

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

1) Description

Through this coverage, the Insurer guarantees, with the financial limits and percentages indicated in the following point 2), to refund the healthcare expenses borne by the Insured Party on receiving any of the following healthcare services in Spain, through doctors or healthcare professionals not included on the Insurer's Healthcare Service Provider List:

Rehabilitation and Physiotherapy: includes

- Outpatient appointments with specialists in Physical Medicine and Rehabilitation.
- Diagnostic or therapeutic procedures performed by specialists in Physical Medicine and Rehabilitation at their surgery.
- Performance of the following sessions on an outpatient basis by qualified professional physiotherapists:
 - Physiotherapy of the locomotor system, provided that such sessions have been prescribed by Rehabilitation, Rheumatology or Traumatology specialists included on the Insurer's Healthcare Service Provider List.

1) Descripción

Mediante esta cobertura, la Aseguradora garantiza, con los porcentajes y límites económicos que se indican en el siguiente punto 2), el reembolso de los gastos sanitarios sufragados por el Asegurado al recibir, en territorio nacional y a través de facultativos o profesionales sanitarios no incluidos en los Cuadros Médicos de la Aseguradora, cualquiera de los siguientes servicios sanitarios:

Rehabilitación y Fisioterapia: incluye

- Consultas ambulatorias llevadas a cabo por médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación.
- Realización en consulta de procedimientos diagnósticos o terapéuticos por médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación.
- Realización, en régimen ambulatorio y por parte de profesionales fisioterapeutas titulados, de sesiones de:
 - Fisioterapia del aparato locomotor, siempre que las mismas hubieren sido prescritas por especialista en Rehabilitación, Reumatología o Traumatología pertenecientes al Cuadro Médico de la Aseguradora.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

- Physiotherapy for the rehabilitation of the pelvic floor. Such sessions will only be included in this coverage when they aim to treat dysfunctions caused by pregnancy and birth, previously covered by the Insurer and prescribed by a specialist in Physical Medicine and Rehabilitation or Gynaecology included on the Insurer's Healthcare Service Provider List.

Chiropody, only includes chiropody treatments performed by a qualified chiropodist at his/her surgery.

2) Financial limits and refund percentages

The refund of expenses guaranteed by the Insurer for the healthcare services described in section 1) above will be fifty (50) per cent of the amount of the healthcare service cost covered that would have been received by the Insured Party, with the financial limits, per Insured Party and insurance annuity, indicated below:

- **Rehabilitation and Physiotherapy: 500 euros.**
- **Chiropody: 200 euros.**

Having reached the aforementioned limits, the Insurer's refund obligations will be deemed to have ended until the next insurance annuity, should the Policy be extended.

- Fisioterapia para la rehabilitación del suelo pélvico. Sólo estarán dentro de esta cobertura cuando la finalidad de la misma sea tratar las disfunciones producidas como consecuencia del embarazo y parto, y siempre que éstos hubieren sido cubiertos previamente por la Aseguradora y sean prescritas por especialista en Medicina Física y Rehabilitación o Ginecología pertenecientes al Cuadro Médico de la Aseguradora.

Podología, incluye exclusivamente los tratamientos de quiropodia realizados en consulta por podólogo titulado.

2) Porcentajes de reembolso y límites económicos

El reembolso de gastos garantizado por la Aseguradora por los servicios sanitarios descritos en el apartado 1) anterior será del cincuenta (50) por ciento del importe al que ascienda el coste del servicio sanitario cubierto que hubiere recibido el Asegurado y ello con los límites económicos que, por Asegurado y anualidad de seguro, seguidamente se indican:

- **Rehabilitación y Fisioterapia: 500 euros.**
- **Podología: 200 euros.**

Alcanzados los referidos límites se entenderán finalizadas las obligaciones de reembolso de la Aseguradora, hasta una nueva anualidad de seguro si este se prorrogase.

When the Insured Party is included in a period that is less than a full insurance annuity, the limits indicated will be proportionally reduced.

3) Refund procedure

To obtain a refund of such healthcare expenses, the Insured Party must submit the following documentation, either through the private area on the www.segurcaixaadeslas.es web page, or at the Insurer's offices:

- a) Expense refund application form, per the model established by the Insurer, duly filled out and signed by the Insured Party.
- b) Original or copy of the invoice relating to the healthcare expense incurred and supporting receipt of having paid the amount of such invoice. The invoices will include:
 - Full identification of the issuer (name and surname, address of surgery, Tax ID No., specialism, where appropriate, and number of professional body).
 - Identification of the healthcare service provided, together with the date on which it was performed.
 - Identification (name and surname) of the insured party attended to.
- c) Original or copy of the medical prescription in the case of physiotherapy expenses.

Despite the foregoing, when requested to do so by the Insurer, the Insured Party must contribute the original invoices and, where appropriate, the medical prescription.

Cuando el Asegurado estuviere en alta por un período inferior a una anualidad de seguro completa, los límites señalados se reducirán proporcionalmente.

3) Procedimiento para el reembolso

Para obtener el reembolso de estos gastos sanitarios, el Asegurado deberá presentar bien a través del área privada en la web www.segurcaixaadeslas.es, o bien en las oficinas de la Aseguradora la siguiente documentación:

- a) Impreso de solicitud de reembolso de gastos, según modelo de la Aseguradora, debidamente cumplimentado y firmado por el Asegurado.
- b) Original o copia de la factura relativa al gasto sanitario causado y recibo acreditativo de haber satisfecho su importe. Las facturas incluirán:
 - La identificación completa del emisor (nombre y apellidos, domicilio, NIF, especialidad en su caso y número de colegiado).
 - Identificación del acto sanitario realizado y la fecha en que se llevó a cabo.
 - Identificación (nombre y apellidos) del asegurado atendido.
- c) Original o copia de la prescripción médica en caso de gastos por servicios de fisioterapia.

No obstante lo anterior, el Asegurado, cuando así sea requerido por la Aseguradora, deberá aportar los originales de las facturas y, en su caso, de la prescripción médica.

TRANSLATION FOR INFORMATIVE PURPOSES

The Insurer will pay the related refund amount to the Insured Party within fifteen working days following the receipt of the complete documentation specified in the preceding section. Such amount will be paid by bank transfer to the Spanish bank account indicated by the Insured Party in the application form. If such account has not been indicated, the refund will be made into the account from which the premium is directly debited.

La Aseguradora hará efectivo al Asegurado el importe de reembolso que corresponda dentro de los 15 días laborables siguientes a la recepción de la documentación completa especificada en el apartado anterior. El pago se efectuará mediante transferencia bancaria a la cuenta bancaria nacional indicada por el Asegurado en el impreso de solicitud, en el caso que no figure informada se realizará a la cuenta de domiciliación del recibo de prima.

The English text that appears in the left-hand column of this document is a translation, non-binding and merely for informative purposes, of the text written in Spanish that appears in the right-hand column. In the event of a discrepancy between the two texts, only the Spanish text will be binding.

El texto en inglés que aparece en este documento en la columna de la izquierda es una traducción, únicamente a efectos informativos y sin carácter contractual, del texto redactado en castellano que aparece en la columna de la derecha. En caso de discrepancias entre ambos textos, únicamente tendrá validez contractual el texto redactado en castellano.