# Modelo de Seguro de Viaje

## Modelo 1: Seguro de viaje básico

### Datos del asegurado:

Nombre completo: Juan Pérez Gómez

Documento de identidad: DNI 12345678

Contacto: +51 987654321 / juanperez@gmail.com

### Detalles del viaje:

Destino: Argentina

Fecha de inicio: 01/12/2024

Fecha de término: 15/12/2024

Duración: 15 días

### Coberturas:

Emergencias médicas: Hasta $30,000 USD.

Repatriación sanitaria o funeraria: Incluida.

Pérdida de equipaje: Hasta $1,000 USD.

Cancelación de viaje: Hasta $500 USD.

### Exclusiones:

Condiciones preexistentes no declaradas.

Actividades deportivas de alto riesgo.

Daños derivados de guerras o actos terroristas.

### Procedimiento de reclamo:

Notificar a la aseguradora en un plazo máximo de 48 horas.

Presentar documentos como pasaporte, comprobante del siniestro, y recibos médicos, si aplica.

Contacto de asistencia 24/7: +51 800-123-456.

## Modelo 2: Seguro de viaje integral

### Datos del asegurado:

Nombre completo: María López Vargas

Documento de identidad: Pasaporte AB1234567

Contacto: +51 912345678 / mlopez@hotmail.com

### Detalles del viaje:

Destino: Europa (Schengen)

Fecha de inicio: 05/01/2025

Fecha de término: 20/01/2025

Duración: 16 días

### Coberturas:

Emergencias médicas: Hasta €50,000.

Repatriación sanitaria o funeraria: Incluida, hasta el costo real.

Pérdida de equipaje y pertenencias: Hasta €2,000.

Demoras en vuelos: Hasta €500.

Responsabilidad civil: Hasta €10,000.

### Exclusiones:

Actividades laborales riesgosas.

Consumo de alcohol o drogas que resulte en siniestros.

Participación en competencias deportivas profesionales.

### Procedimiento de reclamo:

Llamar a la línea de asistencia: +34 900-654-321 (Europa) o +51 800-456-789 (Perú).

Proveer el número de póliza y detalles del incidente.

Enviar documentación vía correo electrónico: reclamos@segurosviaje.com.