMATÓS	10
RINITIS AL·LÈRGICA, CRISIS AL·LÈRGIQUES	7
PLEURESIA VESSAMENT PLEURAL	20
PNEUMOTÒRAX NO TRAUMÀTIC	20
ABSCÉS PULMONAR O MEDIASTÍNIC	30
COMPLICACIONS D'OBSTRUCCIÓ CRÒNICA VIES AÈRIES (EPOC)	40
EDEMA AGUT DE PULMÓ	40
PATOLOGIA DEL DIAFRAGMA MEDIASTÍ TRAQUEOSTOMIA	20
MALALTIA GENIVES	3
MALALTIA PERIODONTAL	3
MALALTIA MAXIL·LARS	20
MALALTIA GLÀNDULES SALIVALS	20
MALALTIA MUCOSA BUCAL	10
ESTOMATITIS	10
MALALTIA ESÒFAG	20
ÚLCERA D'ESTÓMAC	25
ÚLCERA DE DUODÉ	25

ÚLCERA PÈPTICA	25
ÚLCERA GASTRODUODENAL	25
GASTRITIS	4
TRASTORNS DE LA MOTILITAT GÀSTRICA CÒLIC ABDOMINAL	3
ESTENOSI PILÒRICA	25
ÍLEUS PARALÍTIC	20
GASTROENTERITIS	3
COLITIS D'ORIGEN NO INFECCIÓS	2
DIVERTICLES DE L'INTESTÍ	20
DIVERTICLE DE MECKEL	150
ENTERITIS REGIONAL	15
COLITIS ULCERATIVA: brot, reagudització o complicació	40
MALALTIA DE CROHN: brot, reagudització o complicació	40
COLITIS IDIOPÀTICA MEGACÒLON TÒXIC	15
CÒLON IRRITABLE MEGACÒLON NO TÒXIC	20
ABSCÉS ANAL	20
ABSCÉS RECTAL	20
ABSCÉS PERIANAL	20
PERITONITIS	30
CIRROSI HEPÀTICA	30
HEPATITIS VÍRICA A	30
HEPATITIS VÍRICA B	70
HEPATITIS VÍRICA C	70
HEPATITIS CRÒNICA	30
ABSCÉS HEPÀTIC	30
COLECISTITIS	20
MALALTIA VIES BILIARS	7
PANCREATITIS AGUDA	30
SÍNDROME NEFRÒTICA	40
NEFRITIS I NEFROPATIA NO ESPECIFICADES	40
INSUFICIÈNCIA RENAL AGUDA	40
INFECCIONS DEL RONYÓ: PIELITIS, PIELONEFRITIS, ABSCÉS RENAL	10

QUIST RENAL	15
CÀLCUL RENAL O LITIASI RENAL O URETERAL CÒLIC RENAL PER LITIASI	10
CÒLIC RENAL SENSE EVIDÈNCIA DE LITIASI	3
CÀLCUL O LITIASI VESICAL O URETRAL	10
ESTRETOR O ESTENOSI URETRAL	10
INFECCIÓ URINÀRIA: CISTITIS, URETRITIS	3
PROSTATITIS	15
HIDROCELE	20
ABSCÉS ESCROTAL	15
ORQUITIS I EPIDIDIMITIS	20
QUIST DE MAMELLA DISPLÀSIA MAMÀRIA BENIGNA	7
MALALTIA DE LA MAMA MASTITIS O MASTOPATIA INFLAMATÒRIA DIFUSA (NO GESTACIONAL)	7
MALALTIA INFLAMATÒRIA PELVIS ENDOMETRITIS ANNEXITIS, SALPINGITIS, OOFORITIS, PARAMETRITIS (NO GESTACIONAL)	15
MALALTIA INFECCIOSA COLL UTERÍ	10
MALALTIA COLL UTERÍ: DISPLÀSIA, LEUCOPLÀSIA, PÒLIP	10
MALALTIA INFECCIOSA VAGINA	10
MALALTIA INFECCIOSA VULVA	10
BARTOLINITIS	10
DISPLÀSIA, LEUCOPLÀSIA O PÒLIP DE VAGINA	7
PROLAPSE UTEROVAGINAL (NO GESTACIONAL)	15
ENDOMETRIOSI	5
DISMENORREA SÍNDROME PREMENSTRUAL	3
METRORRÀGIES	10
FURÓNCOL	3
PANADÍS (Desbridament)	20
ABSCÉS	20
LINFADENITIS	15
IMPETIGEN	20
QUIST PILONIDAL	20
INFECCIÓ DE LA PELL I TEIXIT CEL·LULAR SUBCUTANI	20

DERMATITIS DE CAUSA NO ESPECIFICADA	7
DERMATITIS AL·LÈRGICA	7
DERMATITIS HERPETIFORME	7
PÈMFIG	20
ERITEMA NUDÓS PANNICULITIS	20
PSORIASI AFECTACIÓ DÈRMICA	20
ARTROPATIA PSORIÀSICA	20
LIQUEN	20
UNGLA ENCARNADA	7
HIDROSADENITIS	15
QUIST SEBACI; ACNE	7
URTICÀRIA	7
ARTRITIS INFECCIOSA	20
ARTRITIS REUMATOIDE	30
ESPONDILITIS INFLAMATÒRIA	60
ESPONDILOARTROSI	60
POLIARTROSI (NO VERTEBRAL)	30
POLIARTRITIS ANQUILOPOIÈTICA	60
POLIMIOSITIS	20
DERMATOMIOSITIS	20
PERIARTRITIS ESCAPULOHUMERAL	30
POLIMIÀLGIA REUMÀTICA	60
OSTEOMIELITIS AGUDA	60
PERIOSTITIS	60
OSTEÏTIS DEFORMADORA	30
MALALTIA DE PAGET	30
OSTEOCONDROSI; OSTEOCONDROPATIES; OSTEOCONDROITIS	60
OSTEOPOROSI	40
ESPERÓ CALCANI O OSSI	30
VESSAMENT ARTICULAR	30
HIDRARTROSI	30
BURSITIS	30

TENDINITIS PERIFÈRICA	10
EPICONDILITIS	30
SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIÀ	30
MIOSITIS	20
MALALTIA DE DUPUYTREN FASCITIS PLANTAR	10
MIASTÈNIA GRAVIS	30
LUPUS ERITEMATÓS DISSEMINAT	20
ESCLEROSI GENERALITZADA PROGRESSIVA	15
ESQUINÇ CERVICAL, LUXACIÓ, CONTRACTURA, CERVICÀLGIA TRACTAMENT MÈDIC	10
ESQUINÇ CERVICAL, LUXACIÓ, CONTRACTURA, CERVICÀLGIA TRACTAMENT ORTOPÈDIC	20
CERVICÀLGIA NO TRAUMÀTICA, SENSE PROVES CLÍNiques OBJECTIVES	10
CERVICÀLGIA NO TRAUMÀTICA, AMB PROVES CLÍNiques OBJECTIVES	20
HÈRNIA DISCAL TRACTAMENT AMB ARTRÒDESI	100
HÈRNIA DISCAL TRACTAMENT AMB LAMINECTOMIA	60
HÈRNIA DISCAL TRACTAMENT AMB QUIMIONUCLEÒLISI O NUCLEOTOMIA PERCUTÀNIA	40
HÈRNIA DISCAL TRACTAMENT MÈDIC	10
HÈRNIA DISCAL TRACTAMENT ORTOPÈDIC	20
COMMOCIÓ O CONTUSIÓ CRANIAL (TCE) AMB INGRÉS HOSPITALARI	120
HEMATOMA SUBDURAL PER TRAUMATISME SENSE FRACTURA	30
HEMORRÀGIA CEREBRAL PER TRAUMATISME CRANIOENCEFÀLIC SENSE FRACTURA	50
PNEUMOTÒRAX O HEMOTÒRAX TRAUMÀTIC PER FERIDA	50
FRACTURA DE COSTELLES O ESTERN AMB AFECTACIÓ ORGÀNICA	40
CONTUSIONS DIVERSES SENSE FERIDES	3
ESQUINÇ COSTELLES, LUMBOSACRE, SACRE ILÍAC, SACRE CIÀTIC	10
POLITRAUMATITZAT GREU AMB INGRÉS HOSPITALARI SUPERIOR A 30 DIES	120
Cremades I: De primer grau, totes Segon grau amb menys del 3% d'extensió corporal afectada	10
Cremades IIA: De segon grau més del 3% i menys del 10% d'extensió corporal afectada	10
Cremades IIb: De tercer grau menys del 3% d'extensió corporal afectada	10
Cremades IIIa: De segon grau més del 10% i menys del 21% d'extensió corporal	30

afectada	
Cremades IIIb: De tercer grau més del 3% i menys del 10% d'extensió corporal afectada	30
Cremades IV: De segon grau més de 20% i menys del 40% d'extensió corporal afectada	90
Cremades V: De segon grau més del 40% d'extensió corporal afectada	180
Cremades VI: De tercer grau més del 20% i menys del 40% d'extensió corporal afectada	180
Cremades VII: De tercer grau més del 40% d'extensió corporal afectada	180
Cremades VIII: Cremades de segon o tercer grau que afecten més del 30% de la palma de la mà i dits	15
Cremades IX: Cremades de segon o tercer grau que afecten més del 50% de la mà i dits (inclòs dors)	21
FRACTURA DE CRANI SENSE AFECTACIÓ NEUROLÒGICA	60
FRACTURA DE CRANI AMB AFECTACIÓ NEUROLÒGICA	210
FRACTURA DE COLUMNA SENSE LESIÓ MEDULAR TRACTAMENT ORTOPÈDIC	60
FRACTURA DE COLUMNA SENSE LESIÓ MEDULAR TRACTAMENT QUIRÚRGIC	120
LUMBAGO, LUMBÀLGIA O CIÀTICA D'ORIGEN NO TRAUMÀTIC, SENSE PROVES CLÍNiques OBJECTIVES	10
LUMBAGO, LUMBÀLGIA O CIÀTICA D'ORIGEN NO TRAUMÀTIC, AMB PROVES CLÍNiques OBJECTIVES	20
ESQUINÇ DE TURMELL TRACTAMENT MÈDIC	10
ESQUINÇ DE TURMELL TRACTAMENT ORTOPÈDIC	20
ESQUINÇ DE TURMELL TRACTAMENT QUIRÚRGIC	40
ESQUINÇ DEL PEU O DITS DEL PEU TRACTAMENT ORTOPÈDIC	4
ESQUINÇ DEL PEU O DITS DEL PEU TRACTAMENT QUIRÚRGIC	15
ESQUINÇ DE GENOLL (LLIGAMENTS LATERALS O ROTULIÀ) TRACTAMENT MÈDIC	7
ESQUINÇ DE GENOLL (LLIGAMENTS LATERALS O ROTULIÀ) TRACTAMENT ORTOPÈDIC	15
ESQUINÇ DE GENOLL (LLIGAMENTS LATERALS O ROTULIÀ) TRACTAMENT QUIRÚRGIC	30
TRENCAMENT LIGAMENTS CREUATS DE GENOLL O TENDÓ ROTULIÀ TRACTAMENT QUIRÚRGIC	90
CIRURGIA DE GENOLL (MENISC, LIGAMENTS, CONDRIMALÀCIA...)	30
CIRURGIA ARTICULACIÓ DE GENOLL: LUXACIÓ RECURRENT, ANQUILOSI...	30
DEFORMITATS ADQUIRIDES CIRURGIA	30
SÍMPTOMA NEUROLÒGIC O MUSCULAR AÏLLAT (TREMOLOR, ESPASMES...)	5
VERTIGEN PERIFÈRIC O CENTRAL VERTIGEN POST TRAUMÀTIC (NO MALALTIA	4

DE MENIÈRE)	
SÍMPTOMA CARDIOVASCULAR AÏLLAT: PALPITACIONS, TAQUICÀRDIA, BUF	3
HEMATÈMESI	10
SÍMPTOMES RESPIRATORIS AÏLLATS (DISPNEES, TOS, HEMOPTISI...)	3
APENDICECTOMIA, AMB PERITONITIS O SENSE	15
ESFINTEROTOMIA, FISSURECTOMIES PER FISSURES	20
HÈRNIES (INTERVENCIÓ COMBINADA DIVERSES HÈRNIES)	20
HÈRNIA DIAFRAGMÀTICA O D'HIAT INTERVINGUDA	30
HERNIOTOMIA (ING-CRURAL, UMBILICAL, RECIDIVANT, OBSTRUÏDA)	20
LAPAROTOMIA PER OBSTRUCCIÓ AGUDA	20
FÍSTULES D'ANUS INTERVINGUDES	20
HEMORROIDES INTERVINGUDES	5
FRACTURA MAXIL·LAR	20
FRACTURA DE MAXIL·LAR INTERVINGUDA	60
INTERVENCIÓ MAXIL·LAR INFERIOR	60
QUISTS DENTARIS I/O GRANULOMES (INTERVINGUTS)	3
QUISTS PARADENTARIS (INTERVINGUTTS)	3
CORDALS INCLOSOS AMB QUISTS O SENSE INTERVINGUTS	3
FRACTURA DE MANDÍBULA	20
ANEURISMA EN TRONC INTERVINGUT	40
VARICES SAFENA INTERNA, EXTERNA O AMBDUES	15
PNEUMOTÒRAX ESPONTANI DRENATGES	40
GOLL, ESTRUMECTOMIA, AMB O SENSE PARATIROIDECTOMIA	30
VARICES ESOFÀGIQUES TRACTAMENT QUIRÚRGIC	20
AMPUTACIÓ MÀ	120
AMPUTACIÓ PEU	90
AMPUTACIÓ BRAÇ	120
AMPUTACIÓ AVANTBRAÇ	120
AMPUTACIÓ DIT TOTAL	40
AMPUTACIÓ CAMA	240
AMPUTACIÓ CUIXA	240
AMPUTACIÓ DIT PARCIAL	20

AMPUTACIÓ DIT POLZE TOTAL	60
SECCIÓ DE TENDONS DE LA MÀ O DITS	40
FRACTURA BIMAL·LEOLARS	80
FRACTURA TRIMAL·LEOLARS	100
CATARACTA, EXTRACCIÓ CRISTAL·LÍ AMB O SENSE IMPLANT	10
FERIDA PROFUNDA DEL GLOBUS OCULAR	40
AMIGDALECTOMIA I/O ADENOIDECTOMIA	2
FRACTURA OSSOS PROPIS DEL NAS	20
PÒLIPS CORDES VOCALS	15
PÒLIPS NASALS, BILATERALS INTERVINGUTS	7
FRACTURA OSSOS PROPIS DEL NAS INTERVINGUT	60
ARTROPLÀSTIA DE MALUC AMB PRÒTESI	120
ARTROPLÀSTIA TOTAL DE GENOLL AMB MATERIAL PROTÈSIC	80
FRACTURA LUXACIÓ INTRAPELVIANA CAVITAT COTILOIDEA	240
GENOLL: RECONSTRUCCIÓ L·LIGAMENTS COMBINATS TRIADA PENTADA	120
FRACTURA LUXACIÓ TURMELL O TARS INTERVINGUT	70
FRACTURA LUXACIÓ TURMELL O TARS	50
FRACTURA COLL DE FÈMUR O FRACTURA LUXACIÓ, COTILO, TROCÀNTER	120
FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL O FRACTURA LUXACIÓ AMB AFECTACIÓ MEDUL·LAR	180
FRACTURA DE RÒTULA INTERVINGUDA PATEL·LECTOMIA	60
FRACTURA TÍBIA I PERONÉ TRACTAMENT QUIRÚRGIC	90
FRACTURA DIÀFISI FÈMUR (TRACTAMENT ORTOPÈDIC)	100
FRACTURA DE CLAVÍCULA INTERVINGUDA	60
RUPTURA TENDONS AQUIL·LES, QUÀDRICEPS, ROTULIÀ INTERVINGUT	50
EXTIRPACIÓ TUMORS I QUISTS OSSIS	40
FRACTURA DE CALCANI	80
FRACTURA CÒCCIX I/O SACRE	80
FRACTURA D'ESCÀPULA INTERVINGUDA	60
FRACTURA MAL·LEOLARS	60
FRACTURA TÍBIA I PERONÉ TRACTAMENT ORTOPÈDIC	70
HALLUX VALGUS HALLUX RIGIDUS INTERVINGUTS	30

LUXACIÓ GENOLL O RÒTULA	30
LUXACIÓ TURMELL TRAUMÀTICA	30
QUISTS SINOVIALS GANGLION	30
FRACTURA DITS INTERVINGUDA	30
FRACTURA PELVIS, ISQUIOPÚBIQUES, CRESTA ILÍACA	80
FRACTURA CALCANI INTERVENCIÓ	100
FRACTURA ESCAFOIDE	100
FRACTURA AVANTBRAÇ, RADI I/O CÚBIT	50
FRACTURA CLAVÍCULA	40
FRACTURA METATARSIS	50
FRACTURA METACARPIANS	30
FRACTURA DE RÒTULA	50
LESIÓ TRAUMÀTICA AMB ESQUINÇ DE MENISCOS TRACTAMENT ORTOPÈDIC	20
LESIÓ TRAUMÀTICA AMB ESQUINÇ DE MENISCOS TRACTAMENT QUIRÚRGIC O ARTROSCÒPIA	30
FRACTURA METATARSIS INTERVINGUDA	70
FRACTURA DE COSTELLES O ESTERN (SENSE AFECTACIÓ ORGÀNICA)	20
FRACTURA DITS	30
FRACTURA D'ESCÀPULA	40
FRACTURA OSSOS DE LA CARA	20
ESQUINÇ O LUXACIÓ COLZE	30
ESQUINÇ O LUXACIÓ D'ESPATLLA TRACTAMENT MÈDIC	15
ESQUINÇ O LUXACIÓ D'ESPATLLA TRACTAMENT ORTOPÈDIC	30
LUXACIONS INTERFALÀNGIQUES (MÀ I/O PEU)	20
LUXACIONS METACARPOFALÀNGIQUES	20
LUXACIONS METATARSOFALÀNGIQUES	20
ESQUINÇ O LUXACIÓ TEMPOROMAXIL·LAR-MANDÍBULA	15
RUPTURA L·LIGAMENTS INTERVINGUDA AMB PRÒTESI O SENSE	40
RUPTURA L·LIGAMENTS (IMMOBILITZAT)	40
FRACTURA DE PELVIS TRACTAMENT QUIRÚRGIC	120
HALLUX VALGUS AMB INTERVENCIÓ ALTRES DITS	30
ESQUINÇ O LUXACIÓ D'ESPATLLA TRACTAMENT QUIRÚRGIC	50

NEFRECTOMIA	60
NEFRECTOMIA PARCIAL	60
NEFRECTOMIA RADICAL	60
DIVERTICLES VESICALS INTERVINGUTS	10
FIMOSI OPERADA	5
ORQUIECTOMIA BILATERAL	30
ORQUIECTOMIA UNILATERAL	30
VARICOCELE INTERVINGUT	20
TORSIÓ CORDÓ ESPERMÀTIC I/O TESTICULAR	15
RESECCIÓ TRANSURETRAL DE PRÒSTATA PER ADENOMA O HIPERPLÀSIA	30
LITOTRÍCIA VESICAL	3
LITOTRÍCIA EXTRACORPÒRIA RENAL	3
QUERATOSI I HIPERQUERATOSI CICATRIU QUELOIDAL	15
BERRUGUES VÍRIQUES TRACTAMENT QUIRÚRGIC	3
CONTUSIONS SENSE FERIDA DE CARA O CUIR CABELLUT	3
CONTUSIONS SENSE FERIDA DEL TRONC	3
CONTUSIONS SENSE FERIDA DEL MEMBRE SUPERIOR	3
CONTUSIONS SENSE FERIDA DEL MEMBRE INFERIOR	3
FERIDA AMB LESIÓ SUPERFICIAL DE LA MÀ	5
FERIDA AMB LESIÓ SUPERFICIAL DELS DITS DE LA MÀ	5
FERIDA AMB LESIÓ SUPERFICIAL DEL MALUC O CAMA	5
FERIDA AMB LESIÓ SUPERFICIAL DEL PEU O DITS	5
FERIDA QUE NECESSITI PUNTS DE SUTURA EN DIT, MÀ, CANELL, PEU, GENOLL, COLZE O CAP	7
FERIDA TRAUMÀTICA DE NERVIS	30
FERIDA PENETRANT EN COLL TRONC, EXTREMITAT O ÒRGAN INTERN	20
SECCIÓ DE TENDONS DE LA MÀ O DITS	40
QUIST OVARI (LAPAROTOMIA)	3
QUIST D'OVARI PER LAPAROSCÒPIA	3
EXTRACCIÓ PÒLIPS ÚTER	20
MORT INTRAUTERINA AMB MÉS DE 7 MESOS DE GESTACIÓ	20
PART NORMAL O FÒRCEPS AMB O SENSE EPISIOTOMIA	20

AGRUPACIÓ I ATLANTIS

www.tomamosimpulso.com/seguros

930 039 696 / 919 023 131

Producte assegurat per Agrupació AMCI d'Assegurances i Reassegurances, S.A. amb domicili social a Carretera de Rubí, 72-74. Edifici Horizon - 08174 Sant Cugat del Vallès (Barcelona) - NIF A-65782807 Inscrita en el Registre Mercantil de Barcelona, F.171, H.B-423520, T. 43402, Inscripció 10ª amb clau de registre en la DGSyFP C-0790

DPB006 – 01/23