



# Términos de Asistencia

## TÉRMINOS DE ASISTENCIA PARA LA PRESTACIÓN DEL PROGRAMA “ASISTENCIA CONDOR PYMES” DE SEGUROS CONDOR

### 1.- INTRODUCCIÓN.

**ASISTENCIA ESPECIALIZADA DEL ECUADOR GEA ECUADOR S.A.** es una compañía mercantil ecuatoriana registrada en la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros, como sociedad de interés público, dedicada a proveer servicios de asistencia, conforme a lo regulado por las resoluciones SCVS-DSC-2018-0001 del 17 de enero de 2018, y SCVS-DSC-2018-0008 del 27 de febrero de 2018, expedidas por la máxima autoridad del organismo de control.

**ASISTENCIA ESPECIALIZADA DEL ECUADOR GEA ECUADOR S.A.**, brindará con el programa “**ASISTENCIA CONDOR PYMES**”, a la **PYME** de dicho programa, los servicios de asistencia, ante cualquier evento de los descritos en el **GLOSARIO** o en este instrumento, las veinticuatro horas del día, los trescientos sesenta y cinco días del año. Con tan solo una llamada a **GEA**, esta última procederá inmediatamente a gestionar la provisión a la **PYME** de aquellos servicios necesarios para la inmediata atención a cualquier problema, con el alcance y las limitaciones establecidas a continuación.

### 2. GLOSARIO.

Siempre que se utilicen letras mayúsculas en el presente documento, los términos definidos a continuación tendrán el significado que aquí se les atribuye.

**ACCIDENTE DE TRABAJO:** Un accidente de trabajo es el que sucede al trabajador o colaborador de la **PYME** durante su jornada laboral o bien en el trayecto al trabajo o desde el trabajo a su casa.

**CONSULTA EXTERNA:** Es la oportunidad de acceder a la consulta médica en horarios normales de atención (lunes a viernes de 08h00 a 19h00) o en los horarios de atención del **PRESTADOR/RED DE PRESTADORES**.

**CUADRO DE BENEFICIOS:** Es el resumen donde constan los servicios y beneficios, con los eventos, alcance y pago por servicio, del programa contratado “**ASISTENCIA CONDOR PYMES**”.

**DAÑO:** Se entiende por daños, cualquier eventualidad, que afecte a la integridad de las instalaciones, a consecuencia de un **ACCIDENTE**.

**EJECUTIVO:** Corresponden a los colaboradores en relación de dependencia, o bien al accionista o representante legal de la **PYMES**.

**EMERGENCIA:** Son sucesos médicos donde la vida del paciente corre riesgo.

**EMERGENCIA EN LA PYMES:** Es una situación o evento accidental y fortuito que deteriore la **PYMES**, (fuga de agua), o que no permita su utilización cotidiana (corto circuito), que ponga en riesgo la seguridad del **EJECUTIVO** y demás personas que se encuentren en la **PYMES** (una cerradura exterior inservible, un cristal exterior roto).

**ENFERMEDADES PREEXISTENTES:** Son enfermedades, padecimientos, complicaciones, secuelas, consecuencias, conocidas o no por el **EJECUTIVO** de la **PYME**, que hayan sido o no diagnosticadas por un médico, previamente a la contratación del programa “**ASISTENCIA CONDOR PYMES**”.

**EQUIPO MÉDICO:** Es el personal médico y demás equipo asistencial de **GEA** o subcontratado por **GEA**, apropiado para prestar servicios de asistencia médica a un **EJECUTIVO**.

**EQUIPO TÉCNICO:** El personal asistencial apropiado que esté gestionando los servicios de asistencia a los **EJECUTIVOS** por cuenta de la **PYMES**.

**IVA:** Impuesto al Valor Agregado.

## LA ASEGURADORA: SEGUROS CONDOR

**LIBRE ELECCIÓN:** Decisión de la **PYMES** y su **EJECUTIVO** de utilizar libre y voluntariamente los servicios sin autorización de **GEA**, dentro o fuera del **PRESTADOR/RED DE PRESTADORES**.

**MÉDICO GENERAL:** Profesional de la medicina que realiza la evaluación y atención médica primaria; llámese también al médico residente.

**PAGO POR SERVICIO:** Es el valor que deberá ser cancelado o asumido por la **PYMES** o los **EJECUTIVOS** de la **PYMES**, de acuerdo a los porcentajes de alcance o de acuerdo al valor previamente establecido, este valor será cancelado directamente al **PRESTADOR/PRESTADOR/RED DE PRESTADORES** de **GEA** al momento de la asistencia.

**PYMES:** Es la compañía establecida en la República del Ecuador inscrita en el programa “**ASISTENCIA CONDOR PYMES**” pudiendo ser esta un consultorio, tienda u oficina, que este registrada y reportada por la **ASEGURADORA** en la base de datos, lugar que será considerado para los efectos de los servicios de asistencia en materia del presente documento.

**PRESTADOR/RED DE PRESTADORES:** Es el personal, infraestructura demás equipo subcontratado y/o gestionado por **GEA** apropiado para prestar servicios de asistencia al **PYMES** o los **EJECUTIVOS** de la **PYMES**, de acuerdo a los términos y condiciones que se alude en el presente documento.

**REPRESENTANTE:** Cualquier persona designada por el **EJECUTIVO** de la **PYMES**, que realice gestión alguna para posibilitar la prestación de los servicios de asistencia.

**TERRITORIO NACIONAL:** Para fines de este documento, la República del Ecuador.

### 3. FECHA DE INICIO

Fecha a partir de la cual los servicios de asistencia que ofrece **GEA** estarán a disposición de la **PYME** a partir de la entrega del listado o base de datos por parte de **LA ASEGURADORA**.

### 4. TERRITORIALIDAD

Todos los servicios que se detallan en el presente documento se prestarán a nivel nacional en las ciudades capitales o principales de cada provincia, siempre y cuando exista un (a) **PRESTADOR/RED DE PRESTADORES** en la ciudad que se encuentre la **PYME**. Se excluye la provincia de Galápagos.

En los casos en que **GEA** no tenga disponibilidad de **PRESTADOR/RED DE PRESTADORES** en la ciudad donde se encuentra la **PYME**, al momento de solicitud del servicio, éstos se prestarán igualmente y serán programados dependiendo del tiempo que tome llegar de la ciudad más cercana al lugar donde se solicite la asistencia, es decir, que para estos servicios no aplican los estándares de tiempos que **GEA** mantiene para cada servicio.

### 5. SERVICIOS

Los servicios detallados a continuación se prestarán a beneficio de la **PYME**, de acuerdo a lo establecido en el presente documento, siempre y cuando estuviere al día en el pago de la **TARIFA**.

El **EJECUTIVO(S)** deberá en todo momento supervisar la prestación de los servicios.

#### 5.1. ASISTENCIAS

##### 5.1.1 ASISTENCIA PYMES / TENDERO / EJECUTIVA

##### A) ASISTENCIA TÉCNICA PYMES

**GEA** garantizará la puesta a disposición de la **PYMES**, una ayuda inmediata, en forma de prestación de servicios con el fin de limitar y controlar los daños materiales presentados en la **PYMES**, a consecuencia de una **EMERGENCIA EN LA PYMES**, de acuerdo con los términos y alcances consignadas en el presente documento y por hechos derivados de los servicios especificados en el mismo.

El valor previsto para la prestación de los **SERVICIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA PYMES** incluye materiales básicos, el traslado del operario y la mano de obra.

El **EJECUTIVO** de la **PYMES** en todo momento deberá acreditar que la **PYMES** en donde se realizará esta asistencia, corresponden a la **PYMES**, reportada en la base de datos por la **ASEGURADORA**

El plan de **ASISTENCIA TÉCNICA PYMES** se brindará **HASTA 3 (TRES) EVENTOS EN EL AÑO** e incluye los siguientes servicios:

## **A) SERVICIO DE PLOMERÍA**

Cuando a consecuencia de una avería súbita (de repente) e imprevista en las instalaciones fijas de abastecimiento y/o sanitarias propias de la **PYMES**, se presente alguna avería, rotura o fuga de agua que imposibilite el suministro o evacuación de las aguas, se enviará a la mayor brevedad posible un técnico especializado, que realizará la asistencia de emergencia necesaria para restablecer el servicio, siempre y cuando el estado de las redes lo permitan.

Este servicio se brindará con un **ALCANCE MÁXIMO DE HASTA US\$50 (CINCUENTA DÓLARES) POR EVENTO**.

Aplica solo para la **PYMES** reportada en la base de datos por la **ASEGURADORA**. (Máximo un local comercial).

**Restricciones del servicio de plomería.**- Queda excluido del presente servicio: i) Las reparaciones de plomería no incluyen trabajos de albañilería; ii) La reparación y/o reposición de averías propias de: Grifos, cisternas, depósitos, calentadores junto con sus acoples, tanques hidroneumáticos, bombas hidráulicas, radiadores, aparatos de aire acondicionado, lavadoras, secadoras, y cualquier aparato doméstico o industrial conectado a las tuberías de agua; iii) Cualquier elemento ajeno a las conducciones de agua propias de la **PYMES**, arreglo de canales y bajantes, reparación de goteras, problemas de impermeabilización o protección de la cubierta o paredes exteriores del inmueble, ni averías que se deriven de humedad o filtraciones; iv) Se excluye también cualquier tipo de reparación en áreas comunes o en instalaciones propiedad de la **PYMES** de Agua Potable y Alcantarillado; v) Reparaciones en instalaciones clandestinas o reconexiones del suministro de Agua cuando ha sido suspendido por falta de pago y, vi) No se darán como **EMERGENCIA EN LA PYMES** los servicios de destapar muebles de baño, muebles de cocina, registros sanitarios, cañerías, etc.

## **B) SERVICIO DE ELECTRICISTA**

Cuando a consecuencia de una avería súbita (de repente) e imprevista en las instalaciones eléctricas propias en el interior de la **PYMES**, se produzca una falta de energía eléctrica en forma total o parcial (corto circuito), se enviará a la mayor brevedad posible un técnico especializado que realizará la asistencia de emergencia necesaria para restablecer el suministro de energía eléctrica, siempre y cuando el estado de las redes lo permitan. Además, se incluye en este servicio la reparación o cambio de interruptores, breakers, o fusibles dañados por corto circuito o sobrecarga, únicamente en áreas que pertenezcan a la instalación eléctrica de la **PYMES**.

Este servicio se brindará con un **ALCANCE MÁXIMO DE HASTA US\$50 (CINCUENTA DÓLARES) POR EVENTO**.

Aplica solo para la **PYMES** reportada en la base de datos por la **ASEGURADORA**. (Máximo un local comercial).

**Restricciones del servicio de electricidad.**- Queda excluido del presente servicio la reparación y/o reposición de averías propias de: i) Enchufes o interruptores, elementos de iluminación tales como lámparas, bombillos o fluorescentes, balastos; ii) Electrodomésticos tales como: estufas, hornos, calentadores, lavadoras, secadoras, neveras y en general cualquier aparato que funcione por suministro el eléctrico; iii) Cualquier tipo de reparación en áreas comunes o en instalaciones propiedad de La **PYMES**

de Energía Eléctrica; iv) Las reparaciones que requieran trabajos de albañilería; v) Reparaciones en instalaciones clandestinas o reconexiones del suministro eléctrico cuando ha sido suspendido por falta de pago.

### **C) SERVICIO DE CERRAJERÍA**

Cuando a consecuencia de cualquier **ACCIDENTE** o **EMERGENCIA EN LA PYMES**, como pérdida, extravío o robo de las llaves, inutilización de la cerradura por intento de hurto u otra causa que impida la apertura de la **PYMES**, o bien que ponga en riesgo la seguridad de la misma, y a solicitud del **EJECUTIVO** se enviará a la mayor brevedad posible un técnico especializado que realizará la asistencia necesaria para restablecer el acceso al inmueble y el correcto cierre de la puerta de la **PYMES**.

El **EJECUTIVO** en todo momento deberá acreditar que la **PYMES** en donde se realizará esta asistencia corresponde a la **PYMES**.

Este servicio se brindará con un **ALCANCE MÁXIMO DE HASTA US\$50 (CINCUENTA DÓLARES) POR EVENTO**.

Aplica solo para la **PYMES** reportada en la base de datos por la **ASEGURADORA**. (Máximo un local comercial).

**Restricciones del servicio de cerrajería.-** Queda excluido del presente servicio: i) La reparación y/o reposición de cerraduras, que impidan el acceso a partes internas del inmueble a través de puertas interiores; ii) La reparación y/o reposición de puertas internas o externas, de madera o de cualquier tipo, que impidan el acceso a partes internas o externas del inmueble iii) La apertura, cambio, reposición, o reparación de cerraduras de escritorios, archivadores, guardarropas y alacenas; iv) Además, el cambio de las cerraduras de puertas interiores o exteriores de acceso al inmueble; v) La reparación, elaboración o reposición de llaves; vi) Sistemas de alarmas o seguridad; vii) La apertura de puertas blindadas y/o cualquier servicio de albañilería que sea complementario.

### **D) SERVICIO DE VIDRIERÍA**

Cuando a consecuencia de un hecho súbito (de repente) e imprevisto se produzca la rotura de alguno de los vidrios o puertas de las ventanas que formen parte de las fachadas exteriores de la **PYMES**, y que ponga en riesgo la seguridad de la misma, sus ocupantes, o de terceros, se enviará a la mayor brevedad posible un técnico que realizará la asistencia de emergencia, siempre y cuando las condiciones por motivos de la hora y del día lo permitan.

Este servicio se brindará con un **ALCANCE MÁXIMO DE HASTA US\$50 (CINCUENTA DÓLARES) POR EVENTO**.

Aplica solo para la **PYMES** reportada en la base de datos por la **ASEGURADORA**. (Máximo un local comercial).

**Restricciones del servicio de vidriería.-** Quedan excluidas del presente servicio: i) Cualquier clase de espejos, y cualquier tipo de vidrios de decoración como arenales, vitrales, y otros, que a pesar de ser parte de la edificación en caso de una rotura, no formen parte de cualquier fachada exterior de las instalaciones de la **PYMES** que dé hacia la calle poniendo en peligro la seguridad del inmueble, sus ocupantes o terceros. ii) Roturas de vidrios por fenómenos naturales; iii) Roturas o daños como consecuencia de vandalismo y actos que alteren la seguridad pública; iv) Adicionalmente se excluye vidrios de seguridad, vidrios laminados, templados, vitrales artísticos o con características especiales.

### **GARANTÍA DEL SERVICIO ASISTENCIA TÉCNICA PYMES**

Los trabajos realizados por el personal autorizado por **GEA**, tendrán una garantía por dos meses, garantía que se pierde cuando la **PYMES** adelante trabajos con personal diferente al de **GEA** sobre los ya ejecutados o cuando no se avise oportunamente de la existencia de una incidencia sobre dichos trabajos

## RESTRICCIONES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA PYMES

Los servicios de **EMERGENCIA EN LA PYMES** sólo se prestarán en el lugar donde funciona la **PYMES** reportada por **LA ASEGURADORA** en la base de datos. Excluyendo otras oficinas. Asimismo, será excluyente del servicio:

- a) Cualquier falla o daño preexistente en los componentes e instalaciones en el lugar de la **PYMES** y que aparece como su domicilio permanente. Es falla preexistente, la que ya exista y sea demostrable antes de la fecha de inicio de vigencia del Acuerdo o de solicitud del servicio de asistencia hogar.
- b) Cualquier reparación contratada directamente por el **EJECUTIVO**.
- c) Daños intencionales.
- d) Daños causados por vandalismo, guerra, rebelión, asonada, motín, protesta popular, paro y situaciones que alteren el orden y seguridad pública.
- e) Daños por terremoto, erupción volcánica, inundación, granizada, tempestades ciclónicas, y cualquier fenómeno natural.
- f) Cuando por orden de autoridad competente se impida la ejecución de los trabajos.
- g) Cuando cualquier autoridad competente con orden de allanamiento, cateo, aseguramiento, rescate, se vea obligada a forzar o destruir cualquier elemento de acceso como puertas, ventanas, cerraduras en las instalaciones de la **PYMES**.
- h) Cambio o reposición de puertas de madera o de cualquier tipo, interiores y exteriores.
- i) Reparaciones de daños en los bienes muebles del **PYMES** o de otros y que sean consecuencia de fallas en los servicios eléctricos, hidráulicos, sanitarios y/o por rotura de vidrios.
- j) Recubrimientos de acabados de pisos, paredes, techos como enchapes, azulejos, mosaicos, mármol, granito, tapiz, alfombra, pintura, madera, drywall, yeso, cielo raso, papel de colgadura, materiales de barro, entre otros.
- k) Cambio de vidrios de ventanas propias de la estética de la **PYMES** y que no pongan en peligro la seguridad de la misma.
- l) Las tuberías de desagüe, aguas negras o de cualquier otra índole diferente a agua potable.
- m) La reparación de daños por filtración o humedad, aunque sean consecuencia de la rotura de las tuberías y de las otras instalaciones mencionadas en el literal anterior.
- n) Desobstrucción de tuberías
- o) Trabajos de albañilería.
- p) Cualquier servicio que no se encuentre estipulado, en el presente documento.
- q) La reparación o reposición de aparatos sanitarios, calderas, calentadores, aparatos de aire acondicionado y, en general, de cualquier aparato electrodoméstico conectado a las tuberías de agua.

## B) ASISTENCIA LEGAL

A beneficio de la **PYMES**, en caso de que el **EJECUTIVO** lo requiera, **GEA** brindará al **EJECUTIVO** de la **PYMES**, previa solicitud de éste, los servicios de **ASISTENCIA LEGAL**, de acuerdo con los términos y alcances consignados en el presente documento y por hechos derivados de los servicios especificados en el mismo.

Los costos en los que se incurra ante las Autoridades competentes serán cubiertos por la **PYMES** con sus propios recursos.

**GEA** no será responsable de los honorarios ni por el resultado de las gestiones realizadas por parte del abogado que contrate directamente la **PYMES**, para realizar los servicios descritos en este numeral.

### I. ASESORÍA LEGAL TELEFÓNICA EN MATERIA CIVIL Y PENAL

Por este servicio **GEA** brindará al **EJECUTIVO** los servicios de referencia y consultoría legal vía telefónica, en materia civil y penal. Los gastos en que incurra el **EJECUTIVO** de la **PYMES**, por la prestación de los servicios profesionales del referido, serán pagados por el solicitante con sus propios recursos, siempre y cuando éstos se deban a trámites distintos a una consulta telefónica.

Este servicio se brindará **SIN LIMITE DE ALCANCE Y SIN LIMITE DE EVENTOS EN EL AÑO**.

### II. ASISTENCIA LEGAL TELEFÓNICA EN CASO DE INFRACCIÓN O CONTRAVENCIÓN DE TRÁNSITO OCASIONADO CON LOS VEHÍCULOS DE LA PYMES

En caso de infracciones o contravenciones de tránsito y/o de asuntos civiles relacionados con dichas infracciones o contravenciones, **GEA** brindará al **EJECUTIVO**, los servicios profesionales de abogados designados por dicha compañía, quienes le asistan al **EJECUTIVO** de la **PYMES**, con una orientación legal vía telefónica.

Este servicio se brindará **SIN LIMITE DE ALCANCE Y SIN LIMITE DE EVENTOS EN EL AÑO**.

### III. **ASESORÍA LEGAL TELEFÓNICA EN CASO DE DEMANDA LABORAL**

Por este servicio **GEA** brindará al **EJECUTIVO** los servicios de asesoría legal vía telefónica, en caso de demanda laboral. Los gastos en que incurra el **EJECUTIVO** de la **PYMES**, por la prestación de los servicios profesionales del referido, serán pagados por el solicitante con sus propios recursos, siempre y cuando éstos se deban a trámites distintos a una consulta telefónica.

Este servicio se brindará **SIN LIMITE DE ALCANCE Y SIN LIMITE DE EVENTOS EN EL AÑO**.

### IV. **ASESORÍA LEGALES TELEFÓNICAS EN CASO DE CONSTITUCIÓN O CIERRE DE COMPAÑÍAS O DE MODIFICACIÓN DE ESTATUTOS.**

Por este servicio **GEA** brindará al **EJECUTIVO** los servicios de asesoría legal vía telefónica, en caso de constitución o cierre de compañías o modificaciones de estatutos. Los gastos en que incurra el **EJECUTIVO** de la **PYMES**, por la prestación de los servicios profesionales del referido, serán pagados por el solicitante con sus propios recursos, siempre y cuando éstos se deban a trámites distintos a una consulta telefónica.

Este servicio se brindará **SIN LIMITE DE ALCANCE Y SIN LIMITE DE EVENTOS EN EL AÑO**.

### V. **ASESORÍA LEGAL TELEFÓNICA EN OBTENCIÓN DE PERMISOS MUNICIPALES Y SANITARIOS.**

A beneficio de la **PYMES**, **GEA** brindará una asesoría telefónica para orientar al **EJECUTIVO** de la **PYMES**, en los trámites necesarios para la obtención de los permisos sanitarios y municipales.

Este servicio se brindará **SIN LIMITE DE ALCANCE Y SIN LIMITE DE EVENTOS EN EL AÑO**.

### VI. **ASISTENCIA LEGAL TELEFÓNICA EN CASO DE FALLECIMIENTO POR ACCIDENTE DE UN COLABORADOR DE LA PYME DURANTE SU JORNADA DE TRABAJO.**

Por este servicio **GEA** brindará al **EJECUTIVO** los servicios de asesoría legal vía telefónica, en caso de fallecimiento por accidente de un colaborador de la **PYMES** durante su jornada de trabajo. Los gastos en que incurra el **EJECUTIVO** de la **PYMES**, por la prestación de los servicios profesionales del referido, serán pagados por el solicitante con sus propios recursos, siempre y cuando éstos se deban a trámites distintos a una consulta telefónica.

Este servicio se brindará **SIN LIMITE DE ALCANCE Y SIN LIMITE DE EVENTOS EN EL AÑO**.

## C) **COORDINACIÓN DE ASISTENCIA MEDIPYMES**

A beneficio de los **EJECUTIVOS** de la **PYMES**, **GEA** brindará los **SERVICIOS DE COORDINACIÓN DE ASISTENCIA MÉDICA** al **EJECUTIVO** de la **PYMES**, mediante la atención y/o coordinación por parte de un facultativo calificado en medicina, adscrito al **PRESTADOR/RED DE PRESTADORES** médicos de **GEA**, de acuerdo con los términos y alcances establecidos en el presente documento, siempre y cuando se encuentre dentro de la **PYMES** y dentro de su jornada laboral.

### I. **ORIENTACIÓN MÉDICA TELEFÓNICA**

Corresponde a la atención médica telefónica, mediante profesionales en Medicina General, para asesorar, orientar al **EJECUTIVO** de la **PYMES**, sobre inquietudes médicas, actividades de promoción y educación para la salud.

**GEA** no se hace responsable de las consecuencias derivadas de estas orientaciones. Los gastos en que incurra el **EJECUTIVO** de la **PYMES** correrán por su propia cuenta. Queda entendido que

estos servicios se prestarán como una orientación y siempre será requerido el chequeo personal con un médico especialista

Este servicio se brindará **SIN LIMITE DE ALCANCE Y SIN LIMITE DE EVENTOS EN EL AÑO.**

## II. COORDINACIÓN DE ASISTENCIA EN AMBULANCIA EN CASO DE ACCIDENTE EN EL LUGAR DE TRABAJO

En caso que el **EJECUTIVO** de la **PYMES** lo requiera, a consecuencia de un **ACCIDENTE** de trabajo en las instalaciones de la **PYMES**, tales que requieran hospitalización. **GEA** gestionará y coordinará el servicio de traslado en ambulancia terrestre desde las instalaciones de la **PYMES** hasta el centro hospitalario más cercano, siempre y cuando exista la infraestructura privada que lo permita, en caso de no existir, **GEA** coordinará el traslado por medio de los servicios médicos públicos en la localidad. Este servicio aplica siempre y cuando el **EJECUTIVO** se encuentre dentro de su jornada laboral y el accidente ocurra dentro del establecimiento propio de la **PYMES** que se encuentra reportado en la base de datos.

Este servicio se brindará con un **ALCANCE MÁXIMO DE HASTA US\$100 (CIEN DÓLARES) POR EVENTO Y MAXIMO HASTA 5 (CINCO) EVENTOS POR AÑO.**

## 6. CUADRO DE BENEFICIOS

SERVICIOS	ALCANCE	EVENTOS	PAGO POR SERVICIO	Observaciones
<b>ASISTENCIA PYMES/TENDERO/EJECUTIVA</b>				
<b>ASISTENCIA TÉCNICA PYMES</b>				
Coordinación y envío de plomero	Hasta \$50 por evento	Hasta 3 eventos al año	-	Aplica para Empresas, Tiendas, Ejecutivos. Máximo un local comercial
Coordinación y envío de electricista	Hasta \$50 por evento			
Coordinación y envío de cerrajero	Hasta \$50 por evento			
Coordinación y envío de vidriero	Hasta \$50 por evento			
<b>ASISTENCIA LEGAL</b>				
Asesoría legal telefónica en materia civil, penal.	Sin Límite	Sin Límite	-	Aplica para Empresas, Tiendas, Ejecutivos
Asistencia legal telefónica en caso infracción o contravención de tránsito ocasionado con los vehículos de la Pyme	Sin Límite	Sin Límite	-	
Asesoría legal telefónica en caso de demanda laboral	Sin Límite	Sin Límite	-	
Asesorías legales telefónicas en caso de constitución o cierre de compañías o de modificación de estatutos.	Sin Límite	Sin Límite	-	
Asesoría legal telefónica en obtención de permisos municipales y sanitarios.	Sin Límite	Sin Límite	-	
Asistencia legal telefónica en caso de fallecimiento por accidente de un colaborador de la pyme durante su jornada de trabajo.	Sin Límite	Sin Límite	-	
<b>ASISTENCIA MEDIPYMES</b>				



Orientación médica telefónica	Sin límite	Sin límite	-	Aplica para Empresas, Tiendas, Ejecutivos.
Coordinación de Asistencia en Ambulancia en caso de accidente en el lugar de trabajo	Hasta \$100 por evento	Hasta 5 eventos al año.	-	

\*Los servicios de asistencia del presente programa, se prestarán de acuerdo a los alcances máximos establecidos en el cuadro del presente numeral y a los términos, alcances y limitaciones establecidas en el presente documento.”

## 7. RESTRICCIONES GENERALES

No son objeto de los servicios las situaciones de asistencia que presenten las siguientes causas:

- a) La mala fe, fraude o abuso de confianza del **EJECUTIVO** de la **PYMES**, comprobada por el personal de **GEA**.
- b) El incumplimiento de las obligaciones procesales que imponga la autoridad judicial como medida preventiva para asegurar la asistencia del **EJECUTIVO** de la **PYMES** en el procedimiento.
- c) Cuando la persona no se identifique como **EJECUTIVO** de la **PYMES** afiliada al programa de **“ASISTENCIA CONDOR PYMES”**
- d) Cualquier servicio solicitado con más de 48 horas posteriores al momento de la emergencia por la que solicite el servicio.
- e) Cuando la **PYMES** incumpla cualesquiera de las obligaciones indicadas en este documento.
- f) Cuando el **EJECUTIVO** de la **PYMES** no proporcione información veraz y oportuna, que por su naturaleza no permita atender debidamente.
- g) Servicios a **LIBRE ELECCIÓN**, no autorizados por **GEA**.
- h) Servicios para oficinas o sucursales de la **PYMES** que no registren en la base de datos enviada por la **ASEGURADORA**.
- i) Procedimientos no autorizados por **GEA**.
- j) Cualquier cambio de los servicios que hayan sido solicitados directamente al prestador y que no esté dentro del alcance establecido en el servicio.
- k) La no utilización de alguno de los servicios estipulados anteriormente no dará lugar a compensación de ningún tipo, perdiéndose el derecho sobre este beneficio.
- l) **ACCIDENTES**, originadas directa o indirectamente por terremotos, inundaciones, energía atómica, radiación, reacción nuclear, desastres naturales, o cualquier evento de la naturaleza, así como guerra (declarada o no), conmoción civil, revolución, asonada, vandalismo, participación activa en huelga y motines.
- m) **ACCIDENTES** causados o provenientes del uso o consumo de estupefacientes, alcohol y/o drogas, sustancias tóxicas, narcóticos o medicamentos sin prescripción médica; daños auto-infringidos estando o no en uso de sus facultades mentales, así como aquellos sufridos como producto de la participación directa en actos calificados como faltas a la ley.
- n) Los fenómenos de la naturaleza de carácter extraordinario, tales como inundaciones, terremotos erupciones volcánicas, huracanes, tempestades ciclónicas, etc.
- o) Hechos y actos del hombre derivados del terrorismo, guerra, guerrilla, vandalismo, motín o tumulto popular; etc.
- p) Hechos y actos de fuerzas armadas, fuerza o cuerpo de seguridad.
- q) La energía nuclear radiactiva.
- r) Traslado de una clínica u hospital a otro centro de atención médica, por necesidad de exámenes, por embarazo, por alta al domicilio.
- s) Servicios para **PYMES** que no se encuentren activos o que registren con vigencia vencida.
- t) Servicios solicitados por personas que no consten en la base de datos
- u) Enfermedades mentales.
- v) Cualquier servicio que no se encuentren estipulado en el presente documento.

## 8. OBLIGACIONES DE LA PYME

Con el fin de que la **PYMES** pueda disfrutar de los servicios contemplados en este Documento, deberá cumplir con las siguientes obligaciones:

- a. Abstenerse de realizar gastos sin haber consultado previamente con **GEA**.
- b. Queda entendido que en caso de que la **PYMES** se establezca en un lugar distinto al territorio de la República de Ecuador, la relación entre **GEA** y la **PYMES** se tendrá por extinta, con lo cual **GEA** se verá liberada de su obligación de prestar los servicios contemplados en el presente documento y el **EJECUTIVO (S)** se verá liberado de su obligación de pagar las cuotas necesarias para recibir los servicios aquí establecidos.
- c. Identificarse como **EJECUTIVO(S)** ante los funcionarios de **GEA** o ante las personas que esta última compañía contrate con el propósito de prestar los servicios contemplados en el presente documento.
- d. Estar al día en el pago a **GEA** de la tarifa anual correspondiente prevista en este documento.

En caso de que el **EJECUTIVO (S)** no cumpla adecuadamente con los requisitos indicados, **GEA** no asumirá responsabilidad ni gasto alguno relacionado con la no-prestación de los servicios relacionados con el presente documento.

## 9. PROCESO GENERAL DE SOLICITUD DEL SERVICIO

En caso de que un **EJECUTIVO(S)** requiera de los servicios contemplados, este tendrá derecho a las 48 horas de haber contratado el servicio, procediendo de la siguiente forma:

- a. El **EJECUTIVO(S)** que requiera del servicio se comunicará con **GEA** al número telefónico especificado.
- b. El **EJECUTIVO(S)** procederá a suministrarle al funcionario de **GEA** que atienda la llamada respectiva, todos los datos necesarios para identificarlo como **EJECUTIVO(S)**, así como los demás datos que sean necesarios con el fin de poder prestar el servicio solicitado, tales como: la ubicación exacta del **EJECUTIVO(S)**; un número telefónico en el cual localizarlo; descripción por **EJECUTIVO(S)** del problema que sufre, el tipo de ayuda que precise, etc.
- c. **GEA** confirmará si el solicitante de los servicios de asistencia tiene o no derecho a recibir la prestación de los mismos.

Una vez cumplidos todos los requisitos indicados, **GEA** le prestará al **EJECUTIVO(S)** los servicios solicitados a los cuales tenga derecho de conformidad con los términos, alcances y limitaciones del presente documento.

## 10. DE LA TERMINACIÓN Y SUSPENSIÓN DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA

**GEA** podrá recomendar a la **ASEGURADORA** desafiliar a una **PYME** del plan, en caso de que, a juicio de **GEA** se presenten situaciones de uso indebido o de abuso en el uso por parte del **EJECUTIVO** de la **PYME** de los servicios prestados por **GEA** bajo el programa “**ASISTENCIA CONDOR PYMES**”; siendo la **ASEGURADORA** la única autorizada a desafiliar a una **PYME**. En el caso de producirse una desafiliación de conformidad con esta cláusula.

La **ASEGURADORA** notificará de este particular al **EJECUTIVO** de la **PYME**, dándole aviso de la fecha de terminación de los servicios.

## 11. PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS

Los servicios objeto del presente documento serán prestados directamente por **GEA** o a través de terceros, personas naturales o jurídicas, contratadas bajo responsabilidad de **GEA**, por instrucción del **EJECUTIVO(S)** a través del presente contrato. Para los servicios cuya prestación requiera autorizaciones administrativas especiales, **GEA** celebrará contratos con las compañías que hayan obtenido tales autorizaciones, en cuyo caso, sin perjuicio de la responsabilidad directa de **GEA**, estas también se constituirán en responsables de la prestación de tales servicios. Para los servicios de carácter médico, **GEA** gestionará con el **PRESTADOR/RED DE PRESTADORES** la prestación de los mismos.

## 12. ALCANCE DE LA RESPONSABILIDAD DE GEA

La responsabilidad de **GEA** con respecto al programa antes referido se limita a gestionar en favor del **EJECUTIVO(S)**, los servicios profesionales que estén disponibles para asistir al **EJECUTIVO(S)** a través del **PRESTADOR/RED DE PRESTADORES** de **GEA**, al tenor de las estipulaciones establecidas en este

documento. La provisión del servicio estará sujeta a la disponibilidad del **PRESTADOR/ RED DE PRESTADORES** de **GEA**.

### **13. OTROS**

Los servicios a que se refiere el presente documento configuran la única obligación a cargo de **GEA** y/o su **PRESTADOR/RED DE PRESTADORES** y en ningún caso reembolsará al **EJECUTIVO(S)** valor alguno por los servicios que este dentro de este programa.