

Atlas Grupos® América - Para ciudadanos no estadounidenses que viajan a los EE.UU. (Grupos de 5-24 personas)

\$0 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	1.89	2.38	2.70	3.39	3.86	4.06
30-39	2.30	3.14	3.74	3.99	4.41	4.64
40-49	3.31	4.06	4.67	5.54	6.35	6.69
50-59	5.45	6.79	8.56	9.72	10.67	11.21
60-64	6.93	8.97	12.16	13.25	14.54	15.29
65-69*	8.10	10.22	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	12.31	15.53	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	18.84	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\$1000 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	1.06	1.34	1.51	1.91	2.18	2.30
30-39	1.30	1.78	2.09	2.26	2.49	2.62
40-49	1.85	2.30	2.63	3.11	3.58	3.76
50-59	3.07	3.82	4.82	5.46	6.00	6.31
60-64	3.90	5.06	6.84	7.47	8.20	8.60
65-69*	4.55	5.75	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	6.92	8.74	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	10.59	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\$100 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	1.67	2.10	2.37	3.01	3.38	3.57
30-39	2.03	2.77	3.29	3.52	3.90	4.09
40-49	2.92	3.58	4.10	4.89	5.59	5.87
50-59	4.81	5.96	7.53	8.55	9.39	9.86
60-64	6.08	7.88	10.70	11.67	12.79	13.46
65-69*	7.12	8.99	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	10.84	13.65	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	16.56	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\$2500 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	1.00	1.25	1.43	1.80	2.03	2.14
30-39	1.21	1.68	1.99	2.12	2.34	2.46
40-49	1.75	2.15	2.47	2.93	3.36	3.53
50-59	2.88	3.58	4.51	5.13	5.63	5.92
60-64	3.66	4.74	6.42	7.00	7.69	8.07
65-69*	4.26	5.39	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	6.51	8.20	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	9.93	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\$250 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	1.34	1.69	1.91	2.40	2.75	2.88
30-39	1.63	2.22	2.65	2.84	3.13	3.29
40-49	2.33	2.89	3.30	3.92	4.49	4.72
50-59	3.86	4.80	6.06	6.87	7.55	7.94
60-64	4.91	6.34	8.60	9.37	10.29	10.81
65-69*	5.72	7.23	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	8.70	10.96	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	13.31	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\$5000 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	0.83	1.05	1.24	1.58	1.78	1.88
30-39	0.99	1.41	1.72	1.85	2.06	2.16
40-49	1.44	1.83	2.14	2.57	2.94	3.11
50-59	2.36	3.03	3.92	4.48	4.95	5.21
60-64	3.01	4.03	5.58	6.14	6.73	7.10
65-69*	3.50	4.59	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	5.34	6.98	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	8.15	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\$500 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	1.22	1.52	1.73	2.20	2.48	2.62
30-39	1.47	2.03	2.40	2.57	2.85	3.00
40-49	2.13	2.62	3.02	3.56	4.10	4.29
50-59	3.50	4.36	5.50	6.23	6.87	7.22
60-64	4.46	5.77	7.82	8.52	9.35	9.84
65-69*	5.21	6.56	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	7.91	9.99	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	12.11	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Las tarifas están mostradas en dólares estadounidenses y efectiva 15/07/2020. Las tarifas están sujetas a cambio. Los cargos incluyen impuestos de Líneas Excedentes y honorarios aplicables.

*\$100,000 Limite Máximo por edades 65-79; **\$10,000 Limite Máximo por edades 80+

Si desea cancelar su póliza, necesita someter una solicitud escrita a fecha vigente del a póliza serán sujetas a: WorldTrips para recibir un reembolso de primas. Solicitudes de cancelación recibidas después de la

- 1) Corresponderá una comisión por anulación de \$25; y
- 2) Se reembolsará únicamente la parte no utilizada del costo del plan; y
- 3) Únicamente los miembros que no tengan reclamos serán elegibles para recibir el reembolso de la prima.

Atlas Grupos® Internacional - Para los viajes fuera de los EE.UU.

(Grupos de of 5-24 personas)

\$0 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	0.93	1.13	1.42	1.55	1.71	1.75
30-39	1.18	1.46	1.76	1.91	2.14	2.21
40-49	1.95	2.17	2.57	2.74	3.02	3.11
50-59	3.43	3.51	4.05	4.33	4.78	4.93
60-64	4.20	4.19	4.93	5.25	5.76	5.92
65-69*	4.79	5.27	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	7.76	8.57	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	14.28	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\$1000 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	0.59	0.72	0.90	1.00	1.08	1.13
30-39	0.75	0.94	1.13	1.22	1.39	1.42
40-49	1.25	1.37	1.64	1.76	1.94	1.99
50-59	2.18	2.26	2.60	2.77	3.07	3.16
60-64	2.68	2.67	3.13	3.36	3.69	3.80
65-69*	3.06	3.38	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	4.96	5.47	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	9.14	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\$100 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	0.84	1.01	1.25	1.40	1.52	1.57
30-39	1.06	1.31	1.58	1.72	1.90	1.95
40-49	1.75	1.93	2.30	2.45	2.70	2.77
50-59	3.06	3.15	3.63	3.88	4.28	4.40
60-64	3.75	3.74	4.41	4.69	5.14	5.28
65-69*	4.30	4.72	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	6.95	7.65	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	12.78	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\$2500 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	0.50	0.62	0.77	0.86	0.94	0.96
30-39	0.65	0.82	0.97	1.06	1.19	1.22
40-49	1.08	1.20	1.40	1.49	1.65	1.71
50-59	1.88	1.93	2.24	2.39	2.63	2.72
60-64	2.32	2.30	2.73	2.90	3.17	3.28
65-69*	2.65	2.92	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	4.30	4.73	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	7.88	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\$250 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	0.73	0.87	1.10	1.21	1.31	1.37
30-39	0.92	1.14	1.37	1.48	1.67	1.72
40-49	1.51	1.68	1.98	2.12	2.34	2.42
50-59	2.65	2.73	3.16	3.37	3.72	3.83
60-64	3.28	3.24	3.82	4.09	4.46	4.60
65-69*	3.72	4.10	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	6.05	6.66	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	11.08	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\$5000 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	0.42	0.53	0.68	0.76	0.84	0.87
30-39	0.55	0.70	0.86	0.94	1.05	1.11
40-49	0.89	1.04	1.22	1.31	1.48	1.56
50-59	1.56	1.67	1.95	2.09	2.34	2.46
60-64	1.92	2.00	2.38	2.53	2.83	2.97
65-69*	2.19	2.51	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	3.56	4.07	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	6.54	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\$500 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	0.65	0.77	0.98	1.07	1.19	1.22
30-39	0.84	1.03	1.22	1.33	1.50	1.55
40-49	1.37	1.50	1.79	1.91	2.12	2.18
50-59	2.41	2.46	2.84	3.02	3.34	3.45
60-64	2.93	2.92	3.44	3.66	4.01	4.15
65-69*	3.35	3.67	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	5.43	5.97	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	9.97	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Las tarifas están mostradas en dólares estadounidenses y efectiva 15/07/2020. Las tarifas están sujetas a cambio. Los cargos incluyen impuestos de Líneas Excedentes y honorarios aplicables.

*\$100,000 Limite Máximo por edades 65-79; **\$10,000 Limite Máximo por edades 80+

Si desea cancelar su póliza, necesita someter una solicitud escrita a fecha vigente del a póliza serán sujetas a: WorldTrips para recibir un reembolso de primas. Solicitudes de cancelación recibidas después de la

- 1) Corresponderá una comisión por anulación de \$25; y
- 2) Se reembolsará únicamente la parte no utilizada del costo del plan; y
- 3) Únicamente los miembros que no tengan reclamos serán elegibles para recibir el reembolso de la prima.

Atlas Grupos® América - Para ciudadanos no estadounidenses que viajan a los EE.UU. (Grupos de 25+ personas)

	Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
	Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
\$0 Deducible	14d-29a	1.79	2.24	2.55	3.20	3.65	3.83
	30-39	2.18	2.97	3.54	3.77	4.17	4.39
	40-49	3.13	3.83	4.41	5.24	6.00	6.32
	50-59	5.14	6.41	8.08	9.18	10.07	10.59
	60-64	6.55	8.47	11.48	12.51	13.74	14.44
	65-69*	7.65	9.65	N/A	N/A	N/A	N/A
	70-79*	11.63	14.66	N/A	N/A	N/A	N/A
	80+**	17.79	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

	Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
	Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
\$100 Deducible	14d-29a	1.00	1.27	1.43	1.80	2.06	2.17
	30-39	1.22	1.68	1.97	2.13	2.35	2.47
	40-49	1.75	2.17	2.48	2.94	3.38	3.55
	50-59	2.90	3.60	4.56	5.16	5.67	5.96
	60-64	3.68	4.78	6.46	7.06	7.74	8.13
	65-69*	4.29	5.43	N/A	N/A	N/A	N/A
	70-79*	6.54	8.25	N/A	N/A	N/A	N/A
	80+**	10.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

	Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
	Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
\$100 Deducible	14d-29a	1.57	1.98	2.24	2.84	3.20	3.37
	30-39	1.91	2.62	3.11	3.32	3.68	3.86
	40-49	2.75	3.38	3.88	4.62	5.28	5.54
	50-59	4.54	5.63	7.11	8.08	8.87	9.31
	60-64	5.75	7.45	10.11	11.02	12.08	12.71
	65-69*	6.72	8.49	N/A	N/A	N/A	N/A
	70-79*	10.23	12.89	N/A	N/A	N/A	N/A
	80+**	15.64	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

	Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
	Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
\$250 Deducible	14d-29a	0.94	1.18	1.35	1.70	1.91	2.02
	30-39	1.14	1.59	1.88	2.01	2.21	2.32
	40-49	1.65	2.03	2.33	2.76	3.17	3.33
	50-59	2.72	3.38	4.26	4.85	5.32	5.59
	60-64	3.46	4.48	6.06	6.61	7.26	7.62
	65-69*	4.02	5.09	N/A	N/A	N/A	N/A
	70-79*	6.15	7.74	N/A	N/A	N/A	N/A
	80+**	9.38	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

	Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
	Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
\$250 Deducible	14d-29a	1.27	1.60	1.80	2.27	2.59	2.72
	30-39	1.54	2.10	2.50	2.69	2.96	3.11
	40-49	2.20	2.73	3.12	3.70	4.24	4.45
	50-59	3.65	4.53	5.72	6.49	7.13	7.50
	60-64	4.64	5.98	8.13	8.85	9.72	10.21
	65-69*	5.41	6.83	N/A	N/A	N/A	N/A
	70-79*	8.22	10.35	N/A	N/A	N/A	N/A
	80+**	12.57	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

	Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
	Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
\$500 Deducible	14d-29a	0.78	0.99	1.17	1.49	1.68	1.78
	30-39	0.94	1.33	1.62	1.75	1.95	2.04
	40-49	1.36	1.73	2.02	2.42	2.78	2.93
	50-59	2.23	2.86	3.71	4.23	4.68	4.92
	60-64	2.84	3.81	5.27	5.80	6.36	6.71
	65-69*	3.31	4.34	N/A	N/A	N/A	N/A
	70-79*	5.04	6.59	N/A	N/A	N/A	N/A
	80+**	7.69	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

	Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
	Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
\$500 Deducible	14d-29a	1.15	1.44	1.63	2.07	2.35	2.47
	30-39	1.39	1.92	2.27	2.42	2.69	2.83
	40-49	2.01	2.47	2.85	3.36	3.87	4.05
	50-59	3.31	4.11	5.19	5.88	6.49	6.82
	60-64	4.21	5.45	7.39	8.05	8.83	9.29
	65-69*	4.92	6.20	N/A	N/A	N/A	N/A
	70-79*	7.47	9.44	N/A	N/A	N/A	N/A
	80+**	11.44	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Las tarifas están mostradas en dólares estadounidenses y efectiva 15/07/2020. Las tarifas están sujetas a cambio. Los cargos incluyen impuestos de Líneas Excedentes y honorarios aplicables.

*\$100,000 Limite Máximo por edades 65-79; **\$10,000 Limite Máximo por edades 80+

Si desea cancelar su póliza, necesita someter una solicitud escrita a fecha vigente del a póliza serán sujetas a: WorldTrips para recibir un reembolso de primas. Solicitudes de cancelación recibidas después de la

- 1) Corresponderá una comisión por anulación de \$25; y
- 2) Se reembolsará únicamente la parte no utilizada del costo del plan; y
- 3) Únicamente los miembros que no tengan reclamos serán elegibles para recibir el reembolso de la prima.

Atlas Grupos® Internacional - Para los viajes fuera de los EE.UU. (Grupos de 25+ personas)

\$0 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	0.88	1.06	1.34	1.46	1.62	1.65
30-39	1.11	1.38	1.66	1.80	2.02	2.08
40-49	1.84	2.05	2.43	2.58	2.85	2.94
50-59	3.24	3.32	3.83	4.09	4.51	4.66
60-64	3.97	3.95	4.66	4.96	5.44	5.59
65-69*	4.52	4.98	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	7.33	8.09	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	13.49	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\$1000 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	0.56	0.68	0.85	0.94	1.02	1.06
30-39	0.71	0.88	1.06	1.15	1.31	1.34
40-49	1.18	1.29	1.55	1.66	1.83	1.88
50-59	2.06	2.13	2.46	2.62	2.90	2.98
60-64	2.53	2.52	2.96	3.17	3.49	3.59
65-69*	2.89	3.19	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	4.68	5.17	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	8.63	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\$100 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	0.79	0.95	1.18	1.32	1.44	1.48
30-39	1.00	1.24	1.50	1.62	1.79	1.84
40-49	1.65	1.82	2.17	2.31	2.55	2.62
50-59	2.89	2.98	3.43	3.66	4.04	4.16
60-64	3.54	3.54	4.17	4.43	4.85	4.99
65-69*	4.06	4.45	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	6.56	7.23	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	12.07	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\$2500 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	0.48	0.59	0.73	0.81	0.88	0.91
30-39	0.61	0.77	0.92	1.00	1.12	1.15
40-49	1.02	1.13	1.33	1.41	1.56	1.62
50-59	1.78	1.82	2.12	2.25	2.48	2.57
60-64	2.19	2.17	2.58	2.74	2.99	3.09
65-69*	2.50	2.75	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	4.06	4.47	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	7.45	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\$250 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	0.69	0.82	1.04	1.14	1.24	1.29
30-39	0.87	1.08	1.29	1.39	1.57	1.62
40-49	1.43	1.59	1.87	2.01	2.21	2.29
50-59	2.50	2.58	2.98	3.18	3.51	3.61
60-64	3.09	3.06	3.60	3.86	4.22	4.34
65-69*	3.51	3.87	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	5.71	6.29	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	10.46	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\$5000 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	0.40	0.50	0.65	0.71	0.79	0.82
30-39	0.52	0.66	0.82	0.88	0.99	1.05
40-49	0.84	0.98	1.16	1.24	1.39	1.47
50-59	1.47	1.57	1.84	1.97	2.21	2.32
60-64	1.81	1.89	2.24	2.39	2.67	2.81
65-69*	2.07	2.37	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	3.36	3.84	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	6.18	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\$500 Deducible

Limite Maximo	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$1 Millón	\$2 Millón
Edad	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario	Diario
14d-29a	0.61	0.73	0.93	1.01	1.12	1.15
30-39	0.79	0.97	1.16	1.26	1.42	1.46
40-49	1.29	1.42	1.69	1.80	2.01	2.06
50-59	2.28	2.32	2.69	2.86	3.15	3.26
60-64	2.77	2.75	3.25	3.46	3.79	3.92
65-69*	3.16	3.47	N/A	N/A	N/A	N/A
70-79*	5.13	5.64	N/A	N/A	N/A	N/A
80+**	9.42	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Las tarifas están mostradas en dólares estadounidenses y efectiva 15/07/2020. Las tarifas están sujetas a cambio. Los cargos incluyen impuestos de Líneas Excedentes y honorarios aplicables.

*\$100,000 Limite Máximo por edades 65-79; **\$10,000 Limite Máximo por edades 80+

Si desea cancelar su póliza, necesita someter una solicitud escrita a fecha vigente del a póliza serán sujetas a: WorldTrips para recibir un reembolso de primas. Solicitudes de cancelación recibidas después de la

- 1) Corresponderá una comisión por anulación de \$25; y
- 2) Se reembolsará únicamente la parte no utilizada del costo del plan; y
- 3) Únicamente los miembros que no tengan reclamos serán elegibles para recibir el reembolso de la prima.

SOLICITUD DE ATLAS PARA GRUPOS VIAJEROS

WorldTrips

Coverholder de Lloyd's

Favor de escribir en letra de molde legible y llenar con información completa.

Nombre de la Organización Patrocinadora:		Nombre del encargado:	
Dirección postal completa para toda la correspondencia:			
Teléfono:		Correo electrónico:	
Destino:		Deducible: \$	Suma Asegurada: \$

Nombres de todos a ser cubiertos. En lugar de la siguiente tabla, esta lista para el solicitante puede presentarse con una hoja de datos adjunta.

#	Apellido, Nombre	Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	Sexo	Ciudadanía	Fecha de Salida (mes/día/año)	Fecha de Regreso (mes/día/año)	Tarifa Diaria*	Subtotal del Individuo*
1								
2								
3								
4								
5								

*Florida Surplus Lines: ¿Su grupo viajará a FL para trabajar? De ser así, multiplicar las tasas individuales de todas las compras y Cobertura Opcional** por 1,050 x # días

Subtotal del Grupo – Total de arriba y de algún registro adicional (si existe) (A): _____

Aditamento Opcional: Muerte y Desmembramiento Accidental Respuesta Ante Situaciones De Crisis Responsabilidad Civil *(Si FL, FL impuesto se aplica a las tarifas) (B): _____

Sumar las líneas A y B (Importe total a pagar) (C): _____

Forma de pago: <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> Discover Card <input type="checkbox"/> Cheque u Orden de Pago	Nombre del titular (como aparece en la tarjeta de crédito):
N° de tarjeta de crédito:	Fecha de Vencimiento
Domicilio completo del titular (incluir # telefónico del día):	
Firma:	
Pago con Tarjeta de Crédito* : Al firmar en el espacio arriba, el titular de la tarjeta autoriza a WorldTrips para debitar en su cuenta de Discover, VISA, MasterCard, o American Express el importe especificado arriba. Favor de enviar esta Solicitud por correo o por fax a tu agente o a WorldTrips. WorldTrips 251 North Illinois Street, Suite 600 Indianapolis, IN 46204	Cheques y órdenes de pago deben hacerse pagaderos a WorldTrips. Favor de enviar tu cheque u orden de pago junto con esta Solicitud por correo o mensajería a: WorldTrips 15748 Collection Center Dr. Chicago, IL 60693-0157

El pago total del periodo inicial de cobertura debe ser efectuado en dólares estadounidenses en el momento de solicitud o antes de la fecha efectiva de la cobertura. La cobertura comprada con tarjeta de crédito está sujeta a la validación y aprobación de la compañía financiera. Al solicitar la cancelación, entiendo que debo notificar a WorldTrips, POR ESCRITO, ANTES de la fecha de vigencia para obtener un reembolso completo y que los gastos de envío urgente no son reembolsables.

La Organización Patrocinadora (Patrocinador), en nombre de cada uno de los participantes del grupo mencionados en la Solicitud y en calidad de agente autorizado y apoderado de ellos, por el presente, solicita la membresía en Atlas/International Citizen Group Insurance Trust, Hamilton, Bermuda y el seguro prestado por Lloyd's a los miembros. El Patrocinador y todos los participantes del grupo entienden que la información personal presentada en esta sección dará lugar a decisiones automáticas. Para mayor información sobre el modo de procesamiento de su información personal, consulte nuestra Política de Privacidad en <https://www.worldtrips.com/about-worldtrips/privacy-policy/>. Cuando tomamos una decisión automática sobre usted, estamos facultados a apelar la decisión, expresar nuestro punto de vista y solicitar una revisión de esta. Para mayor información, contáctese con su productor. El Patrocinador y todos los participantes del grupo entienden que el seguro solicitado no es una póliza de seguro de salud general, sino que está destinado al uso por parte de los miembros en caso de ocurrir un acontecimiento repentino e inesperado mientras viaja o estudia fuera de su(s) País(es) de Origen. Quienes se encuentren realizando programas de estudios en el extranjero certifican que son Estudiantes de Tiempo Completo, Becarios u otro Participante apto, según establecen las definiciones de la póliza. El Patrocinador y todos los participantes del grupo entienden que el seguro vence al momento del regreso al País de Origen, a menos que resulte apto para un Período de Beneficios o Cobertura en el País de Origen. El Patrocinador y todos los participantes del grupo entienden que este seguro podría contener una exclusión de Enfermedades Preexistentes, y otras restricciones y exclusiones. El Patrocinador y todos los participantes del grupo entienden que la renovación del presente seguro está sujeta a la aptitud permanente y no tendrá vigencia a menos que sea confirmada por escrito por WorldTrips. La aptitud para la renovación está sujeta a un tipo de plan. De no renovarse o extenderse la cobertura individual, los períodos sucesivos de seguro requerirán de un nuevo cumplimiento de la cláusula del Deducible, Coseguro, Enfermedad Preexistente y otras condiciones del seguro posteriores a la aceptación de una nueva Inscripción. El Patrocinador y todos los participantes del grupo entienden que la información aquí incluida es un resumen de la Póliza Maestra y que pueden conseguir una copia completa de la Póliza Maestra a través de WorldTrips. Los residentes indios deben adquirir cobertura de seguro para acceder al permiso del Central Government and Reserve Bank of India. El Patrocinador y todos los participantes del grupo entienden que Lloyd's, como suscriptor del plan, es el único responsable por la cobertura y los beneficios prestados conforme al seguro. El Patrocinador y todos los participantes del grupo entienden que Lloyd's opera como asegurador aprobado y no admitido en todos los estados de los Estados Unidos, excepto Illinois y Kentucky, donde se lo admite. No se puede realizar ningún reclamo como tal contra ningún fondo de garantías estatal. El Patrocinador y todos los participantes del grupo entienden y aceptan que el agente/corredor de seguros, de haberlo, que asiste en la presente Solicitud es su representante y, como tal, autoriza a WorldTrips a ofrecer Explicaciones de Beneficios (EOB, en inglés) sobre reclamos aplicables para ayudar en la comunicación del proceso de reclamo. Los corredores de seguro y agentes independientes reciben una remuneración a través de las comisiones calculadas como un porcentaje de la prima de la compra, renovación, ubicación o prestación de una cobertura de seguro. De llevar la firma de un representante del Patrocinador, el firmante garantiza su capacidad para actuar como tal. De llevar la firma del Patrocinador, el firmante garantiza su autoridad para actuar de ese modo. Por medio de la aceptación de la cobertura o la presentación de un relamo de beneficios, cada participante del grupo ratifica la autoridad del firmante para actuar en tal carácter y obligar al participante del grupo. Las tarifas incluyen impuestos y cargos por líneas excedentes, cuando correspondiera. Aviso arbitral: A excepción de ciertos tipos de disputas mencionadas en la "arbitraje y renuncia a tomar acciones mancomunadas" en la redacción de su política, y si no decide optar por la exclusión voluntaria en esa misma sección, usted acepta que las disputas entre usted y WorldTrips o los aseguradores se resolverán mediante arbitraje individual y vinculante, y renuncia a su derecho de presentar o resolver cualquier disputa, o participación en la misma, como demanda, acción o arbitraje general de abogado de forma privada, colectiva, representativa o consolidada.

Firma del solicitante: HCC Medical Insurance Services Teléfono: 800-605-2282 Correo Electrónico: orders@hccmis.com	Fecha de firma: 23566
---	------------------------------

Para más información o para asistencia con esta solicitud, comuníquese con: _____ N°. De Productor: _____