

## EXCLUSIONES DEL PROGRAMA INTERSEGURO ASSIST

### 1.- 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.- **INTERSEGURO: INTERSEGURO**

B. - **AMERICAN ASSIST PERÚ S.A.C.: AAP**

C.- **AFILIADO:** Es la persona natural asegurado de INTERSEGURO, a quién éste último le ha obsequiado el programa “INTERSEGURO ASSIST RENTAS”. Dentro de éste 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: CLIENTE** principal de **INTERSEGURO** y obligado principal de una póliza de seguro de vida con esta compañía de seguros.

E.- **DÓLARES:** La moneda de curso legal vigente en los Estados Unidos de Norteamérica.

F.- **NUEVOS SOLES:** La moneda de curso legal en la República del Perú.

G.- **SERVICIOS:** Los servicios de asistencia contemplados en “**INTERSEGURO ASSIST RENTAS**” y a que se refiere el presente documento.

H.- **SITUACIÓN DE ASISTENCIA:** Todo hecho o accidente ocurrido a un **AFILIADO** en los términos y con las características y limitaciones establecidas en el presente documento, que den derecho a la prestación de los **SERVICIOS**.

I.- **ACCIDENTE:** Todo acontecimiento que provoque daños que ameriten una asistencia médica a cualquier **AFILIADO**, causado única y por una causa externa, violenta, fortuita y evidente que ocurra a un **AFILIADO** durante la vigencia del presente documento.

J.- **FAMILIAR:** Cuando se use 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 se ofrecen en el presente documento estarán a disposición de los **AFILIADOS** al programa materia del presente Contrato.

L.- **REPRESENTANTE:** Cualquier persona, sea

o no acompañante del **AFILIADO** que realice gestión alguna para posibilitar la prestación de los Servicios de Asistencia.

M.- **EQUIPO MÉDICO**: Es el personal médico y demás equipo asistencial de **AAP**, o subcontratado por **AAP**, apropiado para prestar servicios de Asistencia Médica ante cualquier urgencia presentada a un **AFILIADO**.

## **2.- BENEFICIOS.**

### **2.1.- SERVICIOS DE ASISTENCIA EN EL HOGAR**

Este servicio consiste en la ayuda material inmediata 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 a continuación:

Se considera **EMERGENCIA** una situación accidental y fortuita que deteriore el inmueble o parte del mismo (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), o haga inhabitable la vivienda a consecuencia de un evento. “Queda establecido que los Servicios de Asistencia en el hogar solamente serán brindados en el Departamentos de Lima, Arequipa, Piura, Chiclayo y Trujillo”. Dichos servicios en el hogar tienen una garantía de 60 días.

Entre los servicios de asistencia en el hogar se encuentran los siguientes:

#### **A) SERVICIO DE GASFITERÍA:**

Cuando a consecuencia de una avería súbita e imprevista en las instalaciones fijas de abastecimiento y/o sanitarias propias del inmueble del **AFILIADO**, se presente alguna rotura, fuga de agua o avería que imposibilite el suministro o evacuación de aguas, se enviará un técnico especializado, que realizará la asistencia de emergencia necesaria para restablecer el servicio, siempre y cuando el estado de las redes lo permitan; en cuanto a Fugas de gas, se brindará apoyo telefónico y se reportará a las autoridades competentes o empresa responsable proveedora del servicio. El presente servicio se prestará hasta el siguiente límite:

**US\$40.00 (CUARENTA Y 00/100 DÓLARES AMERICANOS) POR EVENTO, Y MAXIMO DOS (2) EVENTOS POR AÑO (Incluye el costo de los materiales y mano de obra, así como el traslado del operario).**

**EXCLUSIONES AL SERVICIO DE GASFITERÍA.-** Quedan excluidas de la presente cobertura la reparación y/o reposición de averías propias de: Grifos, cisternas, tanques elevados, 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, limpieza general de trampas de grasa, reparación de goteras debido a una mala impermeabilización o protección de la cubierta o paredes exteriores del inmueble, limpieza

general de pozos sépticos, ni averías que se deriven de humedad o filtraciones.

Así como cualquier tipo de reparación en áreas comunes o en instalaciones propiedad de la empresa de agua y alcantarillado.

**B) SERVICIO 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), se produzca una falta de energía eléctrica en forma total o parcial (cortocircuito) se enviará a un técnico especializado que realizará lo necesario para restablecer el suministro de energía eléctrica, siempre y cuando el estado de las redes lo permitan. Además, reparación o cambio de tableros eléctricos, llaves 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:

**US\$40.00 (CUARENTA Y 00/100 DÓLARES AMERICANOS) POR EVENTO, Y MAXIMO DOS (2) EVENTOS POR AÑO (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) Estufas, hornos, calentadores y en general cualquier aparato que funcione por suministro eléctrico.

**C) 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 vivienda y que ponga en riesgo la seguridad del mismo. 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 del Inmueble. El presente servicio se prestará hasta el siguiente límite:

**US\$40.00 (CUARENTA Y 00/100 DÓLARES AMERICANOS) POR EVENTO, Y MAXIMO DOS (2) EVENTOS POR AÑO (Incluye el costo de los materiales y mano de obra).**

**EXCLUSIONES AL SERVICIO DE CERRAJERIA.-** 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 muebles de oficinas y estantes.

**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 del **AFILIADO** que den hacia la calle y que pongan en riesgo la seguridad del mismo, 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:

**US\$40.00 (CUARENTA Y 00/100 DÓLARES AMERICANOS) POR EVENTO, Y MAXIMO DOS (2) EVENTOS POR AÑO (incluye el costo de los materiales, traslado del operario y mano de obra).**

**EXCLUSIONES AL SERVICIO DE VIDRIERIA.-** Quedan excluidas del presente servicio: 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 del inmueble (que dé hacia la calle poniendo en peligro la seguridad del inmueble, sus ocupantes o terceros). Roturas de vidrios por fenómenos naturales y/o vandalismo.

**E) SERVICIO DE TECNICO DE GAS:**

Si como consecuencia de un hecho fortuito ocurrido en las instalaciones fijas de abastecimiento de gas del domicilio del **AFILIADO**, se produce alguna rotura en dichas instalaciones o alguna fuga de gas, **AAP** suministrará el servicio con la finalidad de remediar esa fuga y restablecer el suministro de gas.

Este servicio será ejecutado directamente por un técnico calificado designado por **AAP**, y comprende la movilidad y honorarios por mano de obra del técnico, así como los materiales que se requieran. El presente servicio se prestará hasta el siguiente límite:

**US\$40.00 (CUARENTA Y 00/100 DÓLARES AMERICANOS) POR EVENTO, Y MAXIMO DOS (2) EVENTOS POR AÑO (incluye el costo de los materiales, traslado del operario y mano de obra).**

**EXCLUSIONES AL SERVICIO DE GAS.-** El servicio de envío de Especialista en Gas por fugas no cubre:

- a) Cualquier tipo de reposición o reparación o remedio en instalaciones que no formen parte del inmueble o en áreas comunes o en instalaciones propiedad de la empresa proveedora de gas.
- b) Los trabajos de albañilería, excepto los que se originen directamente de la emergencia amparada y, en ese caso, hasta la suma de US\$100.00 (Cien y 00/100 Dólares Americanos).

**F) SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AIRE ACONDICIONADO Y TERMAS:**

Cuando el **AFILIADO** desee hacer un mantenimiento a su sistema de aire acondicionado y terma, puede llamar a **AAP** para coordinar el envío de un técnico especializado para generar dicho mantenimiento. Este servicio será de conexión y el pago lo realizará el **AFILIADO**.

**CONEXIÓN Y SIN LIMITE DE EVENTOS AL AÑO.****G) SERVICIO DE FUMIGACION DE DOMICILIO:**

Cuando a consecuencia de una plaga en el domicilio del **AFILIADO**, **AAP** pondrá a disposición a un técnico especializado y calificado para combatir el tipo de plaga que haya invadido el domicilio del **AFILIADO**. Este servicio será de conexión y el pago lo hará el **AFILIADO**.

**CONEXIÓN Y SIN LIMITE DE EVENTOS AL AÑO.****H) COORDINACIÓN DE TÉCNICOS PARA MANTENIMIENTOS GENERALES (HOGAR TOTAL)**

Cuando el Afiliado requiera de servicios de conexión en el Hogar, **AAP** podrá enviar a solicitud del Afiliado un profesional a que le atienda estos servicios, el costo de los cuales correrá por cuenta del Afiliado.

Por solicitud del Afiliado se enviará un especialista al Hogar, 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 gasfiteros, electricistas, cerrajeros, vidrieros, pintores, carpinteros, fumigadores, especialistas en equipos de aire acondicionado entre otros.

**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 finalmente. 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 realizar dichos trabajos. Durante la ejecución de los trabajos, el Afiliado podrá dirigirse a **AAP** para señalar cualquier inconformidad o deficiencia con respecto a los servicios prestados. El presente servicio se prestará hasta el siguiente límite:

**CONEXIÓN Y SIN LIMITE DE EVENTOS AL AÑO.****2.2.-SERVICIOS DE ASISTENCIA MÉDICA (Incluye a la Empleada Domestica)****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:

**US\$150.00 (CIENTO CINCUENTA Y 00/100 DÓLARES AMERICANOS) POR EVENTO Y DOS (2) EVENTOS POR AÑO.**

**B) ENVIO Y COORDINACIÓN DE MEDICOS A DOMICILIO:**

En caso que el **AFILIADO** requiera de un médico para que lo revise en su casa (situaciones que no sean emergencia), **AAP** coordinará el envío de un médico especialista en medicina general para que evalúe al paciente y le realice un diagnóstico.

**CO- PAGO DE S/35.00 (TREINTA Y CINCO Y 00/100 NUEVOS SOLES) Y SIN LÍMITE DE EVENTOS AL AÑO.**

**C) CONSULTA MEDICA TELEFONICA**

En caso de que el **AFILIADO** requiera de una consulta telefónica con un medico ante cualquier molestia que sufra (situaciones que no sean emergencia), **AAP** gestionara y coordinara un enlace telefónico con un medico especialista en medicina general para que absuelva su consulta. Este servicio se brindará las 24 horas del día.

**SIN LÍMITE DE EVENTOS POR AÑO**

**D) SEGUNDA OPINION MÉDICA:**

En caso que al **AFILIADO** le den un diagnóstico o tratamiento de enfermedad grave, incurable o que comprometa la calidad de vida del paciente, así como cuando el tratamiento tenga muchos efectos secundarios o, incluso, ponga en riesgo la vida. **AAP** gestionara y coordinara un enlace telefónico con el médico especialista en medicina general para que tenga una segunda opinión.

**SIN LÍMITE Y UN (1) EVENTO AL AÑO.**

**E) ENVIO DE MEDICAMENTOS 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. **AAP** no se responsabiliza de los resultados de esta consulta.

**SIN LÍMITE DE EVENTOS POR AÑO Y A PRECIOS PREFERENCIALES.**

**F) HEMOGRAMA GRATUITO:**

En caso de que el **AFILIADO** requiera practicarse un hemograma (hemoglobina-hematocrito, hematíes en número y volumen, leucocitos en número y volumen), **AAP** gestionara y coordinara una cita médica con un centro médico afiliado a la red para que se realice el examen.

**Este servicio solo se brindara a la ciudad de Lima.**

**SIN LÍMITE 1 EVENTO POR AÑO**

**G) CONSULTA MÉDICA PARA LA LECTURA DEL HEMOGRAMA:**

En caso de que el **AFILIADO** requiera saber del resultado del hemograma que se practico en el centro médico, **AAP** gestionara y coordinara una cita médica con un centro médico afiliado a la red para la lectura del resultado de dicho examen.

**Este servicio solo se brindara a la ciudad de Lima.**

**CO- PAGO DE S/.15.00 (QUINCE Y 00/100 NUEVOS SOLES) Y UN (1) EVENTO AL AÑO.**

**H) REFERENCIAS MÉDICAS:**

Cuando el **AFILIADO** necesite **ASISTENCIA MÉDICA** en Lima, **AAP** le proporcionará información de médicos especialistas como odontólogos, cardiólogos, pediatras, ginecólogos, dermatólogos, etc., así como clínicas y hospitales. 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**.

**SIN LÍMITE DE EVENTOS AL AÑO.**

**2.3.- ASISTENCIALEGAL**

**A) ASISTENCIA LEGAL EN CASO DE ROBO DE DOMICILIO**

En el caso que en el domicilio del **AFILADO** se haya producido un robo, **AAP** gestionara y coordinara el envío de un Abogado al domicilio de este para que realice la denuncia correspondiente en la delegación policial del distrito y todos los trámites inherentes a este hecho.

**SIN LÍMITE UN (1) EVENTO AL AÑO.**

**B) ASISTENCIA LEGAL EN CASO DE ROBO DEL VEHICULO**

En caso que nuestro **AFILIADO** haya sido víctima del robo de su automóvil, **AAPERU**, a solicitud del **AFILIADO**, enviará a un abogado para que formule en compañía del **AFILIADO** o de su representante, todas las denuncias que fueran necesarias ante las autoridades competentes, así como estará presente en la inspección ocular de la policía para ayudar a la misma a dar con el Agente del delito y hacer lo posible para recuperar las pertenencias objeto del robo. Este servicio no incluye pago de especies valoradas u otros gastos administrativos y policiales. El presente servicio se prestará hasta el siguiente límite:

**SIN LÍMITE 1 EVENTO AL AÑO**

**C) ASISTENCIA LEGAL EN CASO DE FALLECIMIENTO**

En el caso de fallecimiento del **AFILIADO** por causa natural o accidental, **AAP** gestionara y coordinara el envío de un Abogado en el lugar de los hechos para que gestione los trámites pertinentes al fallecimiento ante las autoridades correspondientes.

**SIN LÍMITE 1 EVENTO AL AÑO**

**D) ASESORIA LEGAL VIA TELEFONICA**

En el caso de que el **AFILIADO** tenga alguna consulta vía telefónica de índole legal ante algún problema en materia civil, penal o familiar, **AAP** coordinara un enlace telefónico con un abogado para que este absuelva la consulta.

**SIN LÍMITE DE EVENTOS AL AÑO**

**3.- EXCLUSIONES GENERALES:**

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

- A)** Los servicios de emergencia sólo se prestarán en el lugar del domicilio habitual del **AFILIADO**. Excluyendo los locales comerciales, centro de labores y afines.
- B)** Cualquier falla o daño preexistente en los componentes e instalaciones del inmueble del **AFILIADO**. 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 en el domicilio.
- C)** Cualquier reparación contratada directamente por el **AFILIADO**.
- D)** 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.
- E)** Daños intencionales, así como los causados por guerra, rebelión, asonada, motín, protesta, paro y situaciones que alteren la seguridad pública.
- F)** Daños por terremoto, erupción volcánica, inundación, erupción, y cualquier fenómeno natural.
- G)** Cuando por orden de autoridad competente se impida la ejecución de los trabajos.
- H)** 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 inmueble negocio del **AFILIADO**.
- I)** Cambio de vidrios de ventanas y puertas que den a patios posteriores e interiores o hacia el interior de conjuntos cerrados de habitaciones.
- J)** Cambio o reposición de puertas de madera interiores y exteriores.
- K)** 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.  
En caso que el costo del servicio de emergencia exceda el monto establecido, este excedente será cubierto por el **AFILIADO**.

**M)** Los siguientes trabajos de albañilería solamente se incluirán como parte de un servicio de emergencia, plomería, electricidad, y cerrajería, sin incluir pisos o acabados.

- 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.

**N)** Hechos y actos del hombre derivados del terrorismo, guerra, guerrilla, vandalismo, motín o tumulto popular, etc.

**O)** Los fenómenos de la naturaleza de carácter extraordinario, tales como inundaciones, terremotos, erupciones volcánicas, huracanes, tempestades ciclónicas, etc.

**P)** Hechos y actos de fuerzas armadas, fuerza o cuerpo de seguridad

**Q)** Prácticas deportivas en competencia.

**R)** Cuando el Beneficiario no proporcione información veraz y oportuna, que por su naturaleza no permita atender debidamente el servicio.

**S)** La energía nuclear radiactiva.

**T)** La ingestión de drogas, sustancias tóxicas, narcóticos o medicamentos sin prescripción médica.

**U)** Enfermedades mentales.

**V)** El embarazo

**W)** Cuando el Beneficiario no se identifique como **AFILIADO** del programa materia del presente contrato.

Cuando el Beneficiario incumpla cualesquiera de las obligaciones indicadas en este documento **AAP** avisará a **INTERSEGURO** 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.

#### **4.- OBLIGACIONES DEL AFILIADO:**

Con el fin de que el **AFILIADO** pueda disfrutar de los servicios contemplados, deberá de 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.

#### **5.- 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** al número telefónico 610 6619 (LIMA) o 0801 11 110 (PROVINCIAS).
- 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 y el tipo de ayuda que precise.
- C) 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** de **INTERSEGURO**. De este modo, **INTERSEGURO** asume la responsabilidad de mantener totalmente actualizada la lista de **AFILIADOS ACTIVOS**.
- D) 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.
- E) 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.