

1. INTRODUCCION

El servicio "T-Asiste" le brinda Asistencia Vial, Médica, y en el Hogar, 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 su problema, sujetándose para ello a las condiciones generales descritas a continuación.

2. GLOSARIO DE TÉRMINOS

2.1 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) **CABLE MAGICO: TELEFÓNICA MULTIMEDIA S.A.C.**
- B) **AAP: AMERICAN ASSIST PERÚ S.A.C.**
- C) **AFILIADO:** Es la persona natural (física) **AFILIADO AL SERVICIO DE CABLE MAGICO** que se haya inscrito al programa "T-ASISTE", y en caso de que el contrato haya sido celebrado por una persona jurídica, se considerará como **AFILIADO** a la persona natural (física) designada por dicha persona jurídica como beneficiario del programa. Dentro de este rubro se entenderán como beneficiarios del **AFILIADO** el cónyuge e hijos menores de 18 años, 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.
- D) **TITULAR: AFILIADO** principal de **CABLE MAGICO**.
- E) **DÓLARES:** La moneda de curso legal vigente los Estados Unidos de América.
- F) **SERVICIOS:** Los **SERVICIOS** de asistencia contemplados en "T-ASISTE" y a los que se refiere el presente documento.
- G) **SITUACIÓN DE ASISTENCIA:** Todo hecho o acto del hombre, accidente, avería o falla de un vehículo de un **AFILIADO** ocurrido en los términos y con las características y limitaciones establecidas en el presente documento, que den derecho a la prestación de los **SERVICIOS**.
- H) **VEHÍCULOS DEL AFILIADO:** Son aquellos medios de locomoción con motor de combustión interna, de transporte terrestre propiedad del **AFILIADO TITULAR** o con interés legítimo comprobable sobre el mismo en cada uno de los **SERVICIOS**.
- Se deja constancia que en ningún caso los **VEHÍCULOS AFILIADOS** podrán ser vehículos destinados al transporte público de mercancías o personas; de alquiler; salvo en los casos de arrendamiento o leasing que no tengan un peso superior a 3,500 kilogramos; o, de modelo de antigüedad superior a veinte años.
- I) **ACCIDENTE:** Todo acontecimiento que provoque daños materiales y/o corporales a un **AFILIADO**, causado única y directamente por una causa externa, violenta, fortuita y evidente (excluyendo la enfermedad) que ocurra a un **AFILIADO** durante la vigencia del presente documento.
- J) **FAMILIAR:** Cuando se mencione el término **FAMILIAR** se referirá al cónyuge e hijos menores de 18 años del **AFILIADO**.
- K) **FECHA DE INICIO:** Fecha a partir de la cual los **SERVICIOS** de Asistencia que ofrece **AAP** estarán a disposición de los **AFILIADOS** de **CABLE MAGICO**.
- L) **PAÍS DE RESIDENCIA:** Para fines del contrato y presente Anexo, la República de Perú.
- M) **REPRESENTANTE:** Cualquier persona, sea o no acompañante del **AFILIADO** que realice gestión alguna para posibilitar la prestación de los **SERVICIOS** de asistencia.
- N) **RESIDENCIA PERMANENTE:** El domicilio habitual que en la República de Perú manifieste tener un **AFILIADO** en el contrato de prestación del servicio de cable celebrado por éste con **CABLE MAGICO**, o cualquier otro domicilio que el **AFILIADO** haya notificado a **CABLE MAGICO** con posterioridad a la firma del mencionado contrato, domicilio que será considerado como el del **AFILIADO** para los efectos de los **SERVICIOS** de asistencia materia del presente documento, especialmente para los **SERVICIOS** denominados como "KILÓMETRO CERO".

O) **EQUIPO MÉDICO:** Es el personal médico y demás equipo asistencial de **AAP**, o subcontratado por **AAP**, apropiado para prestar **SERVICIOS** de asistencia pre-hospitalaria en urgencia médica a un **AFILIADO**.

3. LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA EN PERÚ

3.1 SERVICIOS DE ASISTENCIA HOGAR

En virtud del presente anexo, **AAP** garantiza la puesta a disposición del **AFILIADO** de una ayuda material inmediata, en forma de prestación económica o de **SERVICIOS** con el fin de limitar y controlar los daños materiales, presentados en la Vivienda del **AFILIADO**, a consecuencia de un evento fortuito, de acuerdo con los términos y condiciones consignadas en el presente anexo y por hechos derivados de los **SERVICIOS** especificados en el mismo.

El **AFILIADO** tendrá derecho a reintegro de los diversos gastos cubiertos en el presente anexo únicamente en caso de notificación inmediata antes de la reparación y acuerdo previo de **AAP**, siempre y cuando presente la factura correspondiente de dicha reparación.

Para efectos de este programa de servicio, se considera **EMERGENCIA** una situación accidental y fortuita que deteriore el inmueble (fuga de agua), que no permita su utilización cotidiana (un corto circuito), que ponga en riesgo la seguridad del mismo y sus habitantes (una cerradura exterior inservible, un cristal exterior roto).

A) SERVICIO DE CERRAJERÍA:

Cuando a consecuencia de cualquier hecho accidental, como pérdida, extravío o robo de las llaves, inutilización de la cerradura por intento de hurto u otra causa que impida la apertura del inmueble **AFILIADO** o bien que ponga en riesgo la seguridad de la misma, y a solicitud del **AFILIADO** se enviará a la mayor brevedad posible un técnico especializado que realizará la asistencia de emergencia necesaria para restablecer el acceso al inmueble y el correcto cierre de la puerta de la vivienda Afiliada. El presente servicio se prestará hasta el siguiente límite:

\$100.00 POR EVENTO, 5 EVENTOS POR AÑO.

El valor anterior incluye el costo de los materiales, traslado del operario y la mano de obra.

Exclusiones al servicio de Cerrajería.- Quedan excluidas de la presente cobertura, la reparación y/o reposición de cerraduras y puertas de madera, que impidan el acceso a partes internas del inmueble a través de puertas interiores, así como también la apertura, cambio, reposición, o reparación de cerraduras de guardarropas y alacenas. Además, el cambio de las cerraduras de puertas exteriores de acceso al inmueble.

B) SERVICIOS DE GASFITERÍA:

Cuando a consecuencia de una avería súbita (de repente) e imprevista en las instalaciones fijas de abastecimiento y/o sanitarias propias del inmueble del **AFILIADO**, se presente alguna rotura o fuga de agua o avería que imposibilite el suministro o evacuación de las aguas, se enviará a la 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.

El presente servicio se prestará hasta el siguiente límite:

\$100.00 POR EVENTO, 5 EVENTOS POR AÑO

El valor anterior incluye el costo de los materiales y mano de obra. Así como traslado del operario (las reparaciones de plomería no incluyen trabajos de albañilería). En cuanto a Fugas de gas, se brindará apoyo telefónico y se reportará a las autoridades competentes o empresa responsable del gas.

Exclusiones del servicio de Gasfitería.- Quedan excluidas de la presente cobertura, 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 conectado a las tuberías de agua, y en general de cualquier elemento ajeno a las conducciones de agua propias de la vivienda, arreglo de canales y bajantes, reparación de goteras debido a una mala impermeabilización o protección de la cubierta o paredes exteriores del inmueble, ni averías que se deriven de humedad o filtraciones. Así como cualquier tipo de reparación en aérea comunes o en instalaciones propiedad de la Empresa de Acueducto y Alcantarillado.

Cualquier tipo de reparación en áreas comunes o en instalaciones propiedad de la Empresa de Acueducto y Alcantarillado.

C) SERVICIOS DE ELECTRICIDAD:

Cuando a consecuencia de una avería súbita e imprevista en las instalaciones eléctricas propias en el interior del inmueble del **AFILIADO** (casa, apartamento de uso habitacional), que corresponda al domicilio permanente del **AFILIADO**, 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, reparación o cambio de tableros eléctricos, totalizadores de cuchillas, interruptores, breakers, o fusibles dañados por corto circuito o sobrecarga, únicamente en áreas que pertenezcan a la instalación eléctrica del inmueble domicilio del **AFILIADO**. El presente servicio se prestará hasta el siguiente límite:

\$100.00 POR EVENTO, 5 EVENTOS POR AÑO

El valor anterior incluye el costo de los materiales, traslado del operario y mano de obra.

Exclusiones al servicio de Electricidad.- Quedan excluidas del presente servicio, la reparación y/o reposición de averías propias de:

- a) Enchufes o interruptores, elementos de iluminación tales como lámparas, bombillos o fluorescentes, balastos.
- b) Electrodomésticos tales como: estufas, hornos, calentadores, lavadora, secadoras, neveras y en general cualquier aparato que funcione por suministro eléctrico.
- c) Cualquier tipo de reparación en áreas comunes o en instalaciones propiedad de la Empresa de Energía.

D). SERVICIOS 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 del inmueble de uso habitacional del **AFILIADO** que den hacia la calle y que pongan 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. El presente servicio se prestará hasta el siguiente límite:

\$100.00 POR EVENTO, 5 EVENTOS POR AÑO.

El valor anterior incluye el costo de los materiales, traslado del operario y la mano de obra.

Exclusiones del servicio de Vidriería.- Quedan excluidas del presente servicio:

- a) Cualquier clase de espejos, y cualquier tipo de vidrios que a pesar de ser parte de la edificación en caso de una rotura, no formen parte de cualquier fachada exterior de la vivienda que dé hacia la calle poniendo en peligro la seguridad del inmueble, sus ocupantes o terceros. Roturas de vidrios por fenómenos naturales.

E). SERVICIOS DE CONEXIÓN TÉCNICOS EN EL HOGAR:

ALCANCE DEL SERVICIO DE CONEXIÓN EN EL HOGAR:

Cuando el **AFILIADO** requiera de **SERVICIOS** de conexión en el hogar, **AAP** a solicitud del **AFILIADO** podrá enviar un profesional a que le atienda dichos **SERVICIOS**, cuyo costo correrá por cuenta del **AFILIADO**.

Por solicitud del **AFILIADO** se enviará un especialista a su domicilio, para cotizar cualquier trabajo de reparación, mantenimiento, ampliación, o remodelación que éste requiera fuera de cualquier situación de emergencia.

Los **SERVICIOS** de conexión incluyen el envío de técnicos especialistas en plomería, carpintería, fontanería, ebanistería y lavado de tanques, reparación de aire acondicionado, técnicos fumigadores y de mantenimiento en general.

AAP, coordinará que el especialista presente simultáneamente al cliente y a **AAP** el presupuesto y programa de ejecución. Además analizará y dará sus recomendaciones para que el **AFILIADO** decida en definitiva.

Una vez que el **AFILIADO** haya aceptado el presupuesto por escrito asumiendo la totalidad del costo de los trabajos a realizar (mano de obra, materiales, entre otros) se procederá a realizarlo.

Durante la ejecución de los trabajos, el **AFILIADO** podrá dirigirse a **AAP**, para señalar cualquier inconformidad o deficiencia con respecto a los **SERVICIOS** prestados.

Estos **SERVICIOS** se ofrecen **SIN LIMITE DE EVENTOS** y se atenderán en horarios de oficina de lunes a sábado.

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

3.2 SERVICIOS DE ASISTENCIA VIAL

SERVICIOS DESDE EL "KILÓMETRO CERO"

Queda entendido que los **SERVICIOS** establecidos en este punto se prestarán desde el "**KILÓMETRO CERO**" entendido éste, como la **RESIDENCIA PERMANENTE** del **AFILIADO** o cualquier lugar donde se encuentre de la República de PERÚ.

A) ENVÍO Y PAGO DE REMOLQUE EN GRÚA:

En caso de accidente automovilístico o avería que no permita la circulación autónoma de uno de los **VEHICULOS AFILIADOS**, **AAP** gestionará y cubrirá el costo de los **SERVICIOS** de remolque en grúa hasta el taller mecánico o el lugar indicado por el **AFILIADO**, con un límite máximo de:

\$150.00 POR EVENTO Y 3 EVENTOS POR AÑO.

AAP se compromete que antes de enviar el servicio, en caso de haber un excedente le comunicará al **AFILIADO** el monto del mismo para su autorización, el cual será pagado en forma inmediata por el **AFILIADO** con sus propios recursos al **PROVEEDOR**.

En todos los casos, el **AFILIADO** deberá acompañar a la grúa durante todo el trayecto de traslado del **VEHÍCULO DEL AFILIADO** hasta el taller de destino o lugar indicado. Exceptuando los casos en que él o los ocupantes tengan que ser trasladados a un centro Hospitalario o Clínica, o que se encuentren imposibilitados para acompañar el vehículo.

Queda entendido que el **SERVICIO DE REMOLQUE** no se prestará a vehículos con carga y/o heridos. **AAP** tampoco organizará ni pagará los **SERVICIOS** que sean requeridos con el propósito de sacar el vehículo atascado o atorado en huecos, barrancos, etc.

B) ASISTENCIA VIAL (CAMBIO DE LLANTA, SUMINISTRO DE GASOLINA, PASO DE CORRIENTE, Y CERRAJERIA VIAL EN CASO DE PERDIDA DE LLAVES):

Cambio de llanta por el repuesto en caso de pinchadura, falta de combustible (hasta 2 dos galones cubiertos por el **AFILIADO**), necesidad de paso de corriente o cerrajería vial en caso de que se queden las llaves dentro de **LOS VEHICULOS DE LOS AFILIADOS**, **AAP** gestionará y cubrirá el costo del envío de una persona que se encargue de solucionar el inconveniente respectivo, de tal forma que el vehículo en relación con el cual se solicita el servicio pueda movilizarse por sus propios medios con un límite máximo de:

\$50.00 POR EVENTO Y 2 EVENTOS POR AÑO.

El excedente de los montos por evento será pagado en forma inmediata por el **AFILIADO** con sus propios recursos al proveedor. EL **AFILIADO** en todo momento deberá supervisar la prestación de los **SERVICIOS DE ASISTENCIA VIAL**.

3.3 SERVICIOS DE ASISTENCIA MÉDICA

A) TRASLADO MÉDICO TERRESTRE (AMBULANCIA):

En caso de que el **AFILIADO** sufra una enfermedad grave o accidente automovilístico que le provoque lesiones o traumatismos tales que requieran su hospitalización, **AAP** gestionará y cubrirá el costo del traslado en ambulancia terrestre, siempre y cuando exista la infraestructura privada que lo permita. En caso de no existirla, **AAP** coordinará el traslado por medio de los **SERVICIOS** médicos públicos en la localidad con un límite máximo de:

\$150.00 POR EVENTO Y 2 EVENTOS POR AÑO.

B) MEDICOS A DOMICILIO:

En caso de que el **AFILIADO** sufra una enfermedad o padecimiento del momento y que requiera la evaluación o diagnóstico de un Médico General, **AAP** gestionará y cubrirá el costo del traslado del médico a la residencia del **AFILIADO**, para realizar la evaluación sobre el estado o padecimiento del **AFILIADO** siempre y cuando exista la infraestructura privada que lo permita.

Las visitas médicas domiciliarias en otras circunstancias o por médicos distintos a los autorizados por **AAP**, no están cubiertas, y **AAP** no se responsabiliza por los **SERVICIOS** médicos contratados directamente por el beneficiario o terceros.

PAGO PREVIO DEL CLIENTE \$.10.00 POR EVENTO Y SIN LIMITE DE EVENTOS

En las demás localidades de la República de PERÚ, **AAP** hará lo posible por ayudar al **AFILIADO** a contactar un médico o centro médico con la mayor celeridad. En este caso, el **AFILIADO** también deberá pagar con sus propios recursos los honorarios médicos y los gastos en que incurra al recibir asistencia médica.

C) CONSULTA MÉDICA TELEFÓNICA 24 HORAS

El **AFILIADO** podrá realizar sus consultas médicas telefónicamente las 24 horas del día durante los 365 días del año. El servicio comprende la atención de médicos generales.

SIN LÍMITE DE EVENTOS POR AÑO

D) MEDICINAS A DOMICILIO:

En caso de ser recetado por parte del médico en la visita a domicilio algún medicamento, **AAP** gestionará y coordinará la entrega del medicamento directamente al domicilio del **AFILIADO**. El costo de éste será cubierto por el **AFILIADO** con sus propios medios.

SIN LÍMITE DE EVENTOS POR AÑO

E) EXÁMENES DE LABORATORIO A DOMICILIO:

En caso de ser recetado por parte del médico durante el **SERVICIO MÉDICO A DOMICILIO** algún examen de laboratorio, **AAP** gestionará y coordinará la toma y/o entrega de los resultados de dichos exámenes directamente al domicilio del **AFILIADO**, en aquellos casos en que sea posible considerando la complejidad de los exámenes. El costo de éste será cubierto por el **AFILIADO** con sus propios medios.

SIN LÍMITE DE EVENTOS POR AÑO

F) REFERENCIAS MÉDICAS:

Cuando el **AFILIADO** necesite **ASISTENCIA MÉDICA**, **AAP** le proporcionará información de médicos especialistas como odontólogos, cardiólogos, pediatras, ginecólogos, dermatólogos, etc. Queda entendido que no se emitirá diagnóstico, pero a solicitud del **AFILIADO** y a cargo del mismo se pondrán los medios necesarios para la obtención de un diagnóstico, ya sea organizando una visita personal de un médico, concertando una cita con un médico, o en un centro hospitalario, entendido esto, que los honorarios del médico que atienda al **AFILIADO** y cualesquiera otros gastos médicos en que se incurra, serán pagados por el **AFILIADO** con sus propios recursos y bajo su propio riesgo de las consecuencias que se deriven.

En las demás localidades del Perú, **AAP** hará lo posible por ayudar al **AFILIADO** a contactar un médico o centro médico con la mayor celeridad. En este caso, el **AFILIADO** también deberá pagar con sus propios recursos los honorarios médicos y los gastos en que incurra al recibir asistencia médica.

AAP no asumirá responsabilidad alguna en relación con la atención prestada o falta de la misma por parte de los médicos o centros médicos contactados. El servicio aquí establecido se brindará **SIN LÍMITE DE EVENTOS**.

3.4 SERVICIOS DE ASISTENCIA LEGAL

A) ASISTENCIA LEGAL EN CASO DE ROBO DE DOMICILIO:

Si se presentare un robo en la residencia del **AFILIADO**, **AAP** gestionará el envío de un Abogado, a fin de que este en compañía del **AFILIADO** interponga la denuncia respectiva ante la autoridad competente, asimismo, hará todas las gestiones posibles ante las autoridades competentes para que se de con las personas responsables del delito y en la medida de lo posible poder recuperar los bienes que fueron materia del robo.

El presente servicio se prestará hasta el siguiente límite:

SIN LÍMITE DE COSTO Y SIN LIMITE DE EVENTOS POR AÑO.

B) REFERENCIA Y CONSULTORÍA LEGAL:

Por este servicio **AAP** brindará al **AFILIADO**, previa solicitud, vía telefónica, los **SERVICIOS** de referencia y consultoría legal en materia penal, civil y familiar, 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.

AAP 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 **SIN LÍMITE DE EVENTOS POR AÑO**.

3.5 SERVICIOS DE REFERENCIA Y COORDINACIÓN

A) REFERENCIA Y COORDINACIÓN DE FLORISTERÍA

El **AFILIADO** podrá solicitar vía telefónica, los servicios de referencia de floristerías, así como la coordinación del servicio de envío. El costo de los productos adquiridos y los costos de envío serán cubiertos por el **AFILIADO** con sus propios medios.

SIN LÍMITE DE COSTO Y SIN LIMITE DE EVENTOS POR AÑO.

B) REFERENCIA Y COORDINACIÓN DE CERRAJERÍA

El **AFILIADO** podrá solicitar vía telefónica, los servicios de referencia de cerrajerías.

SIN LÍMITE DE COSTO Y SIN LIMITE DE EVENTOS POR AÑO.

C) REFERENCIA Y COORDINACIÓN DE RESTAURANTES

El **AFILIADO** podrá solicitar vía telefónica, los servicios de referencia de restaurantes.

SIN LÍMITE DE COSTO Y SIN LIMITE DE EVENTOS POR AÑO.

D) REFERENCIA Y COORDINACIÓN DE CENTROS CULTURALES

El **AFILIADO** podrá solicitar vía telefónica, los servicios de referencia de centros culturales, así como carteleras de teatro, cine, museos, entre otros. **AAP** no se responsabiliza por la información proporcionada ni por los cambios realizados por los organizadores de eventos y administradores de los locales comerciales.

SIN LÍMITE DE COSTO Y SIN LIMITE DE EVENTOS POR AÑO.

4. EXCLUSIONES GENERALES

Los **SERVICIOS** de emergencia sólo se prestarán en el lugar de residencia habitual del **AFILIADO**. Excluyendo locales comerciales, oficinas, así como otras viviendas propiedad del **AFILIADO**. Asimismo, será excluyente del servicio:

- a) Cualquier falla o daño preexistente en los componentes e instalaciones en el lugar de residencia del **AFILIADO** y que aparece como su domicilio permanente en el contrato. Es falla preexistente, la que ya exista y sea demostrable antes de la fecha de inicio de vigencia del contrato o de solicitud del servicio de asistencia hogar.
- b) Cualquier reparación contratada directamente por el **AFILIADO**.
- c) Reparaciones de daños en los bienes muebles del **AFILIADO** o de otros y que sean consecuencia de fallas en los **SERVICIOS** eléctricos, hidráulicos, sanitarios, de gas y por rotura de vidrios.
- d) Daños intencionales, así como los causados por guerra, rebelión, asonada, motín, protesta, paro y situaciones que alteren la seguridad pública.
- e) Daños por terremoto, erupción volcánica, inundación, erupción, 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 el domicilio del **AFILIADO**.
- h) Cambio de vidrios de ventanas y puertas que den a patios posteriores e interiores o hacia el interior de conjuntos cerrados de habitación.
- i) Cambio o reposición de puertas de madera interiores y exteriores.
- j) Recubrimientos de acabados de pisos, paredes, pisos, y techos como enchapes, azulejos, mosaicos,

mármol, granito, tapiz, alfombra, pintura, madera, drywall, yeso, cielo raso, papel de colgadura, materiales de barro, entre otros.

- k) En caso que el costo del servicio de emergencia exceda el monto establecido, este excedente será cubierto por el **AFILIADO**.
- l) Los siguientes trabajos de albañilería solamente se incluirán como parte de un servicio de emergencia, plomería, electricidad, y cerrajería.
 - Demoliciones, aperturas de zanjas para descubrir tuberías de agua, drenajes o electricidad.
 - Repello de zanjas en cemento, para paredes, pisos y placas.
 - Colocar y fijar muebles de baño, lavaderos, y lavaplatos cuando se presente un cambio de emergencia por fractura o desprendimiento por accidente. Se incluye el desmantelamiento del mueble dañado.

5. 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 **AAP**.
- 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.
- m) La falta de cooperación del **AFILIADO** para la recuperación de la caución exhibida por la empresa.

6. EXCLUSIONES

- a) Los siguientes vehículos quedan expresamente excluidos de la prestación de estos **SERVICIOS**: Vehículos de 3.5 toneladas de capacidad en adelante, vehículos destinados a transporte público de carga o de personas, transporte público, taxis, microbuses, autobuses de turismo y vehículos rentados a una empresa de Alquiler de autos establecida como tal.
- b) Cuando el automóvil haya sido introducido ilegalmente al país.
- c) Cuando el Beneficiario no proporcione información veraz y oportuna, que por su naturaleza no permita atender debidamente el asunto.
- d) Cuando el Beneficiario no se identifique como **AFILIADO** de **CABLE MAGICO**.
- e) Cuando el Beneficiario incumpla cualesquiera de las obligaciones indicadas en este documento.

7. 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 **AAP**.
- b) Dar aviso oportuno a **AAP** del cambio de **RESIDENCIA PERMANENTE DEL TITULAR**. Queda entendido que en caso de que el **TITULAR** establezca su residencia permanente en un lugar distinto al territorio de la República de PERÚ, la relación entre **AAP** y el **AFILIADO** se tendrá por extinta, con lo cual **AAP** se verá liberada de su obligación de prestar los **SERVICIOS** contemplados en el presente contrato y el **AFILIADO** se verá liberado de su obligación de pagar las cuotas necesarias para recibir los **SERVICIOS** aquí establecidos.
- c) Identificarse como **AFILIADO** ante los funcionarios de **AAP** o ante las personas que esta última compañía contrate con el propósito de prestar los **SERVICIOS** contemplados en el presente documento.

8. 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 **AAP** a los números telefónicos especificados en este documento.
- b) El **AFILIADO** procederá a suministrarle al funcionario de **AAP** 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; descripción por el **AFILIADO** del problema que sufre, el tipo de ayuda que precise; y, el número de placa del **VEHÍCULO DEL AFILIADO** en relación con el cual se solicite un servicio.

Queda entendido que el personal de **AAP** únicamente prestará los **SERVICIOS** contemplados en este contrato, a las personas que figuren como **AFILIADOS** en la última lista de **AFILIADOS** activos a ***T-ASISTE***.

Del mismo modo, se deja constancia que los **SERVICIOS** relacionados con los **VEHÍCULOS DEL AFILIADO**, únicamente se prestarán cuando sean solicitados por alguno de los **AFILIADOS**, con derecho al programa ***T-ASISTE***.

- c) Una vez cumplidos todos los requisitos indicados, **AAP** 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, **AAP** no asumirá responsabilidad ni gasto alguno relacionado con la no-prestación de los **SERVICIOS** relacionados con el presente contrato.

Como caso de excepción, y únicamente en relación con el **SERVICIO DE TRASLADO MÉDICO TERRESTRE**, en los casos de absoluta y comprobada urgencia o imposibilidad del **AFILIADO** para cumplir con el procedimiento anteriormente señalado, el **AFILIADO** podrá acudir directamente ante terceros a solicitar el indicado servicio. En tal caso, **AAP** restituirá al **AFILIADO** los gastos erogados. Queda entendido que con el fin de que el **AFILIADO** tenga derecho a la restitución aquí establecida, deberá cumplir con el procedimiento establecido en los párrafos anteriores dentro de un plazo máximo de veinticuatro horas contadas a partir del momento en que se haya concretado el **SERVICIO DE TRASLADO MÉDICO TERRESTRE**.

9. SUBROGACIÓN

AAP 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** para el cobro de indemnizaciones al responsable del accidente o enfermedad que haya dado lugar a la prestación de los **SERVICIOS** contemplados en el presente documento.

10. PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS

Queda entendido que **AAP** podrá prestar los **SERVICIOS** en forma directa, o a través de terceros con quienes dicha compañía contrate, bajo su responsabilidad.

11. EVALUACIÓN DE SERVICIOS

Queda entendido que aquellos **SERVICIOS** no expresamente contenidos en las presentes condiciones generales del servicio T-Asiste (los "Servicios Adicionales") presentarán un costo que deberá ser pagado por el **AFILIADO**

según sea determinado por **AAP** en cada oportunidad. Asimismo, el **AFILIADO** conoce y acepta que en caso el personal de **AAP** se apersona en su domicilio ante la solicitud realizada por él, y detecte la necesidad de la realización de Servicios Adicionales, tanto el traslado de dicho personal como la elaboración del diagnóstico respectivo a ser realizado por éste tendrán un costo según sea establecido por **AAP** en cada oportunidad. No obstante, dicho costo no será cargado al **AFILIADO** en caso el mismo solicite la prestación del Servicio Adicional que hubiere sido diagnosticado por el personal de **AAP**, debiendo en tal caso pagar únicamente el costo de dicho servicio.

12. BAJA DE SERVICIO

En caso el **AFILIADO** acumule dos (2) o más cuotas mensuales impagas correspondientes al servicio "T-Asiste", dicho servicio mismo será suspendido automáticamente hasta que el cliente regularice sus pagos. Tal hecho no traerá consigo responsabilidad alguna para **AAP**.