

ANEXO "A"

DEL ACUERDO COMERCIAL SOBRE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL PLAN "FUCAC ASISTENCIA" SUSCRITO ENTRE INTERAMERICAN ASSIST URUGUAY SA Y FUCAC SA.

1. INTRODUCCION.

INTERAMERICAN ASSIST URUGUAY S.A. Bajo el programa **FUCAC ASISTENCIA**, le brinda un Seguro de Vida y Accidentes personales (contratado a **HDI SEGUROS**) con Asistencia Telefónica **LEGAL Y REFERENCIA Y COORDINACIÓN**, ante cualquier eventualidad las 24 horas del día, los 365 días del año. Con tan sólo una llamada dispondrá de todos aquellos recursos necesarios para la inmediata atención de cualquier emergencia, sujetándose para ello al presente contrato.

El presente anexo forma parte del contrato de prestación de servicios suscrito entre **AA URUGUAY** y **HDI SEGUROS SA**.

2. GLOSARIO DE TÉRMINOS: DEFINICIONES

Siempre que se utilicen letras mayúsculas en las presentes condiciones generales, los términos definidos a continuación tendrán el significado que aquí se les atribuye.

A. FUCAC SA: FUCAC

B. INTERAMERICAN ASSIST URUGUAY S.A.: AA URUGUAY

C. HDI SEGUROS SA: HDI

D. AFILIADO: Es la persona que haya contratado el servicio **FUCAC ASISTENCIA** de acuerdo a lo pactado en este contrato, y en caso de que el contrato haya sido celebrado por una persona jurídica, se considerará como **AFILIADO** a la persona física designada por dicha persona jurídica. Dentro de éste rubro se entenderán como Beneficiarios del **AFILIADO** el dueño del local comercial, encargado y/o Gerente del mismo o a quien este haya designado como tal, quienes podrán gozar de todos los servicios a los que tiene derecho el **AFILIADO** de conformidad con los términos, condiciones y limitaciones establecidas en este documento.

E. TITULAR: AFILIADO principal.

F. PESOS URUGUAYOS: La moneda en curso legal en la República Oriental del Uruguay

G. SERVICIOS: Los servicios de asistencia contemplados en **FUCAC ASISTENCIA** y que se refiere el presente documento; los mismos serán prestados exclusivamente en la República Oriental del Uruguay.

H. FECHA DE INICIO: Fecha a partir de la cual los Servicios de Asistencia que ofrece **AA URUGUAY** estarán a disposición de los **AFILIADOS**.

I. PAÍS DE RESIDENCIA: Para fines del contrato y presente Anexo, la República Oriental del Uruguay.

J. RESIDENCIA PERMANENTE: El domicilio habitual que en la República Oriental del Uruguay manifieste tener un **AFILIADO** a **AA URUGUAY**, domicilio que será considerado como el del **AFILIADO** para los efectos de los Servicios de asistencia.

K. PROVEEDOR: Es toda persona física o jurídica, dependiente o contratada por **AA URUGUAY** para prestar los Servicios.

3. BENEFICIOS.

1. ASISTENCIA LEGAL VIA TELEFONICA:

Por este servicio **AA URUGUAY** brindará al **AFILIADO**, previa solicitud, vía telefónica, los servicios de referencia y consultoría legal en materia *penal, civil, familiar, y laboral*, las veinticuatro horas del día durante los trescientos sesenta y cinco días del año sobre: divorcios, sucesiones, pensiones alimenticias, cobro de cheques o pagarés, entre otros. En

todo caso, los gastos en que incurra el **AFILIADO** por la prestación de los servicios profesionales del referido, serán pagados con sus propios recursos.

AA URUGUAY no será responsable por el resultado de las gestiones y defensas realizadas por parte del abogado que contrate directamente el **AFILIADO**.

Estos servicios serán proporcionados **6 EVENTOS POR AÑO**.

2. SERVICIOS DE REFERENCIAS Y COORDINACIÓN.

A. REFERENCIA Y COORDINACIÓN DE EVENTOS Y CENTROS CULTURALES:

A solicitud del **AFILIADO**, **AMERICAN ASSIST URUGUAY** le proporcionará información actualizada sobre los Centros Culturales tales como cines, teatros, museos, etc., así como reservaciones a los mismos. **AMERICAN ASSIST URUGUAY** proporcionará el servicio indicado en el párrafo anterior en las principales ciudades del país. En las demás ciudades de la República Oriental del Uruguay, **AMERICAN ASSIST URUGUAY** hará lo posible por ayudar al **AFILIADO** a conseguir la información solicitada con las características buscadas.

AMERICAN ASSIST URUGUAY no asumirá responsabilidad alguna en relación con la atención prestada o falta de la misma por parte de los centros culturales recomendados. En todo caso, los gastos en que se incurran en estos centros deberán ser pagados por el **AFILIADO**.

B. REFERENCIA Y COORDINACIÓN DE LINEAS AEREAS Y OMNIBUS:

A solicitud del **AFILIADO**, **AMERICAN ASSIST URUGUAY** le proporcionará información actualizada sobre las líneas aéreas y ómnibus tales como itinerarios de llegadas y de salidas, así como, en el caso que sea posible, reservaciones a las mismas.

AMERICAN ASSIST URUGUAY no asumirá responsabilidad alguna en relación con la atención prestada o falta de la misma por parte de las compañías de transporte relacionadas.

C. REFERENCIA Y COORDINACIÓN DE RESTAURANTES:

A solicitud del **AFILIADO**, **AMERICAN ASSIST URUGUAY** le proporcionará información actualizada sobre los Restaurantes de la especialidad requerida cercana al lugar que solicite el **AFILIADO**, así como reservaciones a los mismos. **AMERICAN ASSIST URUGUAY** proporcionará el servicio indicado en las principales ciudades del país. En las demás ciudades de la República Oriental del Uruguay, **AMERICAN ASSIST URUGUAY** hará lo posible por ayudar al **AFILIADO** a conseguir un restaurante con las características buscadas. **AMERICAN ASSIST URUGUAY** no asumirá responsabilidad alguna en relación con la atención prestada o falta de la misma por parte de los Restaurantes recomendados. En todo caso, los gastos en que se incurran en estos restaurantes deberán ser pagados por el **AFILIADO**.

D. REFERENCIA Y COORDINACIÓN DE FLORERÍAS:

Cuando el **AFILIADO** necesite enviar o comprar **FLORES**, **AMERICAN ASSIST URUGUAY** le proporcionará información y podrá coordinar el envío de las mismas en el caso de que sea posible. Queda entendido que este servicio se brindará exclusivamente en Montevideo. En las demás localidades de la República Oriental del Uruguay, **AMERICAN ASSIST URUGUAY** hará lo posible por ayudar al **AFILIADO** a contactar una florería con la mayor celeridad. En

este caso, el **AFILIADO** también deberá pagar con sus propios recursos los gastos en que incurra al recibir el servicio de las florerías.

3. **SEGURO DE VIDA Y ACCIDENTES PERSONALES**

Por este seguro **AA URUGUAY** brindará al **AFILIADO** (de acuerdo al contrato suscripto entre **AA URUGUAY Y HDI SEGUROS**), la cobertura establecida en el siguiente cuadro:

Detalle del producto y coberturas	hasta 65 años	de 66 a 75 años
Fallecimiento por cualquier causa	\$U 100,000	N/D
Fallecimiento Accidental	\$U 100.000	\$U 200,000
Incapacidad Total y Permanente p/accidente	\$U 100,000	\$U 200,000

Las condiciones generales del programa se incluirán al final del presente **ANEXO**.

4. **CASOS DE EXCEPCIÓN**

No son objeto de los **SERVICIOS**, las situaciones de asistencia que presenten las siguientes causas:

- A) La mala fe del **AFILIADO** o del conductor del **VEHÍCULO DEL AFILIADO**, comprobada por el personal de **AA URUGUAY**.
- B) Los fenómenos de la naturaleza de carácter extraordinario, tales como inundaciones, terremotos, erupciones volcánicas, huracanes, tempestades ciclónicas, etc.
- C) Hechos y actos del hombre derivados del terrorismo, guerra, guerrilla, vandalismo, motín o tumulto popular, etc.
- D) Hechos y actos de fuerzas armadas, fuerza o cuerpo de seguridad.
- E) La energía nuclear radiactiva.
- F) Enfermedades o lesiones derivadas de padecimientos crónicos y de las diagnosticadas con anterioridad a la iniciación del viaje.
- G) La ingestión de drogas, sustancias tóxicas, narcóticos o medicamentos sin prescripción médica.
- H) Enfermedades mentales.
- I) La adquisición y uso de prótesis o anteojos.
- J) El embarazo.
- K) Prácticas deportivas en competencia.
- L) El incumplimiento de las obligaciones procesales que imponga la autoridad judicial como medida preventiva para asegurar la asistencia del **AFILIADO** en el procedimiento.

AA URUGUAY avisará a **FUCAC** de los servicios improcedentes por las causas arriba citadas para verificar si éste autoriza la prestación del servicio por la calidad del cliente de que se trate siempre y cuando que por circunstancias de la hora y el día se pueda comunicar inmediatamente, de lo contrario se reportará al día siguiente hábil por escrito.

5. **EXCLUSIONES:**

- A) Cuando el Beneficiario no proporcione información veraz y oportuna, que por su naturaleza no permita atender debidamente el asunto.
- B) Cuando el Beneficiario no se identifique como **AFILIADO** de **FUCAC**.

- C) Cuando el Beneficiario incumpla cualesquiera de las obligaciones indicadas en este documento.

6. OBLIGACIONES DEL AFILIADO:

Con el fin de que el **AFILIADO** pueda disfrutar de los servicios contemplados, deberá cumplir con las siguientes obligaciones:

- A) Abstenerse de realizar gastos o arreglos sin haber consultado previamente con **AA URUGUAY**.
- B) Identificarse como **AFILIADO** ante los funcionarios de **AA URUGUAY** o ante las personas que esta última compañía contrate con el propósito de prestar los servicios contemplados en el presente documento.

7. PROCESO GENERAL DE SOLICITUD DEL SERVICIO DE ASISTENCIA

En caso de que un **AFILIADO** requiera de los servicios contemplados, se procederá de la siguiente forma:

- A) El **AFILIADO** que requiera del servicio se comunicará con **AA URUGUAY** a los números telefónicos especificados en este documento dentro de las 24 horas de ocurrido el hecho por el cual el **AFILIADO** solicite el servicio de asistencia.
- B) El **AFILIADO** procederá a suministrarle al funcionario de **AA URUGUAY** que atienda la llamada respectiva, todos los datos necesarios para identificarlo como **AFILIADO**, así como los demás datos que sean necesarios con el fin de poder prestar el servicio solicitado, tales; como la ubicación exacta del **AFILIADO**; un número telefónico en el cual localizarlo; y descripción por el **AFILIADO** del problema que sufre, el tipo de ayuda que precise.
- C) Una vez cumplidos todos los requisitos indicados, **AA URUGUAY** le prestará al **AFILIADO** los servicios solicitados a los cuales tenga derecho de conformidad con los términos, condiciones y limitaciones del presente documento.

En caso de que el **AFILIADO** no cumpla adecuadamente con los requisitos indicados, **AA URUGUAY** no asumirá responsabilidad ni gasto alguno relacionado con la no-prestación de los servicios relacionados con el presente contrato.

8. SUBROGACIÓN.

AA URUGUAY quedará subrogada hasta el límite del costo de los servicios prestados al **AFILIADO** de las sumas pagadas por dicha compañía, en relación con los derechos que tenga el **AFILIADO**.

9. PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

Queda entendido que **AA URUGUAY** podrá prestar los servicios en forma directa, o a través de terceros con quienes dicha compañía contrate, bajo su exclusiva responsabilidad. **FUCAC** no tendrá responsabilidad alguna por la prestación de los servicios.

ANEXO "A-1"

DEL ACUERDO COMERCIAL SOBRE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL PLAN "FUCAC ASISTENCIA" SUSCRITO ENTRE INTERAMERICAN ASSIST URUGUAY SA Y FUCAC SA.

CONDICIONES GENERALES de las coberturas de Seguros de Vida y Accidentes Personales provista por **HDI SEGUROS**.