

# Qualitas Insurance Company

## Póliza de Responsabilidad Civil de EUA (Excepto Alaska y Hawái) para Vehículos Registrados en México.

Esta Póliza es un contrato legal entre ambas partes. La Póliza, la Página de Declaraciones, la Solicitud (si se anexa) y los Endosos contienen los términos completos del contrato.



*Esta es su nueva Póliza de Seguro de Vehículo o Motocicleta Personal. La póliza está escrita en lenguaje simple para su mejor comprensión. FAVOR DE LEER SU PÓLIZA CUIDADOSAMENTE – ésta contiene los términos completos de nuestros acuerdos. En caso de tener alguna duda respecto a su póliza, favor de llamar a su agente o Compañía.*

*LAS DISPOSICIONES DE ESTA PÓLIZA, CON LAS DECLARACIONES Y ENDOSOS, EN SU CASO, EMITIDOS PARA FORMAR PARTE DE LA MISMA, COMPLETAN ESTA PÓLIZA.*

### AVISO IMPORTANTE

El asegurado ha realizado a **Qualitas Insurance Company** (en lo sucesivo la Compañía) una solicitud por escrito que se incorpora al presente como referencia. El asegurado confirma como verdadera cada una de las declaraciones que contiene la solicitud, o cualquier solicitud o endoso subsecuente. Se conviene por medio del presente que la solicitud y los hechos y declaraciones aquí contenidas sean la base de esta póliza, así como cualesquiera renovaciones de la misma, y en caso de que cualesquiera de estas declaraciones sean -1. fraudulentas y 2. sustanciales con respecto a la aceptación del riesgo o al peligro asumido por la Compañía y 3. de tal forma que la Compañía de buena fe no habría emitido la póliza o no la habría emitido por una cantidad tan alta, o no habría otorgado cobertura con respecto al riesgo que pudiera resultar en una pérdida, si los hechos reales hubieran sido informados a la Compañía como se establece en la solicitud de la póliza o de otra forma – la Compañía puede declarar nula esta póliza desde el inicio de la vigencia. Sin embargo, la cobertura por responsabilidad equivalente al mínimo de Responsabilidad Financiera del Estado no podrá ser cancelada por ningún acuerdo entre el asegurador y el asegurado después de que se presente una lesión, muerte o daño del cual pudiera ser responsable el asegurado.

## Póliza de Responsabilidad Civil en EUA (Excepto Alaska y Hawái) para Vehículos Registrados en México.

### CONTRATO DE PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EN EUA PARA VEHÍCULOS REGISTRADOS EN MÉXICO.

Su póliza consiste en el contrato de póliza, su solicitud de seguro, las **Declaraciones**, y todos los endosos de esta póliza. En virtud de las declaraciones hechas en la solicitud de este seguro, mismas que **usted** declara como verídicos en **su** conocimiento, y a cambio del pago de la prima, **nosotros** convenimos con **usted**, con respecto a las coberturas que se muestran en las **Declaraciones** y con sujeción a los términos y condiciones de la póliza, lo siguiente:

#### DEFINICIONES GENERALES

Ciertas palabras y frases se definen mediante el uso de negritas. Los términos definidos tendrán el mismo significado, ya sea que se utilicen en singular, plural o cualquier otra forma. Se definen de la siguiente manera:

1. **Usted y su** se refieren a:
  - a. El **asegurado denominado** en las **Declaraciones**; y
  - b. El cónyuge o **pareja acreditada** del **asegurado denominado** en las **Declaraciones**, en caso de ser **residente** en la misma propiedad.
2. **Nosotros y nuestro** se refiere a la compañía aseguradora que proporciona este seguro, como se muestra en las **Declaraciones**.
3. **Accidente** es un evento repentino, inesperado y accidental que provoca **lesiones físicas** o **daños materiales**, que surgen a raíz de la propiedad, el mantenimiento o uso de un **vehículo**. La cobertura bajo esta póliza no aplica si el **accidente** o sus consecuencias fueron provocadas intencionalmente por el asegurado o se podrían haber previsto desde el punto de vista del asegurado. Toda **lesión física** o **daño material** que surja de la exposición continua o repetida a sustancialmente las mismas condiciones generales se considerará originada de un mismo **accidente**.
4. **Solicitud** es la forma denominada Solicitud de Seguro firmada, con fecha y hora, por el asegurado, que contiene declaraciones, opciones de cobertura y acuerdos que forman parte de esta póliza.
5. **Vehículo** es un vehículo terrestre motorizado de cuatro ruedas con licencia y registro de tipo privado para pasajeros, designado para uso en la vía pública. **Vehículo** incluye pickups, vans o vehículos deportivos, con capacidad de carga de 1500 lbs. o menos, que no son utilizados en ningún otro negocio excepto agricultura o ganadería. El vehículo no incluye motocicletas, carros midget, carros de golf, tractores, maquinaria agrícola, cualquier vehículo operado sobre rieles o tractor oruga, o cualquier otro vehículo utilizado como residencia o instalaciones.
6. **Negocio automotriz** es la venta, renta, reparación, servicio, entrega, prueba, pruebas de carretera, servicio de grúa, almacén o estacionamiento de vehículos o camiones.
7. **Lesión física** significa cualquier daño físico o enfermedad, incluyendo muerte que resulte de daño físico o enfermedad, causados únicamente por un **accidente** cubierto bajo esta póliza que haya ocurrido durante la vigencia de la misma.
8. **Negocio** es cualquier profesión, ocupación, desempeño de empleo, trabajo o uso comercial de cualquier tipo, y no incluirá el uso de **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto** para cargar herramientas y suministros entre **su casa** y lugar de trabajo.
9. **Delito** es cualquier acto de delito grave conforme a la ley del estado en el que se comete ese acto. **Delito** también incluye cualquier intento de evasión de la aplicación de la ley, lo cual podría ser un delito menor.
10. **Declaraciones** son las Declaraciones de la Póliza de Vehículo Personal que incluyen al **asegurado**, los **vehículos** que cubre la póliza, las coberturas que aplican bajo esta póliza, los límites de Responsabilidad Civil, el período de la póliza y otra información pertinente a **su** póliza de seguro al momento de adquirirla con **nosotros**.
11. **Miembro de familia** es un pariente **suyo** por consanguinidad, matrimonio o adopción, el cual **reside** en **su** propiedad, incluyendo un menor bajo tutela o adopción temporal. Los **Miembros de familia** incluyen a **sus** hijos solteros y dependientes que viven temporalmente fuera de casa.
12. **Pérdida** es un daño repentino, directo y accidental a, o el robo de, **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto**, incluyendo su equipo original, el cual es instalado permanentemente por el fabricante al momento de la compra original del vehículo.
13. **Motocicleta** significa cualquier motocicleta, bicicleta con motor, moto scooter, triciclo motorizado, que estén diseñados principalmente para operar en vías públicas y que tiene por lo menos dos ruedas, pero no más de tres ruedas.
14. **Negocio de Motocicletas** significa la venta, renta, reparación, servicio, entrega, prueba, prueba de carretera, almacén o estacionamiento de motocicletas.
15. **Límites estatutarios mínimos** son los límites mínimos de la póliza para la cobertura de Responsabilidad Civil del vehículo que requiere la ley del estado.

16. **Asegurado Designado** es la persona o personas mencionadas en las **Declaraciones** como asegurado(s) designados.
17. **Ocupar** significa en, dentro, entrar, subir, salir o bajar.
18. **Vehículos todo terreno** significa vehículos todo terreno (ATV, por sus siglas en inglés), motocicletas motocross, carro de golf, segways, motonieve que están diseñadas para operar principalmente fuera de las vías públicas.
19. **Propietario** es, en relación con el **vehículo** privado para pasajeros, la persona:
  - a. Que posea el título de propiedad legal; o
  - b. Que tenga el título de propiedad legal del vehículo, tenga posesión legal de un vehículo que se encuentre sujeto a un contrato de venta condicional o tenga posesión legal de un vehículo que sea arrendado a esa persona.
20. **Prima pagada** es la recepción efectiva de fondos por **nosotros**.
21. **Daños a la propiedad** significa la lesión física a, o destrucción de, una propiedad tangible, incluyendo cualquier pérdida de uso, la cual es causada únicamente por un **accidente** cubierto bajo esta póliza y que ocurra durante la vigencia de la póliza.
22. **Carrera o de carrera** es la participación en cualquier concurso o actividad de carrera, velocidad, demolición, maniobra o tiempo, ya sea organizada o no. Una **carrera** incluye la preparación para dicho concurso o actividad.
23. **Operador regular** es cualquier persona que no esté mencionada en las **Declaraciones**, que tenga o haya tenido el cuidado, custodia o control de **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto** por más de veinticuatro (24) horas en cualquier momento durante la vigencia de la póliza, como se muestra en las **Declaraciones**. Las veinticuatro (24) horas pueden ser consecutivas o acumulativas.
24. **Residente** significa domiciliado y viviendo en la que **usted** reside.
25. **Estado** se refiere a cualquier Estado de Estados Unidos, **excepto Alaska y Hawái**.
26. **Remolque** significa un remolque no motorizado diseñado para ser remolcado en vías públicas.
27. **Su vehículo cubierto significa:**
  - a. Cualquier **vehículo** que se mencione en las **Declaraciones** para las coberturas que apliquen a ese **vehículo**;
28. **Su motocicleta cubierta significa:**
  - a. Una motocicleta expresamente identificada por marca, modelo y número de serie en las **Declaraciones** para las coberturas que apliquen a esa motocicleta.

#### SECCIÓN A – CONTRATO DE SEGURO DE COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Si las **Declaraciones** muestran una **prima pagada** por esta cobertura, **nosotros** pagaremos cualquier daño por **lesión física y daños a la propiedad** por los cuales el **asegurado** sea legalmente responsable debido a un **accidente**, hasta los límites de la póliza mencionados en las **Declaraciones**. **Nosotros** no cubriremos daños punitivos o ejemplares. **Nosotros** solucionaremos o defenderemos, según lo consideremos apropiado, cualquier reclamación o acción que cubra la póliza. **Nuestra** obligación de solucionar o defender termina cuando nuestro límite de responsabilidad para esta cobertura se haya agotado por pago de sentencia o liquidación. **Nosotros** no tenemos la obligación de solucionar o defender cualquier reclamación o acción que no esté cubierta por la póliza.

#### PAGOS COMPLEMENTARIOS

Además de **nuestro** límite de responsabilidad, **nosotros** pagaremos, en representación del **asegurado**:

1. Los costos en que incurramos para investigar el **accidente**.
2. Los costos en que incurramos para gestionar la solución de cualquier reclamación o acción.
3. Según lo consideremos apropiado, **nosotros** defenderemos al **asegurado**, contrataremos y pagaremos a un abogado, y cubriremos todos los costos de defensa. **Nosotros** no tenemos la obligación de defender cualquier reclamación o demanda que no esté cubierta por esta póliza.
4. Según lo consideremos apropiado, **nosotros** pagaremos los costos en que incurramos para investigar y solucionar cualquier reclamación o acción.
5. Los intereses que se acumulen después de un juicio contra un **asegurado** y antes de que hayamos ofrecido pagar o depositar dicha cantidad ante el tribunal siempre que no sea mayor a nuestro límite de responsabilidad, por daños estipulados en un litigio que **nosotros** defendamos.
6. Las primas en fianzas de apelación y embargo si se requieren en una demanda que **nosotros** defendamos. **Nosotros** no aplicaremos ni obtendremos fianzas, ni pagaremos la prima de cualquier fianza que exceda **nuestro** límite de responsabilidad.
7. **Nosotros** reembolsaremos cualquier otro costo razonable en que incurra un **asegurado** a nuestra solicitud. Para recibir un beneficio adicional conforme a esta sección, **usted** deberá enviar una reclamación y proporcionar prueba de su derecho.

#### DEFINICIONES ADICIONALES

Cuando se utilice en esta Sección A:

1. **Asegurado** es:
  - a. **Usted**, cualquier **miembro de su familia** o cualquier otra persona mencionada como conductor adicional en las **Declaraciones** con respecto a un **accidente** que surja de la propiedad, mantenimiento o uso de **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto**;
  - b. Cualquier persona con respecto al **accidente** que surja del mantenimiento o uso por esa persona de **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto** con **su** permiso expreso o implícito.

SIN EMBARGO, PARA UN CONDUCTOR PERMITIDO, **NOSOTROS** ÚNICAMENTE PROPORCIONAREMOS LÍMITES HASTA EL MÍNIMO DE RESPONSABILIDAD FINANCIERA QUE INDIQUE LA LEY DEL ESTADO DONDE OCURRA EL **ACCIDENTE**. LOS LÍMITES DE RESPONSABILIDAD PARA UN CONDUCTOR PERMITIDO PUEDEN SER MENORES A LOS LÍMITES DE RESPONSABILIDAD PARA OTRO ASEGURADO (5).

En el contexto de esta Sección, un **conductor permitido** es un **asegurado** distinto de **usted**, que está utilizando **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto** con **su** permiso expreso o implícito para hacerlo y dentro del alcance de **su** permiso.

No se otorga cobertura a conductores excluidos.

## **EXCLUSIONES QUE APLICAN A LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL SECCIÓN A**

**Nosotros** no otorgamos Cobertura de Responsabilidad Civil y no **tenemos** obligación de solucionar o defender cualquier reclamación o demanda por lo siguiente:

1. Por **lesiones físicas** o **daños a la propiedad** causados intencionalmente por el **asegurado** o persona bajo sus instrucciones. La cobertura bajo esta Sección no será aplicable si el **accidente** o sus consecuencias fueron anticipadas por el asegurado, o podrían haberse previsto razonablemente desde el punto de vista del asegurado;
2. Por **daños a una propiedad** que posea o esté siendo utilizada por el **asegurado**;
3. Por **lesiones físicas** a un empleado del **asegurado** durante el período de empleo. Esta exclusión no aplica para **lesiones físicas** a un empleado doméstico, a menos que se requieran o estén disponibles, ciertos beneficios por compensación, beneficios por incapacidad o prestaciones similares para ese empleado doméstico.
4. Por **lesiones físicas** o **daños a la propiedad** que surjan de la propiedad, mantenimiento u operación de cualquier vehículo mientras esté siendo utilizado para transportar personas o propiedades por una compensación o cuota, incluyendo, de manera enunciativa mas no limitativa, la carga o entrega, o devolución de una carga o entrega de productos, documentos, periódicos o comida. Esta exclusión también aplica para empresas de transporte en red, transporte compartido o colectivo. Algunos ejemplos incluyen, de manera enunciativa mas no limitativa:
  - a. Uber
  - b. Lyft
  - c. Sidecar
  - d. Wingz
  - e. Summon, y
  - f. Taxi
  - g. Livery

Esta exclusión no aplica para viajes compartidos en los que se divide el costo, o para un motocicleta o vehículo cubierto que hayan sido designados para uso comercial en las Declaraciones, y por los cuales se haya pagado una prima.

5. Por **lesiones físicas** o **daños a la propiedad** que surjan de la propiedad, mantenimiento o uso de cualquier vehículo por una persona empleada o de alguna manera involucrada en el negocio de:
  - a. Venta;
  - b. Reparación;
  - c. Servicio;
  - d. Almacenamiento; o
  - e. Estacionamiento;
  - f. Vehículos artesanales. Esto incluye prueba de manejo y entrega.
6. Por **lesiones físicas** o **daños a la propiedad** que surjan del mantenimiento o uso de cualquier vehículo mientras que el **asegurado** sea empleado o de alguna manera esté involucrado en cualquier negocio que no se describa en la exclusión 5. Esta exclusión 6 no aplica para el mantenimiento o uso de:
  - a. Vehículo privado para pasajeros;
  - b. Pickup o van que:
    - (1) **Usted** posea; o
    - (2) **Usted** no posea mientras se utilice como sustituto temporal de su **motocicleta cubierta o vehículo cubierto**, el cual no se encuentre en uso normal debido a falla, pérdida, reparación de destrucción o servicio; o
  - c. **Remolque** utilizado con un vehículo descrito en los incisos a. o b. que anteceden.
7. Por **lesiones físicas** o daños a la propiedad que surjan del uso por cualquier persona de un vehículo sin el permiso expreso o implícito del propietario.
8. Por **lesiones personales** o **daños a la propiedad** en los que el **asegurado**:
  - a. Está asegurado bajo una póliza de responsabilidad civil de energía nuclear; o
  - b. Estaría asegurado bajo una póliza de responsabilidad civil de energía nuclear, de no ser por el vencimiento y agotamiento de su límite de responsabilidad. Una póliza de responsabilidad civil de energía nuclear es una póliza emitida por cualquiera de los siguientes o sus sucesores:
    - c. American Nuclear Insurers;
    - d. Mutual Atomic Energy Liability Underwriters; o
9. Por **lesiones físicas** a usted o a cualquier **miembro de su familia**, incluyendo el momento en que los beneficios fundamentales de dicha indemnización se acumulen directa o indirectamente a **usted** o a un **miembro de su familia**.

10. Por diversos daños punitivos, ejemplares, multas, penalizaciones o restitución.
11. Por responsabilidad civil asumida por un **asegurado** bajo cualquier contrato o acuerdo.
12. Que resulten de la propiedad, mantenimiento o uso de cualquier vehículo que no sea **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto**, el cual:
  - a. Es de su **propiedad**; o
  - b. Se le proporciona o está disponible para su uso regular.
13. Que resulten de la propiedad, mantenimiento o uso de cualquier vehículo que no sea **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto**, el cual:
  - a. Es de cualquier **miembro de su familia** o de alguna persona que se especifique como conductor adicional en las **Declaraciones**;
  - b. Se proporciona o está disponible para el uso regular de cualquier miembro de su familia o de alguna persona que se especifique como conductor adicional en las **Declaraciones**.
14. Por **lesiones físicas o daños a la propiedad** que surjan de la propiedad u operación de cualquier vehículo mientras se utilice para cometer un delito u otra actividad criminal. La exclusión aplica independientemente si el **asegurado** es imputado o condenado por un crimen.
15. Por **lesiones físicas o daños a la propiedad** que surjan de la propiedad u operación de cualquier vehículo mientras se utilice para huir de una autoridad o escena del crimen.
16. Por cualquier obligación por la cual el Gobierno de Estados Unidos sea responsable bajo la Ley Federal de Demandas por Responsabilidad Extracontractual.
17. Que resulten de la propiedad, mantenimiento o uso de **su motocicleta o vehículo cubierto** mientras sea rentado o arrendado a alguien más.
18. Que resulten de la propiedad, mantenimiento o uso de cualquier vehículo que esté principalmente destinado para su uso fuera de la vía pública.
19. Por cargos, cuotas y gastos administrativos por servicios proporcionados por las autoridades y personal del municipio al responder por un **accidente o pérdida** de un vehículo de motor.
20. Por **lesiones físicas o daños a la propiedad** que resulten de la propiedad, mantenimiento o uso de cualquier vehículo o remolque, incluyendo aquéllos para entregas como mayorista o minorista.
21. Por **lesiones físicas o daños a la propiedad** que surjan de la propiedad, mantenimiento o uso que haga el **asegurado** de cualquier vehículo que no sea de cuatro ruedas.
22. Por lesiones físicas o daños a la propiedad que surjan de la propiedad, mantenimiento o uso que haga el asegurado de cualquier vehículo principalmente destinado para su uso fuera de la vía pública.
23. Por **lesiones físicas o daños a la propiedad** que resulten de la propiedad, mantenimiento o uso de cualquier vehículo que no sea **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto**, el cual sea de su propiedad, esté equipado y disponible para **su** uso regular, de **usted**, un **miembro de su familia** o un **residente**.
24. Por **lesiones físicas o daños a la propiedad** que resulten de la propiedad, mantenimiento o uso de un vehículo en cualquier evento de **carreras**.
25. Por **lesiones físicas o daños a la propiedad** que asuma o se imponga a un asegurado bajo cualquier acuerdo, contrato o comodato.
26. Por **lesiones físicas o daños a la propiedad** que resulten de reacciones nucleares, radiación o lluvia radioactiva.
27. Por **lesiones físicas o daños a la propiedad** que resulten del uso de un vehículo para quitar nieve.
28. Por **lesiones físicas o daños a la propiedad** causados por guerra (declarada o no declarada), guerra civil, insurrección, rebelión, revolución o disturbios.
29. Por **lesiones físicas o daños a la propiedad** sustentados por un **asegurado** al **ocupar** cualquier vehículo ubicado para uso o que esté siendo utilizado como residencia o instalaciones.
30. Por **lesiones físicas o daños a la propiedad** incurridos mientras cualquier vehículo sea utilizado para arrastrar un **remolque** no diseñado para su uso con ese vehículo.
31. Por **lesiones físicas o daños a la propiedad** que resulten del uso de cualquier vehículo por una persona o personas específicamente excluidas por endoso.
32. Por **lesiones físicas y daños a la propiedad** que surjan de la propiedad, mantenimiento, uso, carga o descarga de cualquier remolque, tanque o pipa.
33. Por prestaciones por pagar según las "Leyes Sin Culpabilidad" de los siguientes estados: Arkansas, Delaware, Washington DC, Florida, Hawái, Kansas, Kentucky, Maryland, Massachusetts, Michigan, Minnesota, Nueva York, Dakota del Norte, Oregón, Texas, Utah y Washington.
34. Por **lesiones físicas o daños a la propiedad** que resulten de la propiedad, mantenimiento o uso de un vehículo con capacidad de carga mayor a 1,500 libras.
35. La cobertura conforme a esta Sección no se extiende a:
  - a. Cualquier **vehículo** o **remolque** que sea rentado.
36. Durante la operación de un vehículo mientras que el asegurado se encuentre bajo la influencia de:
  - a. Alcohol

- b. Una sustancia controlada como se define en la Ley Federal de Alimentos y Medicamentos en la Asociación Estadounidense de Comercio 21 (U.S.C.A., por sus siglas en inglés) Secciones 811 y 812. Las Sustancias Controladas incluyen, de manera enunciativa mas no limitativa, cocaína, LSD, marihuana y todos los estupefacientes.
- 37. Durante la operación de un vehículo sin licencia de conductor o permiso válido.
- 38. Durante el mantenimiento o uso de **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto** mientras que el asegurado esté empleado o de alguna manera participe en cualquier **negocio** (que no sea de agricultura o ganadería) no descrito en la Exclusión 5.
- 39. Por daño a la propiedad que un **asegurado** rente, utilice o de la que esté a cargo, excepto una residencia o estacionamiento privado.
- 40. Por **lesiones físicas o daños a la propiedad** por cualquier cantidad mayor a los **límites mínimos establecidos** del estado donde ocurra el accidente, mientras que la **motocicleta cubierta o vehículo cubierto** o cualquier otro vehículo sea utilizado para cometer un **delito**.
- 41. Por **lesiones físicas o daños a la propiedad** por cualquier cantidad mayor al mínimo de responsabilidad financiera establecido por las leyes del estado donde ocurrió el accidente, mientras que un conductor permitido sea legalmente responsable.

#### **LÍMITE DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

El límite de responsabilidad civil por lesiones físicas para “cada persona” según se muestra en las **Declaraciones**, es el máximo que **nosotros** pagaremos por **lesión física** sustentada por cualquier persona en cualquier **accidente**, incluyendo todas las reclamaciones derivadas, las cuales incluyen, de manera enunciativa mas no limitativa, pérdida de sociedad conyugal, pérdida de servicios, pérdida de relación de compañía, o daño a cualquier relación personal. La **lesión física** a cualquier **persona** incluye toda afectación y daños a otros como resultado de esta **lesión física**.

Con sujeción al límite de responsabilidad por lesiones físicas para “cada persona”, el límite de responsabilidad por lesiones físicas por “cada **accidente**”, como se menciona en las **Declaraciones**, es el máximo que **nosotros** pagaremos por **lesión física** sustentada por dos o más personas en cualquier **accidente**.

El límite de responsabilidad por daños a la propiedad por cada **accidente**, como se menciona en las **Declaraciones**, es el máximo que **nosotros** pagaremos por todos los **daños a la propiedad** que surjan de cualquier **accidente**.

El límite de responsabilidad que se establece en las **Declaraciones** es el máximo que **nosotros** pagaremos, independiente del número de vehículos involucrados en el **accidente**, **asegurados**, reclamaciones hechas, demandas presentadas, primas pagadas o el número de vehículos o primas mencionadas en las **Declaraciones**.

Si un **asegurado** está operando un **vehículo** en un **estado** que requiera un límite mínimo de responsabilidad financiera para no residentes, **nosotros** aumentaremos los límites de la póliza a los límites mínimos de dicho **estado**. Nosotros no proporcionaremos cobertura bajo la ley “sin culpabilidad” o cualquier otra ley similar de otro **estado**.

Un vehículo y un remolque acoplado se consideran como un único vehículo.

Nadie tiene derecho a duplicar pagos por el mismo elemento de daños. Cualquier cantidad por pagar conforme a la Sección A- Cobertura de Responsabilidad a una persona por **lesiones físicas** deberá reducirse por todos los montos pagados a esa persona, o a su beneficio, bajo la Sección B – Cobertura de Gastos Médicos y Sección C – Cobertura de Conductor Sin Seguro.

#### **RESPONSABILIDAD FINANCIERA**

Cuando esta póliza se certifique como prueba futura de responsabilidad financiera, esta póliza deberá cumplir con la ley hasta la medida requerida. Si, debido a la certificación como prueba futura de responsabilidad financiera, **nosotros** debemos pagar una reclamación que de otra manera no habría sido cubierta por esta Sección, **usted** acepta **reembolsarnos** la cantidad en la medida de dicho pago.

#### **OTRO SEGURO**

Cualquier seguro que **nosotros** proporcionemos bajo la Sección A deberá ser mayor a cualquier otro seguro cobrable, auto seguro, protección y/o cualquier otra fuente de recuperación, excepto el seguro que **nosotros** proporcionemos por la propiedad, mantenimiento y uso de **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto**. Si otro seguro, auto seguro, protección y/u otra fuente de recuperación con la misma prioridad resulta aplicable, **nosotros** pagaremos únicamente **nuestra** parte de la **pérdida**. **Nuestra** parte es la proporción que **nuestro** límite de responsabilidad sustenta con respecto del total de todos los límites de seguro aplicables, límites o montos de auto seguro y/u otras fuentes de recuperación.

## SECCIÓN B – CONTRATO DE SEGURO DE COBERTURA DE GASTOS MÉDICOS

Si las **Declaraciones** muestran una **prima pagada** por esta cobertura, **nosotros** pagaremos los gastos médicos sin exceder los límites establecidos en las **Declaraciones**, incurridos como resultado de las **lesiones físicas** causadas por un **accidente** y sustentadas por un **asegurado**. La Cobertura bajo esta Sección no será aplicable si el **accidente** o sus consecuencias hubieran sido anticipadas por el **asegurado** o se podrían haber previsto razonablemente desde el punto de vista del **asegurado**. **Nosotros** pagaremos únicamente aquellos gastos incurridos por servicios proporcionados durante un año a partir de la fecha del **accidente**.

### DEFINICIONES ADICIONALES

Cuando se utilice en esta Sección B:

1. **Accidente**, como se utiliza en esta Sección, también significará un suceso que involucre a un asegurado y que debe involucrar el impacto físico del vehículo o del **asegurado** con otro objeto para que la cobertura bajo esta Sección sea aplicable.
2. **Asegurado** es:
  - a. **Usted**, cualquier **miembro de su familia** o cualquier conductor:
    - i. Mientras se **encuentre** en cualquier **vehículo**; o
    - b. Cualquier otra persona mientras se **encuentre en su vehículo cubierto**.
  3. **Gastos médicos** son los **cargos comunes y habituales** incurridos por servicios razonables y necesarios prestados a o a nombre del **asegurado** durante un año a partir de la fecha del **accidente** para: servicios médicos, quirúrgicos, de rayos x y dentales cuando sean proporcionados por un médico profesional autorizado; medicamentos; prótesis; lentes; ambulancia necesaria, hospital y servicios profesionales de enfermería cuando así lo indique un médico profesional autorizado y servicios funerarios. Los **Gastos médicos** no incluyen gastos:
    - a. Por tratamiento, servicios, productos o procedimientos que sean:
      - i. De índole experimental, para investigación o no destinados principalmente para fines médicos; o
      - ii. No reconocidos común y habitualmente por la profesión médica y dentro de Estados Unidos como adecuados para el tratamiento de **lesiones físicas**; o
    - b. Incurridos para la compra o renta de equipo no destinado principalmente para fines médicos.Los **Gastos médicos** incluyen **cargos comunes y habituales** por servicios razonables y necesarios prestados por un quiropráctico autorizado, un profesional de acupuntura o un termógrafo autorizado, únicamente durante tres meses a partir de la fecha del **accidente**.
  4. Los **Cargos comunes y habituales** son el monto que **nosotros** determinemos que representa un cargo habitual por servicios en el área geográfica en la que se presta el servicio. **Nosotros** determinaremos el cargo habitual mediante el uso de fuentes independientes de **nuestra** elección.

### EXCLUSIONES QUE APLICAN A LA SECCIÓN B – COBERTURA DE GASTOS MÉDICOS

**Nosotros** no otorgamos Cobertura de Gastos Médicos a ningún **asegurado** por **lesiones físicas** que:

1. Surjan de la propiedad, mantenimiento u operación de cualquier motocicleta o su motocicleta cubierta.
2. Surjan de la propiedad, mantenimiento u operación de cualquier vehículo mientras que esté siendo utilizado para transportar personas o propiedad a cambio de una compensación o cuota incluyendo, de manera enunciativa mas no limitativa, la carga o entrega de productos, periódicos o comida.
3. Surjan mientras se utilice cualquier vehículo como residencia o instalaciones.
4. Surjan de la propiedad, mantenimiento o uso de cualquier vehículo por una persona que está empleada o de alguna manera participe en el negocio de:
  - a. Venta;
  - b. Reparación;
  - c. Servicio;
  - d. Almacenamiento; o
  - e. Estacionamiento;de vehículos. Esto incluye prueba de carretera y entrega.
5. Surjan del mantenimiento o uso de cualquier vehículo mientras que el **asegurado** esté empleado o de alguna manera esté involucrado en cualquier negocio no mencionado en la exclusión 3. Esta exclusión 4 no aplica al mantenimiento o uso de:
  - a. Vehículo privado para pasajeros;
  - b. Pickup o van que:
    - i. Sea de **su propiedad**; o
    - ii. **No** sea de **su propiedad** mientras sea utilizada como sustituto temporal de **su vehículo cubierto**, el cual se encuentre fuera de uso normal debido a una falla, pérdida, reparación, destrucción o servicio; o

- c. **Remolque** utilizado con un vehículo como se describe en los incisos a. o b. anteriores.
6. Ocurran en el curso y alcance del empleo si se requiere la compensación o prestaciones de incapacidad al trabajador se requieren o están disponibles por la **lesión física**.
7. Se sustenten mientras **se utilice** o sea golpeado por cualquier vehículo que no sea **su motocicleta o vehículo cubierto**, el cual:
  - a. **Sea de su propiedad**; o
  - b. Esté equipado o disponible para **su** uso regular.
8. Se sustenten mientras se utilice o sea golpeado por cualquier vehículo que no sea **su motocicleta o vehículo cubierto**, el cual:
  - a. **Sea propiedad** de cualquier **miembro de su familia** o cualquier persona específicamente mencionada como conductor adicional en las **Declaraciones**; o
  - b. Esté equipado o disponible para el uso regular de cualquier **miembro de su familia** o cualquier persona específicamente mencionada como conductor adicional en las **Declaraciones**.
9. Resulten del mantenimiento o uso de cualquier vehículo sin el permiso expreso o implícito del **propietario** o fuera del alcance de dicho permiso expreso o implícito.
10. Se sustenten mientras se **utilice** un vehículo operado por cualquier persona a la que le hubieran revocado sus privilegios de conductor de forma permanente.
11. Sean causadas por o a consecuencia de:
  - a. Descarga de arma nuclear (aun si es accidental);
  - b. Guerra (declarada o no declarada) o guerra civil;
  - c. Insurrección, rebelión o revolución.
12. De, o a consecuencia de lo siguiente, ya sea controlado o no o causado de cualquier forma:
  - a. Reacción nuclear;
  - b. Radiación; o
  - c. Contaminación radioactiva.
13. Mientras se encuentre **ocupando** cualquier vehículo que se esté utilizando en cualquier evento de carrera, velocidad o demolición o concurso o maniobra o preparación para dicho evento, concurso o actividad. Esta exclusión aplica independientemente de si el evento, concurso o actividad hubiera sido organizada con anterioridad o no.
14. Mientras se encuentre **ocupando** cualquier vehículo que esté siendo utilizado para huir de la autoridad o escena del crimen.
15. Causado intencionalmente por, o hacia cualquier **asegurado**, aún si la lesión o daño es diferente al que se anticipaba o esperaba.
16. Surja de la propiedad u operación de cualquier vehículo mientras se utilice para cometer un crimen, delito u otra actividad criminal. La exclusión aplica independientemente de si el **asegurado** es imputado con, o detenido por, un delito.
17. Por las cuales el Gobierno de Estados Unidos sea responsable bajo la Ley Federal de Demandas por Responsabilidad Extracontractual.
17. Surjan de la propiedad, mantenimiento o uso de **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto** mientras sea rentado o arrendado a alguien más.
18. Surjan de la propiedad, mantenimiento o uso de cualquier vehículo que esté principalmente destinado al uso fuera de la vía pública.
19. Por las cuales el **asegurado**:
  - a. Es un asegurado bajo una póliza de responsabilidad civil de energía nuclear; o
  - b. Sería un asegurado bajo una póliza de responsabilidad civil de energía nuclear, de no ser por el vencimiento y agotamiento de sus límites de responsabilidad. Una póliza de responsabilidad civil de energía nuclear es una póliza que emite cualquiera de los siguientes o sus sucesores:
    - a. American Nuclear Insurers;
    - b. Mutual Atomic Energy Liability Underwriters; o
20. Surjan mientras se encuentre **ocupando** cualquier vehículo de motor que tenga menos de 4 ruedas.
21. Surjan mientras se encuentre operando un vehículo mientras que el asegurado esté bajo la influencia de alcohol o una sustancia controlada, según se define en la Ley Federal de Alimentos y Medicamentos en la Asociación de Comercio 21 (U.S.C.A., por sus siglas en inglés) Secciones 811 y 812. Las Sustancias Controladas incluyen, de manera enunciativa mas no limitativa, cocaína, LSD, marihuana y todos los estupefacientes.
22. Resulte de cualquier **negocio automotriz**.
23. Surjan de la operación de equipo o maquinaria no que no se menciona en las **Declaraciones**.
24. Resulten del uso de un vehículo para quitar nieve.
25. Se incurran como resultado del uso de un vehículo por una persona o personas específicamente excluidas por endoso.
26. Se incurran por cualquier causa que no sea un accidente.

#### LÍMITE DE RESPONSABILIDAD CIVIL

**Nosotros** no pagaremos más del límite de responsabilidad civil establecido para esta cobertura en las **Declaraciones** a cada **asegurado** como resultado de cualquier **accidente**, sin importar el número de primas o vehículos que se incluyan en las **Declaraciones**, **asegurados**, reclamaciones, demandantes, pólizas o vehículos involucrados en el **accidente**. Cualquier cantidad pagada o por pagar bajo esta cobertura a o por un



**asegurado**, se reducirá por cualquier pago realizado a dicha persona conforme a la Sección A Cobertura de Responsabilidad Civil o la Sección C Cobertura de Conductor Sin Seguro/Con Seguro Insuficiente de esta póliza. **Nosotros** no haremos ningún pago bajo esta Sección de la póliza, a menos que el **asegurado** o su representante legal acepte por escrito que cualquier pago se aplicará a cualquier acuerdo o juicio que la persona reciba bajo las coberturas de Responsabilidad Civil, Conductor Sin Seguro o Conductor con Seguro Insuficiente de esta póliza. En ninguna circunstancia un **asegurado** tiene derecho a recibir pagos duplicados por el mismo concepto de **pérdida**.

#### **OTRO SEGURO**

Cualquier pago que **nosotros** realicemos bajo esta Sección a un **asegurado** deberá ser adicional a cualquier:

1. Otro seguro disponible de gastos médicos;
2. Prestaciones médicas, quirúrgicas, hospitalarias o de servicios funerarios o plan de reembolso;
3. Seguro individual, global o grupal, de incapacidad u hospitalización; o
4. Seguro de gastos médicos de las instalaciones.

En ninguna circunstancia un **asegurado** tendrá derecho a recibir pagos duplicados por el mismo concepto de **pérdida**.

#### **SECCIÓN C – CONTRATO DE SEGURO – COBERTURA DE LESIONES FÍSICAS DE CONDUCTOR SIN SEGURO**

Si **usted nos** paga la prima correspondiente a esta cobertura, **nosotros** pagaremos por los daños que por ley un **asegurado** pueda recuperar del propietario u operador de un **vehículo de motor sin seguro** debido a **lesiones físicas** que haya sufrido el **asegurado**, causadas por un **accidente** y que surjan de la propiedad, mantenimiento o uso de un **vehículo de motor sin seguro**.

#### **CONTRATO DE SEGURO – COBERTURA DE DAÑOS A LA PROPIEDAD POR CONDUCTOR SIN SEGURO**

Si **usted nos** paga la prima correspondiente a esta cobertura, **nosotros** pagaremos por los daños que por ley un **asegurado** pueda recuperar del propietario u operador de un **vehículo de motor sin seguro** por **daños a la propiedad** de su **motocicleta cubierta o vehículo cubierto** causados por un **accidente** y que surjan de la propiedad, mantenimiento o uso de un **vehículo de motor sin seguro**. Únicamente los incisos 3.a. y 3.d. de la definición de un **vehículo de motor sin seguro** aplican para **daños a la propiedad**. En cuanto a la cobertura de **daños a la propiedad**, el **accidente** deberá involucrar contacto físico directo entre **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto** y el **vehículo de motor sin seguro** y el propietario u operador del **vehículo de motor sin seguro** deberá identificarse o el **vehículo de motor sin seguro** deberá identificarse con el número de placas, siempre que el **asegurado**, o alguien en su representación nos reporte el **accidente** dentro de los 10 días hábiles a partir de que ocurra.

**Nosotros** pagaremos conforme a la Sección C únicamente después de que los límites de responsabilidad civil bajo todas las pólizas que aplican a un **vehículo de motor sin seguro** se hayan agotado por pagos en juicios o acuerdos.

Cualquier sentencia al pago de daños que surja de un litigio presentado sin **nuestro** consentimiento escrito no se considerará obligatoria para **nosotros**.

Un **asegurado nos** deberá notificar por escrito al menos 30 días antes de llegar a cualquier acuerdo con el propietario u operador de un **vehículo de motor sin seguro**, o con la aseguradora de responsabilidad civil de esa persona. Si, dentro de los 30 días siguientes a que recibamos aviso de acuerdo tentativo por parte del **asegurado**, **nosotros** notificamos al **asegurado** que nos negamos a llegar al acuerdo propuesto, el **asegurado** deberá proteger y preservar **nuestro** derecho de subrogación en la demanda en contra del operador o **propietario** de cualquier **vehículo de motor sin seguro** que sea responsable del **accidente**.

#### **DEFINICIONES ADICIONALES**

Cuando se utilice en esta Sección C:

1. **Asegurado** es:
  - a. **Usted**, cualquier **miembro de su familia** o cualquier otra persona que se incluya como conductor adicional en las **Declaraciones**;
  - b. Cualquier otra persona mientras se encuentre en **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto**, siempre que lo use con permiso del **asegurado**;
  - c. Cualquier persona con derecho a recuperar daños por lesiones físicas cubiertos bajo la Sección C de esta póliza que haya sufrido una persona que califique como **asegurado** conforme a las secciones 1.a. y 1.b. anteriores.
2. **Daños a la propiedad** son los daños materiales a, o destrucción de **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto**. No incluye pérdida de uso de **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto** o daño a la propiedad personal dentro de **su motocicleta o vehículo cubierto**.
3. **Vehículo de motor sin seguro** es un vehículo terrestre o **remolque** de cualquier tipo que:
  - a. No esté asegurado por una fianza o póliza de responsabilidad civil al momento de ocurrir el **accidente**.
  - b. Esté asegurado por una fianza o póliza de **lesiones físicas** al momento de ocurrir el **accidente**, pero el límite de responsabilidad por **lesiones físicas** sea menor al límite mínimo de responsabilidad que requiere la Ley de Responsabilidad Financiera.

- c. Resulte de un accidente seguido de una fuga o un vehículo fantasma, cuyo operador o propietario no puede ser identificado, y el cual golpea a:
  - i. **Usted, un miembro de familia** o cualquier **residente**; o
  - ii. Un **vehículo** en donde se **encuentre usted, un miembro de su familia** o cualquier **residente**, o
  - iii. **Su motocicleta cubierta o vehículo cubierto.**

Los **Accidentes** causados por un vehículo que se ha dado a la fuga deberán ser reportados a la policía dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al suceso. Además, el **asegurado** o alguien en su representación deberá presentarse con **nosotros**, dentro de los treinta (30) días siguientes al **accidente** con el vehículo que se dio a la fuga, para declarar, bajo juramento, fundamentado con hechos, que el **asegurado**, su representante legal o **su** heredero, tiene derecho a iniciar una demanda por daños que se deriven del **accidente**, contra la persona o personas cuya identidad se desconoce.

- d. Esté asegurado por una fianza o póliza de responsabilidad civil por **lesiones físicas** al momento del **accidente**, pero la aseguradora niega la cobertura o se rehúsa a admitir cobertura, excepto de manera condicional o con reserva, o es o se vuelve insolvente dentro del año siguiente al **accidente**.
- e. Es un vehículo de motor con seguro insuficiente.
- f. Es utilizado sin permiso del **propietario** si no hay seguro o fianza de responsabilidad civil por **lesiones físicas** que aplique al momento del **accidente** con respecto al **propietario** u operador.

Con respecto a la cobertura por daños a la propiedad, un **vehículo de motor sin seguro** es un vehículo de motor terrestre que:

- a. No está asegurado por una fianza o póliza de responsabilidad civil por **daños a la propiedad** al momento del **accidente**.
- b. Está asegurado por una fianza o póliza de responsabilidad civil por **daños a la propiedad** al momento del **accidente**, pero la aseguradora niega la cobertura o se rehúsa a admitir cobertura, excepto de manera condicional o con reserva, o es o se vuelve insolvente dentro del año siguiente al **accidente**.
- c. Está asegurado por una fianza o póliza de responsabilidad civil por **daños a la propiedad** al momento del **accidente**, pero el límite de responsabilidad por **daños a la propiedad** es menor al límite mínimo de responsabilidad que requiere la Ley de Responsabilidad Financiera.

Asimismo, con respecto a la cobertura por **daños a la propiedad**:

- a. El **accidente** deberá involucrar contacto físico directo entre **su motocicleta o vehículo cubierto** y el vehículo de motor sin seguro; y
- b. El **propietario** u operador del **vehículo de motor sin seguro** deberá identificarse o el **vehículo de motor sin seguro** deberá identificarse por su número de placas; y
- c. El **asegurado** o alguien en su representación **nos** deberá haber reportado el **accidente** dentro de diez (10) días hábiles; y
- d. Está establecido que el **asegurado** tiene derecho a recuperar el monto de los pagos por **daños a la propiedad** del **propietario** u operador del **vehículo de motor sin seguro**.

Un **vehículo de motor sin seguro** no incluye ningún vehículo o equipo que:

- a. **Sea propiedad** o esté equipado o disponible para uso regular de **usted, un residente** o un **miembro de su familia**;
- b. Opere sobre rieles o rodaje de oruga;
- c. Esté diseñado principalmente para su uso fuera de la vía pública;
- d. Esté ubicado para uso o esté siendo utilizado como residencia o instalaciones;
- e. **Sea propiedad** o sea operado por un autoasegurador bajo cualquier ley de vehículos de motor aplicable, excepto en el caso de que el autoasegurador se vuelva insolvente; o
- f. **Sea propiedad** de una unidad o agencia gubernamental.

## EXCLUSIONES QUE APLICAN A LA SECCIÓN C – COBERTURA DE CONDUCTOR SIN SEGURO

La Cobertura según la Sección C no aplica:

1. Si el **asegurado** o su representante legal llegan a un acuerdo o inician una reclamación por **lesiones físicas** o **daños a la propiedad** sin nuestro consentimiento.
2. Para **lesiones físicas** o **daños a la propiedad** que surjan de la propiedad, mantenimiento u operación de cualquier vehículo mientras está siendo utilizado para transportar personas o propiedad por una compensación o cuota incluyendo, de manera enunciativa mas no limitativa, la carga, entrega o devolución, carga o entrega de productos, documentos, periódicos o comida. Esta exclusión también aplica para empresas de transporte compartido o colectivo. Algunos ejemplos incluyen, de manera enunciativa mas no limitativa:
  - a. Uber
  - b. Lyft
  - c. Sidecar
  - d. Wingz
  - e. Summon, y
  - f. Taxi
  - g. Livery
3. Para lesiones físicas o daños a la propiedad cuando un asegurado esté utilizando un vehículo sin

- convicción razonable de que la persona tiene derecho a hacerlo.
4. Para **daños a la propiedad** sustentados por cualquier **asegurado** mientras se **encuentre** en o sea golpeado por cualquier vehículo de motor que sea propiedad de usted o cualquier **miembro de su familia** que no esté asegurado para esta cobertura bajo esta póliza.
  5. Directa o indirectamente para beneficio de cualquier aseguradora o autoasegurador bajo cualquier ley de compensación del trabajador, ley de incapacidad o cualquier ley similar.
  6. Para cualquier reclamación por daños punitivos, ejemplares y múltiples, multas, sanciones o compensación.
  7. Si no se reporta el **accidente** a la policía dentro de veinticuatro (24) horas si un vehículo que choca y se da a la fuga está involucrado, y si dentro de treinta (30) días no se ha proporcionado una declaración bajo juramento, fundamentado con hechos, de que dicha persona tiene derecho de iniciar una demanda, derivada del **accidente**, por daños en contra de la persona o personas cuya identidad se desconoce.
  8. Para accidentes que se deriven del uso **de su motocicleta cubierta o vehículo cubierto** por una persona específicamente excluida por endoso.
  9. Para quien es operador regular de su motocicleta o vehículo cubierto, pero no esté registrado con nosotros antes del accidente, y mencionado en las Declaraciones.
  10. Para **lesiones físicas o daños a la propiedad** que se deriven de la propiedad, mantenimiento o uso de:
    - a. Cualquier vehículo con más de cuatro ruedas;
    - b. Cualquier vehículo diseñado principalmente para uso fuera de la vía pública, excepto en una emergencia médica;
    - c. Cualquier vehículo, además de **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto**, de **su** propiedad o disponible para **su** uso regular; o
    - d. Cualquier vehículo, además de **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto**, propiedad de un **miembro de su familia** o un **residente**, o utilizado regularmente por un **miembro de su familia** o un **residente** o miembros de su familia inmediata.
  11. Para **reducción de valor** de **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto**.
  12. A menos que los procedimientos de arbitraje hayan concluido dentro de los 5 años siguientes de la fecha en que un **asegurado** haya iniciado formalmente los procedimientos de arbitraje.
  13. Para **lesiones físicas** que se deriven de la propiedad u operación de cualquier vehículo mientras esté siendo utilizado para cometer un delito u otra actividad criminal. La exclusión aplica independientemente si el asegurado es imputado o condenado por un **delito** o no.
  14. Para **lesiones físicas** que se deriven de la propiedad u operación de cualquier vehículo mientras esté siendo utilizado para huir de una autoridad o escena del crimen.
  15. Para accidentes que resulten del uso de cualquier vehículo para **carreras**, o mientras **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto** sea utilizado en, o en preparación para cualquier evento de **carrera**, o mientras **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto** esté ubicado dentro de instalaciones destinadas para dichos eventos.
  16. Para **lesiones físicas** sustentadas por cualquier persona mientras se **encuentre** en, o sea golpeado por, un **remolque** de cualquier tipo utilizado con un vehículo de motor de **su** propiedad o de cualquier **miembro de su familia** o cualquier otra persona que específicamente se incluya como conductor adicional en las **Declaraciones**, el cual no esté asegurado según esta Sección.

#### LÍMITE DE RESPONSABILIDAD CIVIL

El límite mínimo legal por Lesiones Físicas para Conductor sin Seguro o por Daños a la Propiedad para Conductor sin Seguro que se incluyan en el Programa o en las **Declaraciones** es el máximo que **nosotros** pagaremos independientemente del número de:

1. **Asegurados**;
2. Reclamaciones presentadas;
3. Vehículos o primas que se incluyan en las **Declaraciones**;
4. Vehículos involucrados en el **accidente**; o
5. Primas pagadas.

En ninguna circunstancia se agregará, combinará o acumulará el límite de responsabilidad civil por dos o más vehículos de motor o dos o más pólizas, para determinar el límite de cobertura de seguro disponible como beneficios de cobertura de conductor sin seguro o cobertura de conductor con seguro insuficiente.

El límite mínimo legal de Conductor Sin Seguro por Lesiones Físicas para cada persona como se menciona en las **Declaraciones** es el máximo que **nosotros** pagaremos por **lesiones físicas** que haya sufrido cualquier persona en cualquier **accidente**, incluyendo todas las reclamaciones derivadas que incluyen, de manera enunciativa mas no limitativa, pérdida de sociedad conyugal, pérdida de servicios, pérdida de relación de compañía o daño a cualquier relación personal. Las **lesiones físicas** a cualquier **persona** incluyen toda lesión y daños a otros que se deriven de esta **lesión física**.

Con sujeción al límite por persona de Conductor Sin Seguro por Lesiones Físicas, el límite mínimo legal para **lesiones físicas** por cada **accidente** como se menciona en las **Declaraciones**, es el máximo que **nosotros** pagaremos por

**lesión física** que hayan sufrido dos o más personas en cualquier **accidente**.

**Nuestro** límite máximo de responsabilidad civil para todos los daños por **daños a la propiedad** queresulten de cualquier **accidente** será menor a:

1. El **límite mínimo legal** para Conductor Sin Seguro por Daños a la Propiedad que se incluye en las **Declaraciones**;
2. El valor real en efectivo de **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto**, reducido por el valor residual si **usted** o el dueño de la propiedad retienen el salvamento;
3. El monto de cualquier deducible si hay una cobertura de colisión válida y aplicable bajo cualquier otra póliza; o
4. El monto para reparar el vehículo; reducido por:
  - a. Todas las sumas pagadas por **daños a la propiedad** por o en representación de cualquier persona u organización que puedan ser legalmente responsables;
  - b. Cualquier monto pagado bajo esta póliza por los mismos elementos de **daños a la propiedad o pérdida**; y
  - c. Si el **vehículo** es reparado, toda suma que represente un aumento en:
    - i. El valor del **vehículo**, cuando la reparación de daño previo aumente el valor del **vehículo** a una condición mejor que su estado antes del accidente; y
    - ii. El valor del incremento de vida útil de partes de reemplazo que tengan vida útil menor que la vida útil del vehículo, incluyendo, de manera enunciativa mas no limitativa, llantas, baterías y puntales.

Cualquier monto pagadero bajo los términos de esta cobertura por **lesiones físicas** que haya sufrido en un **accidente** una persona que está **asegurada** bajo esta cobertura se reducirá por:

1. Toda suma pagada por **lesiones físicas** por o en representación del propietario u operador del vehículo sin seguro, y por o en representación de cualquier otra persona u organización responsable de manera conjunta o solidaria con el propietario u operador por **lesiones físicas**, incluyendo toda suma pagada conforme a la Sección A – Cobertura de Responsabilidad Civil de esta póliza; y
2. El monto pagado y el valor real del monto total a pagar por **lesiones físicas** de acuerdo a cualquier ley de compensación del trabajador, ley de prestaciones por incapacidad o cualquier ley similar.

Los daños que un **asegurado** tiene derecho a recuperar según esta Sección C, deberán reducirse por todas las sumas pagadas y por pagar bajo cualquier cobertura de seguro de gastos médicos válida y cobrable que esté disponible para el **asegurado** incluyendo, de manera enunciativa mas no limitativa, toda suma pagada según la Sección B, Cobertura de Gastos Médicos.

Nadie tendrá derecho a duplicar pagos por los mismos conceptos de daños.

#### **OTRO SEGURO**

Si hay otra cobertura de conductor sin seguro o con seguro insuficiente que aplique, los daños que el **asegurado** tiene derecho a recuperar según esta Sección C se considerarán que no exceden el límite máximo de cualquier cobertura que aplique. **Nosotros** pagaremos únicamente **nuestra** parte de los daños. **Nuestra** parte de los daños es la proporción que soporta **nuestro** límite de cobertura según esta Sección C con respecto al total de todos los límites de cobertura que apliquen. Sin embargo, cualquier seguro que **proporcionemos** con respecto al **vehículo** que no sea de **su** propiedad, será en exceso de cualquier otra cobertura válida y cobrable de conductor sin seguro o con seguro insuficiente, excepto por **lesiones físicas** a **usted** o a un **miembro de su familia** mientras se **encuentre en su motocicleta cubierta o vehículo cubierto**.

**Nosotros** no pagaremos ningún daño que duplique cualquier pago hecho por daños bajo otro seguro.

Si cualquier **asegurado** se lesiona mientras no se **encuentre** en un vehículo de motor, la cobertura proporcionada bajo esta póliza será adicional a cualquier cobertura de conductor sin seguro o con seguro insuficiente proporcionada por una póliza bajo la cual la **persona** está asegurada. Si **usted** se lesiona mientras no se **encuentre** en un vehículo de motor, y está asegurado bajo cualquier otra póliza, los daños que **usted** legalmente tiene derecho a recuperar se considerará que no exceden el límite máximo de cualquier cobertura que aplique. **Nuestra** parte es la proporción que **nuestro** Límite de Responsabilidad Civil soporta con respecto del total de los límites de cobertura aplicables.

#### **ARBITRAJE**

1. Si **nosotros** y un **asegurado** no estamos de acuerdo en:
  - a. Si el **asegurado** legalmente tiene derecho a recuperar daños según esta Sección C; o
  - b. El monto de daños que cualquier parte puede exigir por escrito mediante arbitraje dentro de los

dos años siguientes a la fecha del **accidente**. En este caso, el asunto o asuntos en los que no coincida alguna parte, se conciliarán a través de un sólo árbitro neutral, de acuerdo con las leyes del estado. La decisión que tome el árbitro podrá ser presentada como sentencia en cualquier tribunal con jurisdicción.

- c. El **asegurado** no podrá exigir el arbitraje antes de que el asegurado cumpla con todos los términos y condiciones de la póliza.
  - d. La aceptación del arbitraje no implica la renuncia de cualesquiera términos y condiciones de la póliza.
  - e. El arbitraje será efectuado ante un árbitro único y neutral.
2. Cada parte:
    - a. Pagará los gastos en que incurra; y
    - b. Asumirá los gastos del árbitro de forma equitativa.
  3. Cualquier decisión del árbitro será vinculante:
    - a. Respecto a si el **asegurado** tiene derecho a recuperar daños; y
    - b. La cantidad de daños.
    - c. El árbitro no tendrá autoridad para otorgar un monto que exceda el Límite de Responsabilidad Civil. El árbitro no tendrá autoridad para decidir ningún asunto aparte de aquellos establecidos anteriormente en los párrafos 3.a. y 3.b.
  4. Bajo ninguna circunstancia **nuestra** responsabilidad civil, independientemente de lo dictaminado por el árbitro, excederá el límite que se establece en las **Declaraciones**.
  5. Si el **asegurado** tiene o pudiera tener derecho a prestaciones, además de beneficios por discapacidad no laboral, bajo cualquier ley de compensación del trabajador, el árbitro no procederá con el arbitraje hasta que la condición física del **asegurado** sea estable y calificable. Para los casos en los que el **asegurado** reclame una incapacidad permanente, las reclamaciones, a menos que se demuestre una causa apropiada, serán adjudicadas mediante un compromiso y liberadas antes de proceder con el arbitraje. Cualquier solicitud o petición de arbitraje deberá incluir una declaración bajo protesta de decir verdad, indicando si (i) el **asegurado** tiene una reclamación por compensación al trabajador; (ii) la demanda ha dado curso a hallazgos y se espera la emisión de una adjudicación o conciliación respecto de todos los asuntos que razonablemente se contemple que serán determinados en dicha demanda; y (iii) si no, cuáles son los motivos que dan base para proceder inmediatamente con el arbitraje.
  6. Ninguna parte recuperará sus costos, gastos periciales, honorarios de abogados o interés previo a la sentencia de la otra parte. Las partes renuncian expresamente a la sección 998 del Código de Procedimientos Civiles y a la sección 3291 del Código Civil.

## FIDEICOMISO

Si **nosotros** le pagamos por una **pérdida** bajo esta cobertura:

1. **Nosotros** tenemos derecho a que **usted** nos reembolse una cantidad equivalente a dicho pago si se llega a un acuerdo legal o se cumple una sentencia en **su** representación con o en contra de cualquier persona u organización que sea legalmente responsable por **lesiones físicas**.
2. **Usted** deberá mantener a **nuestro** beneficio un fideicomiso respecto a todos los derechos para recuperar dinero que usted tenga en contra de la persona u organización legalmente responsable por las **lesiones físicas**.
3. **Usted** deberá hacer todo lo razonable para garantizar **nuestros** derechos y no hacer nada para perjudicar estos derechos. Si **nosotros** se lo solicitamos, **usted** deberá tomar la acción necesaria o apropiada a través de un representante que nosotros designemos, para recuperar el pago de daños de la persona u organización responsable. **Usted** deberá celebrar y entregarnos cualquier instrumento o documentos legales necesarios para garantizar los derechos y obligaciones de **ambas partes** como aquí se establece. Un **asegurado** bajo esta cobertura no deberá hacer nada antes o después de una **pérdida** en perjuicio de **nuestros** derechos de recuperación de parte de cualquier infractor sin seguro.

## SECCIÓN D – OBLIGACIONES POSTERIORES AL ACCIDENTE O PÉRDIDA

En caso de **accidente** o **pérdida** del **vehículo**, **usted** y cualquier persona que reclame cobertura bajo esta póliza deberá:

1. **Notificarnos** a la brevedad. **Usted** o alguien en **su** representación deberá **notificarnos** dentro de los diez (10) días, o tan pronto como sea posible, llamando a **nuestro** departamento de accidentes en horas hábiles o a nuestra Línea Directa de Accidentes, disponible 24 horas al día, siete días de la semana. El aviso deberá incluir hora, lugar y circunstancias del **accidente** o **pérdida**, las placas de los vehículos involucrados, y los nombres y direcciones de las personas lesionadas y testigos. **EL NO REPORTARNOS UNA PÉRDIDA O ACCIDENTE PUEDE COMPROMETER SU COBERTURA BAJO ESTA PÓLIZA.**
2. Colaborar con **nosotros** en cualquier asunto relacionado con una reclamación o demanda.
3. Proporcionarnos, según lo consideremos conveniente, los datos guardados en la grabadora de información sobre eventos (EDR, por sus siglas en inglés), navegador satelital (GPS) o dispositivo similar, de la **motocicleta** o **vehículo cubierto** en relación con cualquier asunto que involucre un **accidente**, reclamación o demanda.
4. Someterse a un examen físico a **nuestra** costa, que deberán realizar los doctores seleccionados por **nosotros**, de forma tan frecuente como sea necesario, y autorizarnos para obtener registros médicos y de otro tipo.

5. Proporcionarnos cualquier prueba de **pérdida** por escrito bajo protesta de decir verdad, que requiramos.
6. No admitir culpa, asumir obligación alguna, ni acordar a incurrir en ningún gasto en relación con cualquier reclamación o **accidente**.
7. Asistir a audiencias y juicios que **nosotros** o el tribunal requiera.
8. Enviarnos a la brevedad cualquier documentación legal que reciba en relación con una reclamación o demanda.
9. Enviar declaraciones o exámenes bajo protesta de decir verdad de forma tan frecuente como razonablemente lo requiramos, firmar y devolvemos el escrito según lo requiramos razonablemente.
10. Permitirnos tomar declaraciones firmadas o grabadas cuando y tan frecuentemente como sea necesario. Podemos examinar a cualquier asegurado bajo protesta de decir verdad, siempre y cuando no se encuentre en presencia de ningún otro asegurado, en relación con cualquier asunto concerniente a este seguro o la reclamación, incluyendo los registros contables y financieros del asegurado. El examen bajo juramento puede ser grabado o videograbado.

Una persona que reclama cobertura de Conductor Sin Seguro o con Seguro Insuficiente, o alguien en su representación, debe ponerse en contacto con la policía dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al accidente, o tan rápido como sea posible después de un **accidente** por choque y fuga, y enviarnos lo antes posible copiado cualquier documento legal en caso de iniciarse una demanda.

Una persona que busca Cobertura de Conductor Sin Seguro también debe:

1. Informar del **accidente** al departamento de policía, la oficina del alguacil o de la oficina de la Patrulla de Caminos donde ocurrió el **accidente** dentro de las 24 horas siguientes si está involucrado un conductor que pega y se da a la fuga.
2. Presentar ante **nosotros**, dentro de los 30 días siguientes al suceso, una declaración bajo protesta de decir verdad de que el **asegurado** o su representante legal, o los herederos **del asegurado** tienen una base jurídica que se derive del **accidente** por daños en contra de una persona o personas cuya identidad no se pueda determinar, junto con los hechos que sustenten esta declaración.
3. Proveernos, dentro de los 30 días siguientes a la fecha del informe, con una copia de la reclamación, si el **asegurado** inicia una demanda en contra del propietario u operador del **vehículo sin seguro** o en contra del propietario u operador de cualquier otro vehículo involucrado en el **accidente**.
4. Dentro de un tiempo razonable, poner a **nuestra** disposición, a **nuestra** costa, todos los escritos y deposiciones, si un **asegurado** inicia una demanda en contra del propietario u operador del **vehículo sin seguro** o en contra del propietario u operador de cualquier otro vehículo involucrado en el **accidente**.
5. Entregarnos la prueba de que los límites de responsabilidad bajo cualquier póliza de responsabilidad aplicables a un **vehículo sin seguro** han sido agotados mediante el pago de sentencias o conciliaciones.
6. Notificarnos por escrito o a **nuestro** agente, dentro de los 10 días siguientes al accidente, respecto de la cobertura de un Conductor sin Seguro.

#### **SECCIÓN E – TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES GENERALES CONFORME A LOS ESTATUTOS**

Esta póliza se considerará modificada para ajustarse a los estatutos de cada estado si alguna disposición no cumple con dichos estatutos. Cualquier controversia en cuanto a las coberturas o las disposiciones de esta póliza será determinada y regulada por la ley del estado que aparece en su solicitud como **su** residencia.

#### **COBERTURA CONSIDERADA OTORGADA POR ESTATUTO FUERA DEL ESTADO**

Si un **accidente** al que se aplica esta póliza se produce en cualquier estado o provincia distinta de aquella en la que **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto** es manejado principalmente, y si una ley de ese estado o provincia que es aplicable a nosotros, considera que las pólizas de los automóviles o vehículos automotores fuera del estado que hayamos emitido **nosotros** proporcionan formas o límites de cobertura particulares no previstas en esta póliza cuando su **motocicleta cubierta o vehículo cubierto** participa en un accidente en ese estado, para los efectos solamente de dicho **accidente**, interpretaremos que su póliza proporciona la cobertura mínima considerada en los montos mínimos permitidos por la ley, y sujeta a las exclusiones establecidas en cualquier cobertura de esta póliza, en la máxima medida que permita la ley. Dicha cobertura será adicional a cualquier otro seguro por cobrar, hasta el máximo permitido por la ley. Además, nuestra obligación de pagar dicha cobertura se reducirá por cualquier otro seguro disponible, en la máxima medida que permita la ley. Ninguna de las disposiciones contenidas en este instrumento constituye una elección de disposición legal o consiente a la aplicación de la ley de un estado o provincia en particular. Nadie tendrá derecho a duplicar los pagos por los mismos elementos de pérdida.

## QUIEBRA

La quiebra o insolvencia de la persona asegurada no nos liberará de ninguna obligación bajo esta póliza.

## CAMBIOS

Esta póliza, cualquier endoso a la misma, las **Declaraciones**, y **su solicitud** contienen todos los acuerdos entre **ambas partes**. Sus términos no pueden ser cambiados ni se puede renunciar a ellos, excepto por un endoso que **nosotros** emitamos. Si un cambio requiere un ajuste de prima, ajustaremos la misma a partir de la fecha en que el cambio entra en vigor.

La prima de esta póliza se basa en la información que **usted** nos proporcionó u otras fuentes que **nosotros** utilizamos. **Usted** se compromete a cooperar con **nosotros** para determinar si esta información es correcta y completa. **Usted** se compromete a notificarnos cualquier cambio durante el período de la póliza. Si esta información es incompleta, incorrecta o cambia durante el período de la póliza, **usted** acepta que **nosotros** podemos ajustar su prima, o tomar otra acción que se permita legalmente.

Los cambios que pueden ocasionar un cambio de prima incluyen, de manera enunciativa mas no limitativa, que **usted** o un **miembro de su familia** obtengan una licencia de conducir o permiso de operador, o cambios en:

1. **Su** dirección;
2. La dirección donde estaciona **su** vehículo
3. Conductores **residentes** y conductores frecuentes adicionales;
4. El número, tipo, o clasificaciones de uso de su **motocicleta cubierta o vehículo cubierto**; y
5. Coberturas, deducibles o límites de responsabilidad.

**Usted** deberá notificarnos dentro de los 30 días siguientes al momento en que una persona se convierta en un residente de **su** hogar si es que no fue previamente mencionada en la póliza.

## DECLARACION FALSA O FRAUDE

Las declaraciones que **usted** realice en la solicitud se consideran declaraciones. Si alguna declaración que contenga la solicitud es falsa, engañosa o afecta sustancialmente la aceptación o calificación del riesgo de parte de **nosotros**, ya sea por ser directamente engañosa, por omisión, ocultación de hechos o por declaraciones incorrectas, esta póliza será nula desde su inicio. Si alguna declaración que contenga cualquier notificación de modificación es falsa, engañosa o sustancialmente afecta la aceptación o calificación del riesgo de parte de **nosotros**, ya sea por ser directamente engañosa, por omisión, ocultación de hechos o por declaración incorrecta, esta póliza será nula desde la fecha de la modificación. Esta disposición también se aplicará a las declaraciones equivocadas de uso y a las omisiones de hecho. No proporcionamos cobertura para cualquier persona asegurada que haya hecho declaraciones fraudulentas o incurrido en una conducta fraudulenta en relación con cualquier accidente o pérdida por la que se solicita la cobertura de esta póliza. Podemos anular esta póliza o negar cobertura por fraude o falsificación, incluso después de que haya ocurrido un **accidente** o **pérdida**. Esto significa que **nosotros** no seremos responsables de cualquier reclamación o daño que de otra forma estarían cubiertos. Si no se nos permite anular esta póliza, cualquier reclamación de daños patrimoniales se reducirá por el monto de cualquier prima adicional que se nos adeude. Todos los pagos que realicemos nosotros como resultado del fraude o falsedad se le pueden cobrar a **usted**, así como cualesquiera pagos vencidos o realizados a **usted** bajo cualquier cobertura contra daños patrimoniales que se proporcione conforme a esta póliza.

## INCUMPLIMIENTO DE LA GARANTÍA

Si ocurre el incumplimiento de cualquier garantía o condición que contenga esta póliza, la **solicitud**, o cualquier endoso adjunto, dicho incumplimiento ocasionará que se invalide de inmediato este seguro.

## ACCIÓN LEGAL CONTRA NOSOTROS

No se podrán iniciar acciones legales contra nosotros hasta que haya habido pleno cumplimiento de todos los términos y condiciones de esta póliza. Además, en la Sección A - Cobertura de Responsabilidad Civil de esta póliza, ninguna demanda legal puede ser interpuesta contra **nosotros** hasta que:

1. **Nosotros** acordemos por escrito que el **asegurado** tiene la obligación de pagar; o
2. El monto de esa obligación se haya determinado finalmente por sentencia después de un juicio.

Ninguna persona u organización tiene derecho alguno bajo esta póliza para iniciar cualquier demanda para determinar la responsabilidad de una **persona asegurada**.

Bajo la Sección B - Cobertura de Gastos Médicos no se puede interponer ninguna demanda legal contra nosotros bajo esta póliza, o como resultado de cualquier actividad de la Compañía que se relacione de cualquier manera con esta póliza, o reclamaciones que **usted** haya presentado, a menos que se interponga dentro de los dos años siguientes al **accidente** o **pérdida**.

La **persona asegurada** y **nosotros** estamos de acuerdo en que ninguna base jurídica corresponderá al asegurado en virtud de la Sección C - Cobertura de Conductor Sin Seguro, a menos que dentro de los dos años siguientes a la fecha del accidente:

1. Se interponga una demanda por lesiones físicas contra el conductor sin seguro en un tribunal de jurisdicción competente y la notificación de dicha demanda haya **sido** entregada a **nosotros**;
2. Se celebre un contrato sobre el monto adeudado en virtud de la póliza; o
3. El **asegurado** o **nosotros** hemos iniciado formalmente un procedimiento de arbitraje. Bajo la Sección C – La acción legal contra **nosotros** se rige por la sección de **ARBITRAJE** detallada anteriormente.

### **NUESTRO DERECHO A RECUPERAR EL PAGO**

Si hacemos un pago bajo esta póliza, y la persona a quien se realizó el pago tiene derecho a reclamar daños a otra, **nosotros** tendremos derecho a subrogarnos con respecto a dicho derecho. Tendremos derecho al pago, reembolso y subrogación según lo dispuesto en esta sección, independientemente de que el importe total de la recuperación de la persona (o su sucesor, o su padre o tutor legal) a causa de la lesión, enfermedad o daños a la propiedad sea menor que la pérdida real sufrida por la persona (o su sucesor, o padre o tutor legal).

Esa persona deberá realizar:

1. Lo que sea necesario para **que podamos** ejercer **nuestros** derechos; y
2. Nada después de **la pérdida** en perjuicio de **nuestros** derechos.

Si hacemos un pago en virtud de esta póliza y la persona a quien se realizó el pago recupera daños de otro, esa persona deberá:

1. Mantener en fideicomiso a **nuestro** favor el producto de la recuperación; y
2. **Reembolsarnos** en la medida de **nuestro** pago dentro de los 30 días siguientes a la recepción de los fondos derivados de cualquier recuperación.

Si el pago se hace a una persona asegurada bajo la Sección B – Cobertura Gastos Médico, tenemos derecho a reembolso en la medida de nuestro pago, reducido por nuestra parte de los gastos, costos y honorarios de abogados en que haya incurrido el **asegurado** en relación con cualquier recuperación de una persona que resulte responsable.

Si un **asegurado** bajo esta póliza realiza la recuperación de una parte responsable, que no sea el propietario u operador de un vehículo con cobertura insuficiente, sin nuestro consentimiento por escrito, ya no existirá el derecho de la persona **asegurada** de recibir pago bajo cualquier cobertura afectada.

Si ejercemos nuestro derecho de recuperación contra otro, también intentaremos recuperar cualquier deducible incurrido por un **asegurado** en virtud de esta póliza. **Nos** reservamos el derecho de comprometer o liquidar los reclamos de deducibles y daños a la propiedad contra las partes responsables por menos del monto total. **Nos** reservamos el derecho de reducir el reembolso del deducible en la proporción que la cantidad que recuperamos tenga con respecto a la cantidad total de nuestra reclamación subrogada. También reduciremos el reembolso del deducible por la parte proporcional de los gastos de cobranza, incluyendo los honorarios de abogados incurridos con **nuestros** esfuerzos de recuperación. No recuperaremos el deducible si **nos** indica que no lo **hagamos**.

### **PERÍODO Y TERRITORIO DE LA PÓLIZA**

Esta póliza se aplica sólo a los **accidentes** y las **pérdidas** que se producen durante el período de la póliza, como se muestra en las **Declaraciones** y dentro del territorio de la póliza. El territorio de la póliza es:

- Estados Unidos, sus territorios o posesiones (excepto Alaska y Hawái);

Esta póliza también se aplica a la **pérdida** de, o a los **accidentes** en los que se involucre su **motocicleta cubierta o vehículo cubierto** mientras esté siendo transportado entre sus puertos.

### **IDIOMA**

Para cualquier proceso legal que se lleve a cabo en Estados Unidos de América, se aplicará el texto en inglés.

### **CANCELACIÓN Y NO RENOVACIÓN**

No cancelaremos, renovaremos o suspenderemos esta póliza únicamente a causa de la edad, raza, color, religión, sexo, origen nacional o ascendencia de cualquier persona que sea una persona asegurada.

**Usted** puede cancelar esta póliza, mediante la devolución a **nosotros** o a un agente autorizado, o avisándonos por escrito cuando la cancelación deba entrar en vigor en una fecha futura.

**Podemos** cancelar esta póliza mediante el envío de una notificación a la dirección indicada en las **Declaraciones** o



mediante la entrega de la notificación a **usted**. **Podemos** cancelar esta póliza sólo por las siguientes razones:

1. La falta de pago de la prima;
2. Descubrimiento de fraude por parte del asegurado nombrado en relación a una reclamación bajo la póliza. Sin embargo, **podemos** optar por rescindir la póliza basada en el fraude en lugar de cancelarla.
3. Por el aumento sustancial en el riesgo asegurado; o

Cualquier **asegurado** que negligentemente tergiversa la información que se describe en este párrafo puede evitar la cancelación mediante el suministro de la información corregida en un plazo de 20 días después de recibir el aviso de cancelación y aceptar pagar cualquier diferencia en la prima por el período de la póliza en el que la información se mantuvo oculta.

#### **TRANSFERENCIA DE SU INTERÉS EN ESTA PÓLIZA**

No se puede asignar o transferir el interés en esta póliza sin nuestro consentimiento por escrito. Sin embargo, si **usted** fallece, se proporcionará la cobertura hasta el final del período de cobertura a:

1. Cualquier persona que específicamente se designe como un operador en las **Declaraciones**; y
2. El representante legal de la persona fallecida mientras actúe dentro del ámbito de sus funciones como representante legal. Si se vende **el motocicleta cubierta o vehículo cubierto**, la cobertura terminará cuando el comprador tome posesión del **vehículo** y no se transferirá al nuevo propietario.

#### **DOS O MÁS PÓLIZAS DE VEHÍCULO**

Si esta póliza y cualquier otra póliza de seguro de automóvil que **nosotros** le emitamos a **usted** se aplica a un mismo accidente, el límite máximo de nuestra responsabilidad bajo todas las pólizas no excederá el límite más alto de responsabilidad aplicable bajo cualesquiera de dichas pólizas.

#### **DERECHOS DE PÓLIZA Y/O DE REGISTRO**

Los Derechos de Póliza y de Registro, en su caso, como se indica en las **Declaraciones** de esta póliza, surgen tras la emisión de la póliza y no son reembolsables.

#### **PRIMA ADICIONAL DEBIDO A LIQUIDACIÓN DE PÉRDIDAS**

En el caso de primas adicionales debido a la clasificación incorrecta de esta póliza, tendremos el derecho de corregir la prima de acuerdo con nuestras tarifas publicadas y normas de suscripción. Si ocurre una **pérdida** bajo la póliza **nosotros** tendremos la opción de deducir dicha prima adicional de cualquier conciliación de pérdida.

#### **CONCILIACIÓN DE RECLAMACIONES**

Para ayudarnos a determinar la cantidad de daños, gastos o pérdidas por pagar en los términos de esta póliza, podemos utilizar los sistemas desarrollados por **terceros o nosotros** para la estimación, valoración o evaluación de lesiones y pueden incluir el uso de programas informáticos, bases de datos y otra tecnología especializada.

#### **EXCLUSIÓN DEL CONDUCTOR DESIGNADO**

Si **usted** ha elegido excluir a un conductor que por ley puede ser excluido, todas las coberturas, incluyendo la Cobertura de Conductor sin Seguro, incluyendo **nuestro deber de defender** bajo la póliza, no se aplicará ni se acumulará en beneficio de **usted**, cualquier tercero reclamante o cualquier otra persona, mientras que cualquier **automóvil** está siendo operado por el conductor que ha sido excluido (indicado en la **Solicitud** y/o las **Declaraciones** y/o un reconocimiento de Exclusión de Conductor Designado), independientemente del lugar en donde resida la persona o de si la persona tiene licencia de conducir.

Esta exclusión se aplica a la póliza, o cualquier continuación, renovación, o reemplazo de la póliza por el **asegurado designado**, o el restablecimiento dentro de 30 días a partir de cualquier lapso de la misma.

#### **DAÑOS PUNITIVOS**

Este seguro no se aplicará a los daños punitivos o ejemplares. **Nosotros** no proporcionaremos ninguna defensa, ni pagaremos por cualquier reclamación, conciliación, sentencia u otra adjudicación de daños punitivos o ejemplares bajo ninguna Sección de esta póliza.

#### **RESCISIÓN**

**Nos** reservamos el derecho de anular esta póliza desde su inicio si recibimos un pago inicial que sea devuelto por cualquier motivo. La cobertura bajo esta póliza está sujeta a la condición de que **nosotros** recibamos el pago completo, final y completo del pago inicial de la prima, y no **vamos** a cubrir las **pérdidas** de cualquier tipo que se generen después del inicio de vigencia de la póliza si **su** pago inicial es devuelto insoluto. **Nos** reservamos el derecho de anular esta póliza desde su inicio si determinamos que **usted** ha proporcionado información incompleta, inexacta o falsa en **su solicitud**.

#### **EXCLUSIÓN POR CONTAMINACIÓN**

Como se usa en esta exclusión, los contaminantes incluyen, de manera enunciativa mas no limitativa, cualquier sustancia sólida, líquida, gaseosa o térmica, irritante o contaminante incluyendo, de manera enunciativa mas no limitativa, humo, vapor, hollín, humos, ácidos, productos químicos alcalinos, tóxicos y residuos. Los desechos incluyen, de manera enunciativa mas no limitativa, materiales

que pueden ser reciclados, reacondicionados o regenerados, independientemente de que se sepa que contienen contaminantes o provocan daños ambientales. Se ha acordado que este seguro no proporciona cobertura por **lesiones físicas o daños a la propiedad** que surjan de, o sean resultado de la descarga intencional o no, real, presunta o amenaza de liberación, dispersión, filtración o fuga de contaminantes contenidos en cualquier propiedad:

1. Transportados por, remolcados, cargados en, o descargados desde **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto**;
2. De otra forma en tránsito;
3. Almacenados, eliminados, tratados o procesados en o sobre **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto**. Esta exclusión no se aplica si:
  - a. Los contaminantes se emiten directamente de una parte de automóvil diseñada por su fabricante para contener, almacenar, recibir o eliminar dichos contaminantes.
  - b. Las **lesiones físicas o daños a la propiedad** no surgen de la operación de cualquier equipo o dispositivo montado en un chasis **de automóvil** o usado para subir o bajar trabajadores; y
  - c. Las **lesiones físicas o daños a la propiedad** no surgen de la operación de cualquier compresor de aire, bombas y generadores, incluyendo pulverización, soldadura, limpieza de edificios, la exploración geofísica, la iluminación, o bien el equipo de mantenimiento.
4. Que contengan los contaminantes antes o después de que los contaminantes se muevan desde el lugar de recepción, entrega, disposición, o abandono, para el movimiento en, sobre, o desde **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto**. Esta exclusión no se aplica si:
  - a. Los **contaminantes** o cualquier propiedad en la que están contenidos están vaciados, volcados, o dañados como resultado del mantenimiento o uso de **su motocicleta cubierta o vehículo cubierto**; o
  - b. La descarga, dispersión, liberación o escape de los contaminantes es causada directamente por tales vaciados, vuelcos o daños. Se ha acordado que este seguro no ofrece cobertura por cualquier **pérdida**, costo, responsabilidad o gasto que se derive de cualquier orden, instrucción o solicitud judicial, administrativa o gubernamental, para que **usted** pruebe, monitoree, limpie, quite, contenga, trate, desintoxique, o neutralice **contaminantes** o daños al medio ambiente.

#### **SECCIÓN F- BENEFICIOS DE SERVICIOS DE ASISTENCIA VIAL**

La Asistencia Vial está disponible las 24 horas del día, todos los días del año en Estados Unidos (excepto Alaska y Hawái). Su cobertura comienza a partir de la fecha que aparece en su póliza si incluye este beneficio de Asistencia Vial de 24 horas y termina con el vencimiento de su póliza, salvo suplevia cancelación. Usted sólo tendrá que pagar por los costos no cubiertos o gastos que excedan trescientos dólares (\$300.00) máximo por evento de Remolque, Colisión y Asistencia de extracción y cien dólares (\$100.00) máximo por evento para todos los demás beneficios de asistencia vial. La cobertura se extiende a usted, el tenedor de la póliza, con respecto al vehículo que aparece incluido en su póliza de seguro, en lo sucesivo denominado la "Motocicleta o vehículo cubierto." El servicio se prestará a cualquier conductor de una Motocicleta o vehículo cubierto y deberá ser una Emergencia Cubierta bajo estos Términos y Condiciones.

Todos los servicios de Asistencia Vial son proporcionados por Driven Solutions, Inc. (Driven), con oficinas administrativas ubicadas en 3410 Midcourt Road, Suite 215, Carrollton, TX 75006.

LLAME SIN COSTO AL 1-866-562-3265 desde EE.UU., y un vehículo de servicio se enviará de inmediato para su asistencia. Importante: Por favor permanezca en su vehículo cuando el proveedor de servicios llegue, a menos que no sea seguro quedarse en el vehículo, ya que no se puede dar servicio a un vehículo desatendido. En caso de que el servicio no se pueda obtener a través de DRIVEN, usted recibirá un número de autorización para recibir un reembolso de los pagos realizados de acuerdo al programa de beneficio y cobertura por los servicios recibidos de forma independiente. Primero debe ponerse en contacto con DRIVEN para recibir la autorización para obtener servicios independientes. **LA ASISTENCIA OBTENIDA A TRAVÉS DE CUALQUIER FUENTE QUE NO SEA DRIVEN NO ESTÁ CUBIERTA Y NO ES REEMBOLSABLE.**

A continuación, se enumeran los Servicios Cubiertos, con sujeción al límite máximo de trescientos dólares (\$300.00) por evento de Remolque, Colisión y asistencia de arrastre y un límite máximo de cien dólares (\$100.00) por evento para todos los demás beneficios de asistencia vial. Habrá un límite de dos (2) Eventos cubiertos en un período de doce (12) meses de cobertura.

- (1.) Asistencia de Remolque – Cuando el Remolque sea necesario, la **Motocicleta cubierta o vehículo cubierto** será remolcado al centro de servicio más cercano o a cualquier ubicación que solicite el Asegurado, hasta un límite máximo de \$300.00 de beneficio por evento.
- (2.) Asistencia por Colisión - Si la **Motocicleta cubierta o vehículo cubierto** está involucrado en una colisión o accidente y se requiere la asistencia de remolque, Driven proporcionará ayuda para llevar su vehículo al taller más cercano o a cualquier lugar que solicite el asegurado hasta un límite máximo de \$300.00 dólares de beneficio por evento.
- (3.) Asistencia de Arrastre - El Arrastre de un vehículo se prestará cuando la **Motocicleta cubierta o vehículo cubierto** quede atascado en una zanja o en otra área inaccesible, siempre y cuando dicha ubicación se encuentre a una distancia máxima de cincuenta (50) pies de un camino pavimentado o carretera. El servicio de extracción no se cubre cuando se conduce la **Motocicleta cubierta o vehículo cubierto** fuera de una carretera o en superficies no pavimentadas.
- (4.) Servicio de batería - Si se produce un fallo de batería, se pasará corriente para encender la Motocicleta o vehículo cubierto.
- (5.) Asistencia para un Neumático Ponchado - El Servicio consiste en quitar el neumático ponchado de la **Motocicleta cubierta o**

**vehículo cubierto** y sustituirlo por un neumático de repuesto que se encuentre en la **Motocicleta cubierta o vehículo cubierto**.

(6.) Prestación de Servicios de Combustible, Aceite, Líquido y Agua - Provee la entrega de un suministro de emergencia de combustible, aceite, líquido o agua para la **Motocicleta cubierta o vehículo cubierto** en el sitio de inhabilidad, cuando la **motocicleta cubierta o vehículo cubierto** tenga una necesidad inmediata. Usted deberá pagar el costo del combustible u otro líquido al momento de la entrega del mismo.

(7.) Asistencia de Cerrajero - Si sus llaves están encerradas en el interior de su Motocicleta o Vehículo cubierto, se prestará asistencia para poder entrar a la Motocicleta o Vehículo cubierto.

**Los siguientes conceptos no se incluyen como parte de la prestación del servicio de asistencia vial: La cobertura no se proporcionará en caso de emergencias que se deriven del uso de sustancias tóxicas o estupefacientes, o del uso de la motocicleta o vehículo cubierto para la comisión de un delito. El costo de partes/refacciones, repuesto de llaves, líquidos, lubricantes o combustible, el costo de la instalación de productos o materiales. El remolque cuando no se trate de emergencia u otro servicio que no sea de emergencia. Cualquier servicio disponible a través de una garantía de un fabricante válido o servicio. El servicio que no sea de emergencia o retirar neumáticos para la nieve o cadenas. Quitar nieve alrededor de un vehículo. La reparación de Neumático. Motocicletas, camiones con capacidad de una y media tonelada (EE.UU.), taxis, limusinas, u otros vehículos comerciales. Vehículos recreativos (incluyendo RVs auto-motorizados), remolques para acampar, casas rodantes, o cualquier vehículo a remolque. Todos los impuestos, peajes o multas. El daño o inutilización por incendio, inundación o vandalismo. El remolque desde o el trabajo de reparación realizado en una estación de servicio, garaje o taller de reparaciones. La asistencia de remolque que brinde alguien que no sea una estación de servicio o garaje con licencia; gastos de almacenamiento de vehículos. El servicio de un vehículo que no esté en condiciones seguras para ser remolcado o para obtener servicio o cuando puedan ocasionarse daños al vehículo que será remolcado o al que le será brindado el servicio. El remolque o servicio en carreteras sin mantenimiento periódico, tales como playas de arena, campos abiertos, bosques y áreas designadas como no transitables debido a la construcción. El remolque por orden de un oficial de la ley relacionado con la obstrucción del tránsito, embalse, abandono, estacionamiento ilegal, u otras violaciones de la ley. Servicios recibidos independientemente de DRIVEN sin autorización previa de DRIVEN. Servicios Repetidos a una Motocicleta o vehículo cubierto que necesite de mantenimiento de rutina o reparación. Sólo dos (2) Servicios Cubiertos por período de doce (12) meses de cobertura. ESTE SERVICIO NO ES DE ASISTENCIA VIAL REEMBOLSABLE.**

#### **1. SOLICITUD DE ASISTENCIA.**

En caso de una Situación de Asistencia y antes de iniciar cualquier acción, el Asegurado deberá llamar a los teléfonos de asistencia de **DRIVEN**, facilitando los siguientes datos:

- a) Indicar el número telefónico donde **DRIVEN** podrá contactar al Asegurado o su representante, así como todos los datos que el gestor de asistencia le solicite para localizarlo.
- b) Nombre y número del certificado o póliza del asegurado.
- c) Indicar el lugar donde ocurrió la eventualidad.
- d) Descripción de lo ocurrido.
- e) Si es familiar, indicar el parentesco.
- f) Nombrar como su abogado al designado por **DRIVEN** (en su caso).
- g) Proporcionar los elementos necesarios para la ubicación y localización de la situación de asistencia, así como cooperar con el debido seguimiento del servicio ante las autoridades respectivas.
- h) Abstenerse de realizar arreglos o gastos sin haber consultado a **DRIVEN**
- i) Dar aviso a **DRIVEN** de cambios de domicilio.
- j) El equipo médico y jurídico de **DRIVEN** tendrán libre acceso a las historias y expedientes clínicos, así como a los antecedentes penales del asegurado para conocer su situación; si tal acceso les es negado, **DRIVEN** no tendrá la obligación de prestar ninguno de los Servicios de Asistencia.
- k) Cualquier otro documento que solicite **DRIVEN**, siempre y cuando sea razonable en términos de la ley.

Es responsabilidad del asegurado realizar cualquier reclamación de la forma correcta.

#### **OBLIGACIONES DEL BENEFICIARIO Y/O ACOMPAÑANTE(S).**

**1.- SOLICITUD DE ASISTENCIA:** En caso de presentarse una situación de asistencia, y antes de iniciar cualquier acción, el Asegurado deberá llamar a **DRIVEN**, al teléfono **1-866-562-3265 desde Estados Unidos**, facilitando los siguientes datos:

1. Nombre completo del asegurado
2. Número de póliza de su seguro de automóvil y vigencia.
3. Indicar el lugar donde se encuentra y el número de teléfono en el cual se le puede contactar, o bien todos los datos necesarios para localizarlo y que el operador solicite.
4. Describir detalladamente el problema y el tipo de ayuda que se requiere.

**2. MEDIDAS DE SEGURIDAD:** el beneficiario y/o acompañante(s) están obligados a realizar todos los actos que tiendan a evitar o disminuir las situaciones de asistencia. Asimismo, deberán abstenerse de hacer arreglos o gastos sin haber consultado a **DRIVEN** previamente.

2.1 No se hará el reembolso de los servicios contratados por el Asegurado sin el previo consentimiento de **DRIVEN** y sin que cumpla con los requisitos que se mencionan en la presente póliza, salvo el caso en el que no pueda comunicarse con **DRIVEN** o con los terceros encargados de prestar dichos servicios.

**3. RECLAMACIONES:** Cualquier reclamación que resulte de un EVENTO y/o relativa a una situación de asistencia deberá ser presentada antes de salir de Estados Unidos de manera telefónica e inmediata al número gratuito designado en la póliza. Toda la documentación requerida deberá presentarse por escrito dentro de 90 días naturales siguientes a la fecha en que se produzca el evento. **DRIVEN** efectuará los pagos e indemnizaciones a que se refiere esta póliza, siempre que ello no genere lucro para los asegurados.

#### **EXCLUSIONES:**

**No se proporcionarán los beneficios de asistencia que se describen en los siguientes casos:**

- a) Cuando el beneficiario y/u ocupante(s) no proporcionen información veraz y oportuna, que por su naturaleza no permita atender debidamente la situación.
- b) Cuando el beneficiario y/u ocupante(s) no acrediten su personalidad como beneficiarios del servicio de asistencia.
- c) Cuando el beneficiario y/u ocupante(s) incumplan cualquiera de las obligaciones que se indican en esta póliza.
- d) Cuando el conductor del vehículo no se identifique como el beneficiario u ocupante.
- e) Cuando el beneficiario no se encuentre en el lugar en el que se solicite el servicio.
- f) Cuando la motocicleta o vehículo cubierto haya sido introducido ilegalmente al país.
- g) Cuando la situación de asistencia se derive de dolo o mala fe del Asegurado o del conductor del vehículo o haya sido derivado de cualquier percance intencional.
- h) Por el mal uso o empleo indebido del vehículo sin consentimiento del Asegurado, como en el caso de robo, abuso de confianza.
- i) Vehículos con modificaciones diferentes a las originales de fabricación, si éstas influyeran directamente en el accidente o la compostura.
- j) La asistencia y/o gastos de ocupantes del vehículo transportados gratuitamente, como consecuencia de los llamados "aventones", "rides" o "autostop".
- k) Qualitas no será responsable de los retrasos o incumplimientos debidos a causas de fuerza mayor o a las características administrativas o políticas del lugar en que deban prestarse los servicios.
- l) Los proveedores que prestan los servicios de asistencia pueden ser contratistas independientes, por lo que Qualitas será responsable por la prestación de los servicios de acuerdo con lo estipulado en esta póliza, y no será en ningún caso responsable por las deficiencias en que incurran tales proveedores, no obstante que los mismos sean elegidos por Qualitas, cuenten con la adecuada titulación y sean competentes según los niveles del servicio del lugar, momento y circunstancia en que se presten los servicios.
- m) No se considerará servicio el bloqueo por alarma, labores de mantenimiento, revisiones al automóvil, reparaciones mayores y compostura de partes realizadas directamente por el usuario o por terceros, si éstas influyeran directamente en el accidente o descompostura de la motocicleta o vehículo cubierto, acumuladores descargados, gasolina, automóvil atascado en charcos y en arena.
- n) No se remolcará la motocicleta o vehículo cubierto con carga o con heridos, ni se harán maniobras si se encuentra atascado o atorado en baches o barrancos.
- o) La fuga del usuario del lugar de los hechos.
- p) Violaciones directas al Reglamento de Tránsito Vigente y Aplicable en la entidad federativa y/o a la Ley General de Vías de Comunicación aplicable y vigente en el lugar en que se encuentre.

**Quedan excluidos los servicios cuando sean derivación directa o indirecta de:**

- i. **Situaciones de asistencia ocurridas durante viajes realizados por el beneficiario y/o acompañante(s) en contra de la prescripción de un médico.**
- ii. **Por suicidio y/o lesiones o secuelas ocasionadas por la tentativa del mismo.**
- iii. **Por enfermedades o estados patológicos producidos por la ingestión voluntaria de alcohol, drogas, sustancias tóxicas, narcóticos o medicamentos sin prescripción médica; tampoco se cubrirá la asistencia y/o gastos derivados de enfermedades mentales;**
- iv. **Por hechos relacionados con la adquisición o uso de prótesis, anteojos o con motivo de embarazo.**
- v. **No se dará servicio de traslado médico a mujeres embarazadas, durante los últimos noventa días antes de la fecha del parto.**
- vi. **Durante fenómenos de la naturaleza de carácter extraordinario, tales como inundaciones, terremotos, erupciones volcánicas o tempestades ciclónicas;**
- vii. **Durante hechos y/o actos derivados de terrorismo, motín o tumultos populares;**
- viii. **Por hechos y/o actos de las fuerzas armadas o fuerzas o cuerpos de seguridad, aún si éstos se efectúan en tiempos de paz;**
- ix. **Como resultado de hechos relacionados con energía radioactiva; o cualquier otra causa de fuerza mayor.**

Todo lo no previsto por estas condiciones particulares se regirá por lo dispuesto en las Condiciones Generales de la póliza de la cual este beneficio forma parte.

#### **ENTREGA DE DOCUMENTOS**

Bajo los términos y condiciones de la Póliza, el Asegurado deberá enterar o entregar a la mayor brevedad a la persona o personas que designe QUALITAS los citatorios, demandas, experimentos, órdenes judiciales, notificaciones, así como cualquier otra correspondencia o documentación legal que reciba de parte de las autoridades administrativas o judiciales y que se relacionen en forma directa o indirecta con los eventos amparados en este contrato.

#### **RESPONSABILIDADES DEL ASEGURADO**

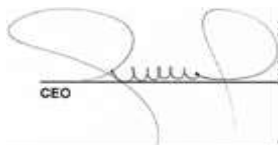
1. El Asegurado debe reportar cualquier necesidad de asistencia lo antes posible llamando al teléfono sin costo que se le proporcione.
2. El Asegurado debe cooperar con **DRIVEN**, debe proveer toda la información necesaria y llenar todos los documentos necesarios para que se pueda proveer el servicio necesario.
3. El Asegurado por ningún motivo deberá hacer arreglos o incurrir en ningún gasto sin antes consultar con **DRIVEN** y obtener su aprobación, salvo en los casos de excepción que se estipulan en este documento.
4. El Asegurado debe tomar las medidas pertinentes para prevenir cualquier daño o para disminuir los efectos de cualquier acto en el que sea necesario el servicio provisto en este contrato.

Las partes acuerdan que una vez satisfechos los requisitos de procedencia de la reclamación ante LA ASEGURADORA, DRIVEN los hará llegar a LA ASEGURADORA para la restitución del importe acreditado.

---

**Si tiene algún problema con su póliza o una reclamación, comuníquese con Qualitas Insurance Company a:**

**4545 Murphy Canyon Rd #300 San Diego, CA 92123  
Llamada gratuita 1 (844) 765-6380**



CEO

Presidente  
Qualitas Insurance Company

**Póliza de seguros registrada en el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros de la CONDUSEF (RECAS) con el número CONDUSEF-G-01086-005.**

# Qualitas Insurance Company

USA Liability Insurance Policy (Except Alaska & Hawaii) for Vehicles  
Registered in Mexico.

This Policy is a legal contract between you and us. This Policy, declarations Page, Application (if attached) and Endorsements contains the full terms of the agreement.



*This is your new Personal Auto or Motorcycle Insurance Policy. The policy is written in simplified language you can understand. PLEASE READ YOUR POLICY CAREFULLY – it contains the full terms of our agreements. If there are any questions concerning your policy, please call your producer or Company.*

**THESE POLICY PROVISIONS WITH THE DECLARATIONS AND ENDORSEMENTS, IF ANY, ISSUED TO FORM A PART THEREOF, COMPLETE THIS POLICY.**

## IMPORTANT NOTICE

The insured has made **Qualitas Insurance Company** (hereinafter called the Company) a written application incorporated by reference. Each and every statement of fact contained in the application, or any subsequent application or endorsement, is hereby represented by the insured to be true. The application and the particulars and statements contained therein are hereby agreed to be the basis of this policy, and any renewals of this policy, and shall any of these statements be - 1. fraudulent and 2. material either to the acceptance of the risk, or to the hazard assumed by the Company and 3. such that the Company in good faith would either not have issued the policy, or would not have issued a policy in as large an amount, or would not have provided coverage with respect to the hazard resulting in the loss, if the true facts had been made known to the Company as required either by the application for the policy or otherwise - this policy may be declared void from its inception date by the Company. However, Liability coverage equal to the Financial Responsibility minimums of the State shall not be cancelled by any agreement between the insurer and the insured after the occurrence of any injury, death or damage for which the insured may be liable.

## USA Liability Insurance Policy for Vehicles Registered in Mexico (Except Alaska & Hawaii).

### AUTO LIABILITY INSURANCE POLICY IN USA FOR VEHICLES REGISTERED IN MEXICO AGREEMENT

Your policy consists of a policy contract, **your** insurance application, the **Declarations**, and all endorsements to this policy. In reliance upon the statements of fact made in the application for this insurance, which statements of fact **you** represent are true to the best of **your** knowledge, and in return for the payment of the premium, **we** agree with **you**, for the coverages shown in the **Declarations** and subject to all the terms and conditions of the policy, as follows:

#### GENERAL DEFINITIONS

Certain words and phrases are defined by using boldface type. The defined terms have the same meaning whether in the singular, plural, or any other form. They are defined as follows:

1. **You** and **your** refer to:
  - a. The **named insured** shown in the **Declarations**; and
  - b. The spouse or **registered domestic partner** of the **named insured** shown in the **Declarations** if a **resident** of the same household.
2. **We, us** and **our** refer to the insurance company providing this insurance, as shown in the **Declarations**.
3. **Accident** means a sudden, unexpected and unintended event causing **bodily injury** or **property damage**, that arises out of the ownership, maintenance, or use of an **auto**. Coverage under this policy shall not apply if the **accident** or its consequences were either intended by the insured or could have reasonably been expected from the viewpoint of the insured. All **bodily injury** and **property damage** arising out of continuous or repeated exposure to substantially the same general conditions shall be considered as arising out of one **accident**.
4. **Application** means the form entitled Application for Insurance signed, dated and time by the insured that contains statements, coverage options, and agreements that form a part of this policy.
5. **Auto** means a licensed and registered motorized four-wheel land vehicle of the private passenger type intended for use on public roads. **Auto** includes a pickup, van, or sport utility vehicle, with a load capacity of 1500 lbs. or less, that is not used in any business other than farming or ranching. Auto does not include motorcycles, midget cars, golf carts, tractors, farm machinery, any vehicle operated on rails or crawler treads, or any vehicle used as a residence or premises.
6. **Auto business** means the business of selling, leasing, repairing, servicing, delivering, testing, road testing, towing, storing, or parking vehicles or trailers
7. **Bodily injury** means bodily harm, sickness or disease, including death resulting from bodily harm, sickness or disease, which is caused solely by an **accident** covered under this policy and occurring while the policy is in force.
8. **Business** means any full or part-time profession, occupation, course of employment, job, or commercial use of any kind, and shall not include the use of **your covered auto or covered motorcycle** to carry tools and supplies between **your** home and job site.
9. **Crime** means any felony under the law of the state in which the act is committed. **Crime** also includes any attempt to elude law enforcement personnel which may be a misdemeanor.
10. **Declarations** means the Personal Auto Policy Declarations that lists the **named insured**, the **autos** to be covered by this policy, the coverages that apply under this policy, the limits of liability, the policy period, and other information pertinent to **your** policy of insurance when purchased from **us**.
11. **Family member** means a person related to **you** by blood, marriage or adoption who is a **resident** of **your** household, including a ward or foster child. **Family members** include **your** unmarried dependent children living temporarily away from home.
12. **Loss** means sudden, direct, and accidental damage to, or theft of, **your covered auto or covered motorcycle**, including its original equipment, which is permanently installed at the factory by the vehicle manufacturer at time of original purchase of the vehicle.
13. **Motorcycle** means any motorcycle, motorbike, moto scooter, or motorized trike that is

designed for operation principally upon public roads and has at least two wheels, but not more than three wheels.

14. **Motorcycle business** means the business of selling, leasing, repairing, parking, storing, servicing, delivering, or testing motorcycles.
15. **Minimum statutory limits** means the minimum policy limits for vehicle liability coverage required by the law of the state.
16. **Named insured** means the person or persons listed in the **Declarations** as the named insured.
17. **Occupying** means in, upon, getting in, on, out or off.
18. **Off Road Vehicle** means an All-terrain Vehicle(ATV), dirt bike, golf cart, Segway, or snowmobile which is designed for operation principally off public roads.
19. **Owned** means, with respect to a private passenger type **auto**, the person:
  - a. Who holds legal title; or
  - b. Holds legal title to the vehicle, has legal possession of the vehicle that is subject to a conditional sale agreement or has legal possession of the vehicle that is leased to that person.
20. **Premium paid** means the actual receipt of funds by us.
21. **Property damage** means physical injury to or destruction of tangible property, including any loss of use, which is caused solely by an **accident** covered under this policy and occurring while the policy is in force.
22. **Race** or **racing** means participating in any race, speed, demolition, stunt, or timed contest or activity, whether organized or not. **Racing** includes preparation for the contest or activity.
23. **Regular operator** is any person not listed on the **Declarations** who has or had care, custody, or control of **your covered auto or covered motorcycle** for more than twenty-four (24) hours at any time during the policy term as shown on the **Declarations**. The twenty-four (24) hours may be consecutive or cumulative.
24. **Resident** means domiciled and actually living in the household in which **you** reside.
25. **State** means any State of the United States of America.
26. **Trailer** means a non-motorized trailer designed to be towed on public roads.
27. **Your covered auto** means:
  - a. Any **auto** shown in the **Declarations** for the coverages applicable to that **auto**;
28. **Your covered motorcycle** means:
  - a. A motorcycle expressly identified by make, model, and serial number on the declaration page for the coverages applicable to that **motorcycle**.

## **PART A -- LIABILITY COVERAGE INSURING AGREEMENT**

If the **Declarations** shows a **premium paid** for this coverage, **we** will pay damages for **bodily injury** and **property damage** for which an **insured person** is legally liable because of an **accident** up to the policy limits stated on the **Declarations**. **We** will not cover punitive or exemplary damages. **We** will settle or defend, as **we** consider appropriate, any claim or action which is covered under the policy. **Our** duty to settle or defend ends when **our** limit of liability for this coverage has been exhausted by payment of judgment or settlement. **We** have no duty to settle or defend any claim or action that is not covered under the policy.

## **SUPPLEMENTARY PAYMENTS**

In addition to **our** limit of liability, **we** will pay on behalf of an **insured person**:

1. **We** will pay costs **we** incur to investigate the **accident**.
2. **We** will pay costs **we** incur to arrange for the settlement of any claim or action.
3. As **we** deem appropriate, **we** will defend the **insured person**, hire and pay a lawyer, and pay all defense costs. **We** have no duty to defend any claim or action not covered under this policy.
4. As **we** deem appropriate, **we** will pay costs **we** incur to investigate and settle any claim or action.
5. **We** will pay the interest that accrues after judgment is entered against an **insured person** and before **we** have offered to pay or deposited into court sums that are not more than **our** limit of liability, on damages awarded in a suit **we** defend.
6. **We** will pay premiums on appeal and attachment bonds if required in an action **we** defend. **We** will neither apply for nor obtain bonds, nor pay the premium on any bond that exceeds **our** limit of liability.
7. **We** will reimburse any other reasonable costs an **insured person** incurs at our



request. To receive an additional benefit under this section, **you** must submit a claim and provide proof of entitlement.

#### **ADDITIONAL DEFINITIONS**

When used in this Part A:

1. **Insured person** means:
  - a. **You, any family member** or any other person listed as an additional driver in the **Declarations** with respect to an **accident** arising out of the ownership, maintenance or use of **your covered auto or covered motorcycle**;
  - b. Any person with respect to an **accident** arising out of that person's maintenance or use of **your covered auto or covered motorcycle** with **your** express or implied permission; and

HOWEVER, FOR A PERMISSIVE DRIVER, **WE** WILL ONLY PROVIDE LIMITS UP TO THE MINIMUM FINANCIAL RESPONSIBILITY LAWS OF THE STATE IN WHICH THE **ACCIDENT** OCCURS. THE LIABILITY LIMITS FOR A PERMISSIVE DRIVER MAY BE LESS THAN THE LIABILITY LIMITS FOR OTHER INSURED PERSON (5).

As used in this Part, a **permissive driver** means an **insured person** other than **you** who is using **your covered auto or covered motorcycle** with **your** express or implied permission to do so and within the scope of **your** permission.

Coverage is not afforded to excluded drivers.

#### **EXCLUSIONS THAT APPLY TO PART A – LIABILITY COVERAGE**

**We** do not provide Liability Coverage and **we** have no duty to settle or defend any claim or lawsuit:

1. For **bodily injury** or **property damage** caused intentionally by or at the direction of an **insured person**. Coverage under this Part shall not apply if the **accident** or its consequences were either intended by the insured, or could have reasonably been expected from the viewpoint of the insured;
2. For **property damage** to property owned or being used by an **insured person**.
3. For **bodily injury** to an employee of an **insured person** during the course of employment. This exclusion does not apply to **bodily injury** to a domestic employee unless workers' compensation benefits, disability benefits or similar benefits are required or available for that domestic employee.
4. For **bodily injury** or **property damage** arising out of the ownership, maintenance or operation of any vehicle while it is being used to carry persons or property for compensation or a fee, including but not limited to the pickup or delivery or return from a pick-up or delivery of products, documents, newspapers, or food. This exclusion also applies to transportation network companies, real-time ridesharing, or ride sourcing. Examples include but are not limited to:
  - a. Uber
  - b. Lyft
  - c. Sidecar
  - d. Wingz
  - e. Summon, and
  - f. Taxi
  - g. Livery

This exclusion does not apply to a share-the-expense car pool, or to a **covered auto or covered motorcycle** that has been designated as business use on the **Declarations**, and to which a premium has been paid.

5. For **bodily injury** or **property damage** arising out of the ownership, maintenance or use of any vehicle by a person who is employed or otherwise engaged in the **business** of:
  - a. Selling;
  - b. Repairing;
  - c. Servicing;
  - d. Storing; or
  - e. Parking;
  - f. Artisan vehicles. This includes road testing and delivery.
6. For **bodily injury** or **property damage** arising out of the maintenance or use of any vehicle while an **insured person** is employed or otherwise engaged in any business not

described in exclusion 5. This exclusion 6 does not apply to the maintenance or use of a:

- a. Private passenger auto;
  - b. Pickup or van that:
    - (1) **You** own; or
    - (2) **You** do not **own** while used as a temporary substitute for **your covered auto** which is out of its normal use because of its breakdown, loss, repair destruction or servicing; or
  - c. **Trailer** used with a vehicle described in a. or b. above
7. For **bodily injury** or **property damage** arising out of any person's use of a vehicle without the owner's express or implied permission.
  8. For **bodily injury** or **property damage** for which an **insured person**:
    - a. Is an insured under a nuclear energy liability policy; or
    - b. Would be an insured under a nuclear energy liability policy but for its termination upon exhaustion of its limit of liability. A nuclear energy liability policy is a policy issued by any of the following or their successors:
    - c. American Nuclear Insurers;
    - d. Mutual Atomic Energy Liability Underwriters; or
  9. For **bodily injury** to **you** or any **family member**, including whenever the ultimate benefits of that indemnification accrue directly or indirectly to **you** or a **family member**.
  10. For punitive, exemplary, multiple damages, fines, penalties, or restitution.
  11. For liability assumed by an **insured person** under any contract or agreement.
  12. Arising out of the ownership, maintenance or use of any vehicle, other than **your covered auto or covered motorcycle** which is:
    - a. **Owned** by **you**; or
    - b. Furnished or available for **your** regular use.
  13. Arising out of the ownership, maintenance or use of any vehicle, other than **your covered auto or covered motorcycle**, which is:
    - a. **Owned** by any **family member** or any person specifically listed as an additional driver in the **Declarations**; or
    - b. Furnished or available for the regular use of any family member or any person specifically listed as an additional driver in the **Declarations**.
  14. For **bodily injury** or **property damage** arising out of the ownership or operation of any vehicle while it is being used to commit a felony or other criminal activity. The exclusion applies regardless of whether the **insured person** is actually charged with, or convicted of, a **crime**.
  15. For **bodily injury** or **property damage** arising out of the ownership or operation of any vehicle while it is being used to flee a law enforcement agent or **crime** scene.
  16. For any obligation for which the United States Government is liable under the Federal Tort Claims Act.
  17. Arising out of the ownership, maintenance or use of **your covered auto or covered motorcycle** while it is rented to or leased to another.
  18. Arising out of the ownership, maintenance or use of any vehicle that is principally designed for use off public roads.
  19. For charges, fees and administrative expenses for services performed by law enforcement and municipal personnel when responding to a motor vehicle **accident** or **loss**.
  20. For **bodily injury** or **property damage** resulting from the ownership, maintenance or use of a vehicle or **trailer** including wholesale or retail delivery.
  21. For **bodily injury** or **property damage** arising out of an **insured person's** ownership, maintenance, or use of any vehicle other than one with four wheels.
  22. For **bodily injury** or **property damage** arising out of an **insured person's** ownership, maintenance, or use of any vehicle designed mainly for use off public roads.
  23. For **bodily injury** or **property damage** resulting from the ownership, maintenance, or use of any vehicle other than **your covered auto or covered motorcycle**, which is owned by, furnished or available for the regular use of **you**, a **family member**, or a **resident**.
  24. For **bodily injury** or **property damage** resulting from the ownership, maintenance, or use of a vehicle in any **racing** event.
  25. For **bodily injury** or **property damage** assumed by or imposed on an insured person under any agreement, contract or bailment.

26. For **bodily injury** or **property damage** that results from nuclear reactions, radiation, or fallout.
27. For **bodily injury** or **property damage** resulting from the use of a vehicle for snow removal.
28. For **bodily injury** or **property damage** caused by war (declared or undeclared), civil war, insurrection, rebellion, revolution, or riot
29. For **bodily injury** or **property damage** sustained by an **insured person** while **occupying** any vehicle located for use or being used as a residence or premises.
30. For **bodily injury** or **property damage** incurred while any vehicle is used for towing a **trailer** not designed for use with that vehicle.
31. For **bodily injury** or **property damage** resulting from the use of any vehicle by a person or persons specifically excluded by endorsement.
32. For **bodily injury** or **property damage** arising out of the ownership, maintenance, use, loading or unloading of any haul away, tank truck, or tank trailer.
33. For benefits payable under the "No Fault Laws" of the following states: Arkansas, Delaware, Washington DC, Florida, Hawaii, Kansas, Kentucky, Maryland, Massachusetts, Michigan, Minnesota, New York, North Dakota, Oregon, Texas, Utah, and Washington.
34. For **bodily injury** or **property damage** resulting from the ownership, maintenance, or use of a vehicle with a load capacity in excess of 1,500 pounds.
35. Coverage under this Part does not extend to:
  - a. Any **auto** or **trailer** that is rented; or
36. While operating a vehicle while that insured is under the influence of:
  - a. Alcohol; or
  - b. A controlled substance as defined by the Federal Food and Drug Law at 21 U.S.C.A. Sections 811 and 812. Controlled Substances include but are not limited to cocaine, LSD, marijuana, and all narcotic drugs.
37. While operating a vehicle without a valid driver's license or permit.
38. While maintaining or using **your covered auto or covered motorcycle** while the insured is employed or otherwise engaged in any **business** (other than farming or ranching) not described in Exclusion 5.
39. For damage to property an **insured person** rents, uses, or has charge of, except a residence or private garage.
40. For **bodily injury** or **property damage** for any amount in excess of the **minimum statutory limits** of the state where the accident occurs, while the insured **auto** or any other vehicle is used in the commission of a **crime**.
41. For **bodily injury** or **property damage** for any amount in excess of the minimum financial responsibility laws of the state where the accident occurs, when a permissive driver is legally liable.

#### **LIMIT OF LIABILITY**

The bodily injury liability limit for "each person" as shown in the **Declarations** is the maximum, **we** will pay for **bodily injury** sustained by any one person in any one **accident**, including all derivative claims which include, but are not limited to, loss of consortium, loss of services, loss of companionship, or injury to any personal relationship. **Bodily injury** to any one **person** includes all injury and damages to others resulting from this **bodily injury**.

Subject to the bodily injury liability limit for "each person", the bodily injury liability limit for "each **accident**" as stated in the **Declarations** is the maximum **we** will pay for **bodily injury** sustained by two or more persons in any one **accident**.

The property damage liability limit for each **accident** as stated in the **Declarations** is the maximum **we** will pay for all **property damage** arising out of any one **accident**.

The limit of liability shown in the **Declarations** is the most **we** will pay regardless of the number of vehicles involved in the **accident**, **insured persons**, claims made, lawsuits brought, premiums paid, or the number of vehicles or premiums shown in the **Declarations**.

If an **insured person** is operating an **auto** in a **state** which requires minimum financial responsibility

limits for nonresidents, **we** will increase the policy limits to the required minimum limits of that **state**. We will not provide any coverage under the no-fault law or any other similar law of any other **state**.

A car and attached trailer are considered as one car.

No one is entitled to duplicate payments for the same element of damages. Any amount payable under Part A-Liability Coverage to a person for **bodily injury** shall be reduced by all sums paid to that person, or for their benefit, under Part B – Medical Payments Coverage and Part C – Uninsured Motorist Coverage.

### **FINANCIAL RESPONSIBILITY**

When this policy is certified as future proof of financial responsibility, this policy shall comply with the law to the extent required. If, due to certification as future proof of financial responsibility **we** are required to pay a claim that would otherwise have not been covered under this Part, **you** agree to reimburse **us** to the extent of that payment.

### **OTHER INSURANCE**

Any insurance **we** provide under Part A shall be excess over any other collectible insurance, self-insurance, protection and/or any other source of recovery, except for the insurance **we** provide for the ownership, maintenance and use of **your covered auto or covered motorcycle**. If other insurance, self-insurance, protection and/or other source of recovery with the same priority applies, **we** will pay only **our** share of the **loss**. **Our** share is the proportion that **our** limit of liability bears to the total of all applicable insurance limits, self-insurance amounts or limits, and/or other sources of recovery.

### **PART B -- MEDICAL PAYMENTS COVERAGE INSURING AGREEMENT**

If the **Declarations** shows a **premium paid** for this coverage, **we** will pay medical expenses not exceeding the limits shown on the **Declarations**, incurred as a result of **bodily injury** caused by an **accident** and sustained by an **insured person**. Coverage under this Part shall not apply if the **accident** or its consequences were either intended by the **insured person**, or could have reasonably been expected from the viewpoint of the **insured person**. **We** will pay only for those expenses incurred for services rendered within one year from the date of the **accident**.

### **ADDITIONAL DEFINITIONS**

When used in this Part B:

1. **Accident**, as used in this Part, shall also mean an occurrence involving an **insured person** and must involve the actual physical impact of the vehicle or the **insured person** with another object in order for coverage under this Part to apply.
2. **Insured person** means:
  - a. **You**, any **family member** or any driver:
    - i. While **occupying** any **auto**.
    - b. Any other person while **occupying your covered auto**.
3. **Medical expenses** means **usual and customary charges** incurred for reasonable and necessary services rendered to or on behalf of an **insured person** within one year from the date of the **accident** for: medical, surgical, x-ray, and dental services when performed by a licensed medical professional; pharmaceuticals; prosthetic devices; eye glasses; necessary ambulance, hospital, and professional nursing services when prescribed by a licensed medical professional; and funeral services. **Medical expenses** do not include expenses:
  - a. For treatment, services, products or procedures that are:
    - i. Experimental in nature, for research, or not primarily designed to serve a medical purpose; or
    - ii. Not commonly and customarily recognized throughout the medical profession and within the United States as appropriate for the treatment of the **bodily injury**; or
  - b. Incurred for the purchase or rental of equipment not primarily designed to serve a medical purpose.

**Medical expenses** include **usual and customary charges** for reasonable and necessary services performed by a licensed chiropractor, a licensed practitioner of acupuncture, or a licensed thermographer, only within three months from the date of the **accident**.
4. **Usual and customary charge** means an amount that **we** determine that represents a

customary charge for services in the geographical area in which service is rendered. **We** shall determine the customary charge through the use of independent sources of **our** choice.

#### **EXCLUSIONS THAT APPLY TO PART B – MEDICAL PAYMENTS COVERAGE**

**We** do not provide Medical Payments Coverage for any **insured person** for **bodily injury**:

1. Arising out of the ownership, maintenance or operation of any **motorcycle** or **your covered motorcycle**.
2. Arising out of the ownership, maintenance or operation of any vehicle while it is being used to carry persons or property for compensation or a fee, including but not limited to the pickup or delivery or return from a pick-up or delivery of products, documents, newspapers, or food.
3. Sustained while **occupying** any vehicle while being used as a residence or premises.
4. Arising out of the ownership, maintenance or use of any vehicle by a person who is employed or otherwise engaged in the **business** of:
  - a. Selling;
  - b. Repairing;
  - c. Servicing;
  - d. Storing; or
  - e. Parking;vehicles. This includes road testing and delivery.
5. Arising out of the maintenance or use of any vehicle while an **insured person** is employed or otherwise engaged in any business not described in exclusion 3. This exclusion 4 does not apply to the maintenance or use of a:
  - a. Private passenger auto;
  - b. Pickup or van that:
    - i. **You own**; or
    - ii. **You** do not **own** while used as a temporary substitute for **your covered auto** which is out of its normal use because of its breakdown, loss, repair destruction or servicing; or
  - c. **Trailer** used with a vehicle described in a. or b. above.
6. Occurring during the course and scope of employment if workers' compensation or disability benefits are required or available for the **bodily injury**.
7. Sustained while **occupying** or when struck by any vehicle other than **your covered auto** which is:
  - a. **Owned** by **you**; or
  - b. Furnished or available for **your** regular use.
8. Sustained while **occupying** or when struck by any vehicle other than **your covered auto** which is:
  - a. **Owned** by any **family member** or any person specifically listed as an additional driver in the **Declarations**; or
  - b. Furnished or available for the regular use of any **family member** or any person specifically listed as an additional driver in the **Declarations**.
9. That results from the maintenance or use of any vehicle without the express or implied permission of the **owner** or outside the scope of that express or implied permission.
10. Sustained while **occupying** a vehicle operated by any person who has had their driving privileges permanently revoked.
11. Caused by or as a consequence of:
  - a. Discharge of a nuclear weapon (even if accidental);
  - b. War (declared or undeclared) or civil war;
  - c. Insurrection, rebellion or revolution.
12. From, or as a consequence of the following, whether controlled or uncontrolled or however caused:
  - a. Nuclear reaction;
  - b. Radiation; or
  - c. Radioactive contamination.
13. While **occupying** any vehicle that is being used in any racing, speed, or demolition event or contest or stunting activity or preparation for such an event, contest, or activity. This exclusion applies regardless of whether the event, contest, or activity is pre-arranged or not.
14. While **occupying** any vehicle while being used to flee a law enforcement agent or a

- crime scene.
15. Caused intentionally by, or at the direction of, any **insured person**, even if the actual injury or damage is different than that which was intended or expected.
  16. Arising out of the ownership or operation of any vehicle while it is being used to commit a felony or other criminal activity. The exclusion applies regardless of whether the **insured person** is actually charged with, or convicted of, a crime.
  17. For which the United States Government is liable under the Federal Tort Claims Act.
  17. Arising out of the ownership, maintenance or use of **your covered auto** while it is rented to or leased to another.
  18. Arising out of the ownership, maintenance or use of any vehicle that is principally designed for use off public roads.
  19. For which an **insured person**:
    - a. Is an insured under a nuclear energy liability policy; or
    - b. Would be an insured under a nuclear energy liability policy but for its termination upon exhaustion of its limit of liability. A nuclear energy liability policy is a policy issued by any of the following or their successors:
      - a. American Nuclear Insurers;
      - b. Mutual Atomic Energy Liability Underwriters; or
  20. Sustained while **occupying** any motorized vehicle having fewer than four wheels.
  21. Sustained while operating a vehicle while that insured is under the influence of alcohol or a controlled substance as defined by the Federal Food and Drug Law at 21 U.S.C.A. Sections 811 and 812. Controlled Substances include but are not limited to cocaine, LSD, marijuana and all narcotic drugs.
  22. Resulting from any **auto business**.
  23. Arising out of the operation of equipment or machinery not listed on the **Declarations**.
  24. Resulting from the use of a vehicle for snow removal.
  25. Incurred as a result of the use of a vehicle by a person or persons specifically excluded by endorsement.
  26. Incurred from any source other than an **accident**.

#### **LIMIT OF LIABILITY**

**We** will pay no more than the limit of liability shown for this coverage on the **Declarations** to or for each **insured person** as the result of any one **accident**, regardless of the number of premiums or vehicles listed on the **Declarations**, **insured persons**, claims, claimants, policies, or vehicles involved in the **accident**. Any amount paid or payable under this coverage to or for an **insured person** will be reduced by any payment made to that person under Part A Liability Coverage or Part C Uninsured/Underinsured Motorists Coverage of this policy. **We** will make no payment under this Part of the policy unless the **insured person** or the **insured person's** legal representative agrees in writing that any payment shall be applied toward any settlement or judgment that person receives under the Liability, Uninsured Motorist, or Underinsured Motorist coverages of this policy. In no event will an **insured person** be entitled to receive duplicate payments for the same element of **loss**.

#### **OTHER INSURANCE**

Any payment **we** make under this Part to an **insured person** shall be excess over any:

1. Other available auto medical payments insurance;
2. Medical, surgical, hospital or funeral services benefit or reimbursement plan;
3. Individual, blanket or group accident, disability or hospitalization insurance; or
4. Premises medical payments insurance.

In no event will an **insured person** be entitled to receive duplicate payments for the same element of **loss**.

#### **PART C – INSURING AGREEMENT – UNINSURED MOTORIST BODILY INJURY COVERAGE**

If **you** pay **us** the premium when due for this coverage, **we** will pay for damages an **insured person** is legally entitled to recover from the owner or operator of an **uninsured motor vehicle** because of **bodily injury** sustained by an **insured person**, caused by an **accident**, and arising out of the ownership, maintenance or use of an **uninsured motor vehicle**.

#### **INSURING AGREEMENT – UNINSURED MOTORIST PROPERTY DAMAGE COVERAGE**

If **you** pay **us** the premium when due for this coverage, **we** will pay for damages an **insured person** is

legally entitled to recover from the owner or operator of an **uninsured motor vehicle** because of **property damage to your covered auto or covered motorcycle** caused by an **accident** and arising out of the ownership, maintenance or use of an **uninsured motor vehicle**. Only items 3.a. and 3.d. under the definition of **uninsured motor vehicle** apply to **property damage**. With respect to coverage for **property damage**, the **accident** must involve direct physical contact between **your covered auto or covered motorcycle** and the **uninsured motor vehicle** and the owner or operator of the **uninsured motor vehicle** must be identified, or the **uninsured motor vehicle** must be identified by license number providing the **insured person** or someone on his behalf reports the **accident** to us within 10 business days.

**We** will pay under Part C only after the limits of liability under all liability policies applicable to an **uninsured motor vehicle** have been exhausted by payment of judgments or settlements.

Any judgment for damages arising out of a suit brought without **our** written consent is not binding on **us**.

An **insured person** must notify **us** in writing at least 30 days before entering into any settlement with the owner or operator of an **uninsured motor vehicle**, or that person's liability insurer. If, within 30 days after **we** receive notice of tentative settlement from the **insured person**, **we** notify the **insured person** that **we** refuse to consent to a proposed settlement, the **insured person** must protect and preserve **our** right of subrogation to the claim against the operator or **owner** of any **uninsured motor vehicle** who is liable for the **accident**.

#### **ADDITIONAL DEFINITIONS**

When used in this Part C:

1. **Insured person** means:
  - a. **You**, any **family member** or any other person listed as an additional driver in the **Declarations**;
  - b. Any other person while occupying **your covered auto or covered motorcycle**, provided the actual use thereof is with the permission of the **named insured**;
  - c. Any person entitled to recover damages for **bodily injury** covered under Part C of this policy sustained by a person meeting the definition of an **insured person** in 1.a., 1.b. above.
2. **Property damage** means physical damage to, or destruction of **your covered auto or covered motorcycle**. It does not include loss of use of **your covered auto or covered motorcycle** or damage to personal property contained in **your covered auto or covered motorcycle**.
3. **Uninsured motor vehicle** means a land vehicle of any type which is:
  - a. Not insured by a liability bond or policy at the time of the **accident**.
  - b. Insured by a **bodily injury** liability bond or policy at the time of the **accident**, but the **bodily injury** liability limit is less than the minimum limit for liability required by the Financial Responsibility Law.
  - c. A hit-and-run or phantom vehicle whose operator or owner cannot be identified and which hits:
    - i. **You**, a **family member** or any **resident**; or
    - ii. An **auto** which **you**, a **family member** or any **resident** are **occupying**;  
or
    - iii. **Your covered auto or covered motorcycle**.
  - d. **Accidents** caused by a hit-and-run vehicle must be reported to the police within twenty-four (24) hours of their occurrence. Furthermore, the **insured person** or someone on his or her behalf must file with **us**, within thirty (30) days after the **accident** with the hit-and-run vehicle, a statement under oath, supported by facts, that the **insured person** or his or her legal representative has or the **insured person's** heirs have a cause of action for damages, arising out of the **accident**, against a person or persons whose identity is unascertainable.
  - e. Insured by a **bodily injury** liability bond or policy at the time of the **accident**, but the insurer denies coverage or refuses to admit coverage except conditionally or with reservation or is or becomes insolvent within one (1) year after the **accident**.
  - f. An underinsured motor vehicle.
  - f. Used without the permission of the **owner** if there is no **bodily injury** liability

insurance or bond applicable at the time of the **accident** with respect to the **owner** or operator.

With respect to coverage for property damage, **uninsured motor vehicle** means a land motor vehicle which is:

- a. Not insured by a **property damage** liability policy or bond at the time of the **accident**.
- b. Insured by a **property damage** liability bond or policy at the time of the **accident**, but the insurer denies coverage or refuses to admit coverage, except conditionally or with reservation, or is or becomes insolvent within one (1) year of the **accident**.
- c. Insured by a **property damage** liability policy or bond at the time of the **accident**, but the **property damage** liability limit is less than the minimum limit for liability required by the Financial Responsibility Law.

In addition, with respect to coverage for **property damage**:

- a. The **accident** must involve actual, direct physical contact between **your covered auto or covered motorcycle** and the uninsured motor vehicle; and
- b. The **owner** or operator of the **uninsured motor vehicle** must be identified or the **uninsured motor vehicle** must be identified by its license number; and
- c. The **insured person** or someone on his or her behalf must have reported the **accident** to **us** within ten (10) business days; and
- d. It is determined that the **insured person** is legally entitled to recover the amount of the payments for **property damage** from the **owner** or operator of the **uninsured motor vehicle**.

**Uninsured motor vehicle** does not include any vehicle or equipment:

- a. **Owned** by or furnished or available for the regular use of **you**, a **resident** or a **family member**;
- b. Operated on rails or crawler treads;
- c. Designed mainly for use off public roads;
- d. While located for use or being used as a residence or premises;
- e. **Owned** or operated by a self-insurer under any applicable motor vehicle law, except a self-insurer that has become insolvent; or
- f. **Owned** by a governmental unit or agency.

## **EXCLUSIONS THAT APPLY TO PART C – UNINSURED MOTORIST COVERAGE**

**Coverage under Part C does not apply:**

1. If the **insured person** or their legal representative settles or prosecutes to a judgment a claim for **bodily injury** or **property damage** without our consent.
2. To **bodily injury** or **property damage** arising out of the ownership, maintenance or operation of any vehicle while it is being used to carry persons or property for compensation or a fee, including but not limited to the pickup or delivery or return from a pick-up or delivery of products, documents, newspapers, or food. This exclusion also applies to transportation network companies, real-time ridesharing, or ridesourcing. Examples include but aren't limited to:
  - a. Uber
  - b. Lyft
  - c. Sidecar
  - d. Wingz
  - e. Summon, and
  - f. Taxi
  - g. Livery
3. To **bodily injury** or **property damage** when an **insured person** is using a vehicle without a reasonable belief that the person is entitled to do so.
4. To **property damage** sustained by any **insured person** while **occupying** or when struck by any motor vehicle owned by **you** or any **family member** which is not insured for this coverage under this policy.
5. So as to apply directly or indirectly to the benefit of any insurer or self-insurer under any worker's compensation law, disability law, or any similar law.
6. To any claim for punitive, exemplary, multiple damages, fines, penalties, or restitution.
7. Who does not report the **accident** to the police within twenty-four (24) hours if a hit-and-run vehicle is involved and if within thirty (30) days has failed to provide a statement under oath, supported by facts, that such person has a cause of action, arising out of the **accident**, for damages as against a person or persons whose identity is unascertainable.



8. Resulting from the use of **your covered auto or covered motorcycle** by a person specifically excluded by endorsement.
9. Who is a **regular operator of your covered auto or covered motorcycle** but is not disclosed to **us** prior to the **accident** and listed on the **Declarations**.
10. For **bodily injury** or **property damage** resulting from the ownership, maintenance, or use of:
  - a. Any vehicle with more than four wheels;
  - b. Any vehicle designed mainly for use off public roads, except in a medical emergency;
  - c. Any vehicle, other than **your covered auto or covered motorcycle**, which is **owned** by **you** or available for **your** regular use; or
  - d. Any vehicle, other than **your covered auto or covered motorcycle**, which is owned by a **family member** or a **resident**, or regularly used by a **family member** or a **resident** or members of their immediate families.
11. For **diminution of value** of **your covered auto or covered motorcycle**.
12. Unless arbitration proceedings have been concluded within 5 years following the date an **insured person** has formally instituted arbitration proceedings.
13. For **bodily injury** arising out of the ownership or operation of any vehicle while it is being used to commit a felony or other criminal activity. The exclusion applies regardless of whether the **insured person** is actually charged with, or convicted of, a **crime**.
14. For **bodily injury** arising out of the ownership or operation of any vehicle while it is being used to flee a law enforcement agent or crime scene.
15. Resulting from the use of any vehicle for **racing**, or while **your covered auto or covered motorcycle** is used in, or in preparation for, any **race**, speed or performance contest, or while **your covered auto or covered motorcycle** is located inside a facility designed for such events.
16. For **bodily injury** sustained by any person while **occupying** or when struck by a **trailer** of any type used with a motor vehicle owned by **you** or any **family member** or any other person specifically listed as an additional driver listed in the **Declarations** which is not insured under this Part.

#### LIMIT OF LIABILITY

The **minimum legal limit** of Uninsured Motorist Bodily Injury Liability or Uninsured Motorist Property Damage Liability shown in the Schedule or in the **Declarations** is the most **we** will pay regardless of the number of:

1. **Insured persons**;
2. Claims made;
3. Vehicles or premiums shown in the **Declarations**;
4. Vehicles involved in the **accident**; or
5. Premiums paid.

In no event shall the limit of liability for two or more motor vehicles or two or more policies be added together, combined, or stacked to determine the limit of insurance coverage available as uninsured motorist coverage or underinsured motorist coverage benefits.

The Uninsured Motorist Bodily Injury **minimum legal limit** for each person as shown in the **Declarations** is the maximum **we** will pay for **bodily injury** sustained by any one person in any one **accident**, including all derivative claims which include, but are not limited to, loss of consortium, loss of services, loss of companionship, or injury to any personal relationship. **Bodily injury** to any one **person** includes all injury and damages to others resulting from this **bodily injury**.

Subject to the Uninsured Motorist Bodily Injury limit for each person, the **bodily injury minimum legal limit** for each **accident** as stated in the **Declarations** is the maximum **we** will pay for **bodily injury** sustained by two or more persons in any one **accident**.

**Our** maximum limit of liability for all damages for **property damage** resulting from any one **accident** will be the lesser of:

1. The **minimum legal limit** of Uninsured Motorist Property Damage Liability shown in the

### **Declarations;**

2. The actual cash value of **your covered auto or covered motorcycle**, reduced by the salvage value if **you** or the owner of the property retain the salvage;
3. The amount of any deductible if there is valid and applicable collision coverage under any other policy; or
4. The amount to repair the vehicle; reduced by:
  - a. All sums paid for the **property damage** by or on behalf of any persons or organizations who may be legally liable;
  - b. Any amounts paid under this policy for the same elements of **property damage** or **loss**; and
  - c. If the **auto** is repaired, all sums that represents any increase in:
    - i. The value of the **auto**, when repair of prior damage increases the value of the **auto** to a condition that was better than it was prior to the **accident**; and
    - ii. The value of the increase of useful life of replaced parts that have a useful life shorter than the auto's useful life, including but not limited to, tires, batteries and struts.

Any amount payable under the terms of this coverage because of **bodily injury** sustained in an **accident** by a person who is an **insured person** under this coverage shall be reduced by:

1. All sums paid on account of the **bodily injury** by or on behalf of the owner or operator of the uninsured vehicle and by or on behalf of any other person or organization jointly or severally liable together with the owner or operator for the **bodily injury**, including all sums paid under Part A – Liability Coverage of this policy; and
2. The amount paid and the present value of all amounts payable on account of the **bodily injury** under any worker's compensation law, disability benefits law, or any similar law.

The damages an **insured person** is entitled to recover under this Part C shall be reduced by all sums paid or payable under any valid and collectible automobile medical payments insurance coverage available to the **insured person** including, but not limited to, all sums paid under Part B, Medical Payments Coverage.

No one will be entitled to duplicate payments for the same elements of damages.

### **OTHER INSURANCE**

If there is other applicable uninsured or underinsured motorist insurance coverage, the damages which an **insured person** is entitled to recover under this Part C shall be deemed not to exceed the highest limit of any applicable coverage. **We** will pay only **our** share of the damages. **Our** share of the damages is the proportion that **our** limit of coverage under this Part C bears to the total of all applicable coverage limits. However, any insurance **we** provide with respect to an **auto you** do not own shall be excess over any other valid and collectible uninsured or underinsured motorist coverage, except for **bodily injury** to **you** or a **family member** when **occupying your covered auto or covered motorcycle**.

**We** will not pay for any damages which would duplicate any payment made for damages under other insurance.

If any **insured person** is injured while not **occupying** a motor vehicle, the coverage provided under this policy shall be excess to any uninsured or underinsured motorist coverage provided by a policy under which that **insured person** is a named insured. If **you** are injured while not **occupying** a motor vehicle and are also a named insured under any other policy, the damages which **you** are entitled to recover shall be deemed not to exceed the highest limit of any applicable coverage. **Our** share is the proportion that **our** Limit of Liability bears to the total of all applicable coverage limits.

### **ARBITRATION**

1. If **we** and an **insured person** do not agree:
  - a. Whether the **insured person** is legally entitled to recover damages under this Part C; or
  - b. As to the amount of damages either party may make a written demand for arbitration within two years of the date of the **accident**. In this event the matter

- or matters upon which either party do not agree shall be settled by a single neutral arbitrator, in accordance with the laws of the state. The decision made by the arbitrator may be entered as a judgment in any court having jurisdiction.
- c. Arbitration cannot be demanded by the **insured person** prior to the **insured person** complying with all the terms and conditions of the policy.
  - d. Agreement to arbitration does not waive any of the terms and conditions of the policy.
  - e. The arbitration will be conducted before a single, neutral arbitrator.
2. Each party will:
    - a. Pay the expenses it incurs; and
    - b. Bear the expense of the arbitrator equally.
  3. Any decision of the arbitrator will be binding as to:
    - a. Whether the **insured person** is entitled to recover damages; and
    - b. The amount of damages.
    - c. The arbitrator shall have no authority to award an amount in excess of the Limit of Liability. The arbitrator shall have no authority to decide any issues other than those set forth above in 3.a. and 3.b.
  4. In no event shall **our** liability, regardless of the award of the arbitrator, exceed the limit of liability stated in the **Declarations**.
  5. If the **insured person** has or may have rights to benefits, other than non-occupational disability benefits, under any workers' compensation law, the arbitrator shall not proceed with the arbitration until the **insured person's** physical condition is stationary and ratable. In those cases, in which the **insured person** claims a permanent disability, the claims shall, unless good cause be shown, be adjudicated by award or settled by compromise and release before the arbitration may proceed. Any demand or petition for arbitration shall contain a declaration under penalty of perjury, stating whether (i) the **insured person** has a workers' compensation claim; (ii) the claim has proceeded to findings and award or settlement on all issues reasonably contemplated to be determined in that claim; and (iii) if not, what reasons amounting to good cause are grounds for the arbitration to proceed immediately.
  6. Neither party shall recover its costs, expert expenses, attorneys' fees or prejudgment interest from the other. Code of Civil Procedure section 998 and Civil Code section 3291 are expressly waived by the parties.

## TRUST AGREEMENT

If **we** pay **you** for a **loss** under this coverage:

1. **We** are entitled to recover from **you** an amount equal to such payment if there is a legal settlement made or a judgment paid on **your** behalf with or against any person or organization legally responsible for the **bodily injury**.
2. **You** must hold in trust for **us** all rights to recover money which **you** have against the person or organization legally responsible for the **bodily injury**.
3. **You** must do everything reasonable to secure **our** rights and do nothing to prejudice these rights. If **we** ask **you**, **you** must take necessary or appropriate action through a representative designated by **us**, to recover payment as damages from the responsible person or organization. **You** must execute and deliver to **us** any legal instrument or papers necessary to secure the rights and obligations of **you** and **us** as established here. An **insured person** under this coverage must do nothing before or after a **loss** to prejudice **our** rights of recovery from any uninsured wrongdoer.

## PART D - DUTIES AFTER AN ACCIDENT OR LOSS

In the event of an **auto accident** or **loss**, **you** and any person claiming coverage under this policy must:

1. Notify **us** promptly. **You** or someone on **your** behalf must notify **us** within ten (10) days, or as soon as practicable, by calling **our** claims office during business hours or our Claims Hotline, available 24 hours a day, seven days a week. The notice must give the time, place, and circumstances of the **accident** or **loss**, the license plate numbers of the vehicles involved, and the names and addresses of injured persons and witnesses. **FAILURE TO PROMPTLY REPORT A LOSS OR ACCIDENT TO US MAY JEOPARDIZE YOUR COVERAGE UNDER THIS POLICY.**
2. Cooperate with **us** in any matter concerning a claim or suit.
3. Provide **us** access, as **we** may reasonably require, to the recorded data contained

within **your covered auto or covered motorcycle** event data recorder (EDR), global positioning system (GPS) or similar device, in connection with any matter concerning an **accident**, claim or suit.

4. Submit to physical examination at **our** expense, by doctors **we** select, as often as **we** may reasonably require, and authorize **us** to obtain medical and other records.
5. Provide any written proof of **loss** under oath that **we** require.
6. Neither admit fault, assume any obligation, nor agree to incur any expense in connection with any claim or **accident**.
7. Attend hearings and trials as **we** or a court may require.
8. Send **us** promptly any legal papers received to any claim or suit.
9. Submit to statements or examinations under oath as often as **we** may reasonably require and review, sign and return the transcript to **us** as **we** may reasonably require.
10. Allow **us** to take signed or recorded statements when and as often as **we** may reasonably require. **We** may examine any insured person under oath, while not in the presence of any other insured person, about any matter relating to this insurance or the claim, including an insured person's books and financial records. The examination under oath may be audiotaped or videotaped.

A person claiming Uninsured or Underinsured Motorists coverage, or someone on his behalf, must contact the police within twenty- four (24) hours, or as soon as practicable, after the **accident** if a hit-and-run driver is involved, and must promptly send **us** copies of any legal papers if suit is brought.

A person seeking Uninsured Motorist Coverage must also:

1. Report the **accident** to the police department, sheriff's office Highway Patrol office where the **accident** occurred within 24 hours if a hit and run driver is involved.
2. File with **us** within 30 days thereafter a statement under oath that the **insured person** or his or her legal representative or the **insured person's** heirs have a cause of action arising out of the **accident** for damages against a person or persons whose identity is unascertainable along with facts in support of this statement.
3. Provide **us**, within 30 days of the date of filing, with a copy of the complaint, if a lawsuit is brought by the **insured person** against the owner or operator of the **uninsured motor vehicle** or against the owner or operator of any other vehicle in the **accident**.
4. Within a reasonable time, make available at **our** expense all pleadings and depositions, if an **insured person** brings a lawsuit against the owner or operator of the **uninsured motor vehicle** or against the owner or operator of any other vehicle in the **accident**.
5. Provide **us** with proof that the limits of liability under any liability policies applicable to an **uninsured motor vehicle** have been exhausted by payment of judgments or settlements.
6. Notify **us** or **our** agent in writing within 10 business days of the **accident** for Uninsured Motorist Property Damage coverage.

#### **PART E - GENERAL PROVISIONS TERMS CONFORMED TO STATUTES**

This policy shall be deemed amended to conform to the statutes of each state if any provision fails to conform to such statutes. Any dispute as to coverages or the provisions of this policy shall be determined and governed by the law of the state listed in **your application** as **your** residence.

#### **COVERAGE DEEMED GRANTED BY OUT-OF-STATE STATUTE**

If an **accident** to which this policy applies occurs in any state or province other than the one in which **your covered auto or covered motorcycle** is principally driven, and if a statute of that state or province that is applicable to **us** deems out-of-state automobile or motor vehicle policies issued by **us** to provide particular forms or limits of coverage not provided for in this policy when **your covered auto or covered motorcycle** is involved in an **accident** in that state, then for purposes of that **accident** only, **we** will interpret **your** policy as providing the minimum coverage deemed to be provided, at the minimum amounts permitted by law, and subject to the exclusions set forth in any coverage part of this policy, to the fullest extent permissible by law. All such coverage shall be excess over any other collectible insurance, to the fullest extent permissible by law. Further, **our** obligation to pay such coverage shall be reduced by other available insurance, to the fullest extent permissible by law. Nothing

contained herein constitutes a choice of law provision or consents to the application of the law of any particular state or province. No one will be entitled to duplicate payments for the same elements of loss.

### **BANKRUPTCY**

Bankruptcy or insolvency of the insured person shall not relieve **us** of any obligations under this policy.

### **CHANGES**

This policy, any endorsements to this policy, the **Declarations**, and **your application** contain all the agreements between **you** and **us**. Their terms may not be changed or waived except by endorsement issued by **us**. If a change requires a premium adjustment, **we** will adjust the premium as of the effective date of change.

The premium for this policy is based on the information **you** provided to **us** or other sources **we** use. **You** agree to cooperate with **us** in determining if this information is accurate and complete. **You** agree to notify **us** of any changes during the policy period. If this information is incomplete, incorrect, or changes during the policy period, **you** agree that **we** may adjust **your** premium, or take other legally permissible action.

Changes that may result in a premium change include, but are not limited to, **you** or a **family member** obtaining a driver's license or operator's permit, or changes in:

1. **Your** address;
2. **Your** garaging address;
3. **Resident** drivers and additional frequent drivers;
4. The number, type, or use classifications of **your covered auto or covered motorcycle**; and
5. Coverages, deductibles, or limits of liability.

**You** must notify us within 30 days of the time when a person becomes a **resident** of **your** household who was not previously listed on the policy.

### **MISREPRESENTATION OR FRAUD**

The statements made by **you** in the **application** are deemed to be representations. If any representation contained in the **application** is false, misleading, or materially affects the acceptance or rating of the risk by **us**, by either direct misrepresentation, omission, concealment of facts, or incorrect statements, this policy will be void from its inception. If any representation contained in any notification of change is false, misleading, or materially affects the acceptance or rating of the risk by **us**, by either direct misrepresentation, omission, concealment of facts, or incorrect statement, this policy will be void from the effective date of the change. This provision shall also apply to misstatements of use and omissions of fact. **We** do not provide coverage for any insured person who has made fraudulent statements or engaged in fraudulent conduct in connection with any **accident** or **loss** for which coverage is sought under this policy. **We** may void this policy or deny coverage for fraud or misrepresentation even after the occurrence of an **accident** or **loss**. This means that **we** will not be liable for any claims or damages that would otherwise be covered. If **we** are not permitted to void this policy, any first-party claims will be reduced by the amount of any additional premium owed to **us**. Any payments made by **us** as the result of **your** fraud or misrepresentation may be recovered from **you**, or from any payments due or made to **you** under any first party coverage provided by this policy.

### **BREACH OF WARRANTY**

If a breach of any warranty or condition contained in this policy, the **application**, or any endorsement attached hereto shall occur, such breach shall cause this insurance to be immediately void.

### **LEGAL ACTION AGAINST US**

No legal action may be brought against **us** until there has been full compliance with all the terms and conditions of this policy. In addition,

Under Part A – Liability Coverage of this policy, no legal action may be brought against **us** until:

1. **We** agree in writing that the **insured person** has an obligation to pay; or
2. The amount of that obligation has been finally determined by judgment after trial.

No person or organization has any right under this policy to bring **us** into any action brought to

determine the liability of an **insured person**.

Under Part B –Medical Payments Coverage, no legal action may be brought against **us** on or upon this policy or arising out of any activities of the Company in any way related to this policy, or claims **you** have presented, unless filed within two years of the **accident** or **loss**.

The **insured person** and **we** agree that no cause of action shall accrue to the insured under Part C – Uninsured Motorist Coverage unless within two years from the date of the **accident**:

1. Suit for bodily injury has been filed against the uninsured motorist in a court of competent jurisdiction and notice of such suit has been given to **us**;
2. Agreement as to the amount due under the policy has been concluded; or
3. The **insured person** or **we** have formally instituted arbitration proceedings.

Under Part C – legal action against us is governed by the **ARBITRATION** section detailed above.

### **OUR RIGHT TO RECOVER PAYMENT**

If **we** make a payment under this policy, and the person to or for whom payment was made has a right to recover damages from another, **we** shall be subrogated to that right. **We** shall be entitled to the payment, reimbursement, and subrogation as provided in this section, regardless of whether the total amount of the recovery of the person (or his or her estate, parent or legal guardian) on account of the injury, illness or property damage is less than the actual **loss** suffered by the person (or his or her estate, parent or legal guardian).

That person shall do:

1. Whatever is necessary to enable **us** to exercise **our** rights; and
2. Nothing after **loss** to prejudice **our** rights.

If **we** make a payment under this policy and the person to or for whom payment is made recovers damages from another, that person shall:

1. Hold in trust for **us** the proceeds of the recovery; and
2. Reimburse **us** to the extent of **our** payment within 30 days of receipt of the proceeds of any recovery.

If payment is made to an **insured person** under Part B – Medical Payment Coverage, **we** are entitled to reimbursement to the extent of **our** payment, reduced by **our** share of the expenses, costs, and attorney fees incurred by the **insured person** in connection with any recovery from a liable person.

If an **insured person** under this policy makes recovery from a responsible party, other than the owner or operator of an underinsured motor vehicle, without our written consent, the **insured person's** right to payment under any affected coverage will no longer exist.

If **we** exercise our right to recovery against another, **we** will also attempt to recover any deductible incurred by an **insured person** under this policy. **We** reserve the right to compromise or settle the deductible and property damage claims against the responsible parties for less than the full amount. **We** reserve the right to reduce reimbursement of the deductible by the proportion that the amount **we** recover bears to the total amount of **our** subrogated claim. **We** will also reduce reimbursement of the deductible by the proportionate share of the collection expenses including attorney fees incurred with **our** recovery efforts. **We** will not recover the deductible if **you** instruct **us** not to.

### **POLICY PERIOD AND TERRITORY**

This policy applies only to **accidents** and **losses** that occur during the policy period as shown in the **Declarations** and within the policy territory. The policy territory is:

- The United States of America, its territories or possessions (Except Alaska & Hawaii)

This policy also applies to **loss** to, or **accidents** involving, **your covered auto or covered motorcycle** while being transported between their ports.

### **LANGUAGE**

For any legal process carried out in the United States of America, the text in English will prevail.

## **CANCELLATION AND NONRENEWAL**

**We** will not cancel, non-renew or discontinue this policy solely because of the age, race, color, religion, sex, national origin or ancestry of anyone who is an insured person.

**You** may cancel this policy by returning it to **us** or an authorized agent or by advising **us** in writing as to when the cancellation is to be effective at a future date.

**We** may cancel this policy by mailing notice to **you** at the address shown on the **Declarations** or by delivering the notice to **you**. **We** may cancel this policy only for the following reasons:

1. Non-payment of premium;
2. Discovery of fraud by the named insured in pursuing a claim under the policy. However, **we** may choose to rescind the policy based on fraud rather than cancelling.
3. For substantial increase in the hazard insured against; or

Any insured person who negligently misrepresents information described in this paragraph may avoid cancellation by furnishing corrected information to **us** within 20 days after receiving notice of cancellation and agreeing to pay any difference in premium for the policy period in which the information remained undisclosed.

## **TRANSFER OF YOUR INTEREST IN THIS POLICY**

Interest in this policy may not be assigned or transferred without our written consent. However, if **you** die, coverage will be provided until the end of the policy period for:

1. Any person specifically named as an operator on the **Declarations**; and
2. The legal representative of the deceased person while acting within the scope of his or her duties as a legal representative. If **your covered auto or covered motorcycle** is sold, coverage will terminate as to that **auto** when the buyer takes possession of the **auto** and will not transfer to the new owner.

## **TWO OR MORE AUTO POLICIES**

If this policy and any other automobile insurance policy issued to **you** by **us** apply to the same **accident**, the maximum limit of **our** liability under all the policies shall not exceed the highest applicable limit of liability under any one policy.

## **POLICY AND/OR FILING FEES**

A Policy Fee and Filing Fee, if any, as set forth under the **Declarations** of this policy, is fully earned upon issuance of the policy and is not refundable.

## **ADDITIONAL PREMIUM DUE - LOSS SETTLEMENT**

In the event of additional premium due to the incorrect rating of this policy, **we** shall have the right to correct the premium in accordance with **our** published rates and underwriting rules. If a **loss** occurs under the policy **we** shall have the option to deduct such additional premium from any loss settlement.

## **CLAIMS SETTLEMENT**

To assist **us** in determining the amount of damages, expenses, or loss payable under the terms of this policy, **we** may use estimating, appraisal, or injury evaluation systems developed by **third parties or us** and may include the use of computer software, databases and other specialized technology.

## **NAMED DRIVER EXCLUSION**

If **you** have elected to exclude a driver who may, by law, be excluded, all coverages, including Uninsured Motorist Coverage and including **our** duty to defend under the policy shall not apply nor shall they accrue to the benefit of **you**, any third party claimant, or any other person, while any **auto** is being operated by the driver that has been excluded (listed on the **Application** and/or **Declarations** and/or a Named Driver Exclusion acknowledgment), regardless of where the person resides or whether the person is licensed to drive.

This exclusion applies to the policy, or any continuation, renewal, or replacement of the policy by the **named insured**, or reinstatement within 30 days of any lapse thereof.

## **PUNITIVE DAMAGES**

This insurance shall not apply to punitive or exemplary damages. **We** will not provide any defense, or pay for any claim, settlement, judgment, or other award of punitive or exemplary damages under any Part of this policy.

## **RESCISSION**

**We** retain the right to void this policy from its beginning if **we** receive a down payment that is returned unpaid for any reason. Coverage under this policy is contingent upon **us** receiving full, final and complete payment of the down payment of the premium, and **we** will not cover **losses** of any kind that occur after the inception of the policy if **your** down payment is returned unpaid. **We** reserve the right to void this policy from its beginning if **we** determine that **you** have provided incomplete, inaccurate or false information in **your application**.

## **POLLUTION EXCLUSION**

As used in this exclusion, pollutants include but are not limited to any solid, liquid, gaseous, or thermal substance, irritant, or contaminant including but not limited to smoke, vapor, soot, fumes, acids, alkalis, toxic chemicals, and waste. Waste includes but is not limited to materials that may be recycled, reconditioned, or reclaimed, whether or not known to contain pollutants or result in environmental damage. It is agreed that this insurance does not provide coverage for **bodily injury or property damage** arising out of, or resulting from, the intentional or unintentional, actual, alleged, or threatened discharge, release, dispersal, seepage, or escape of pollutants contained in any property:

1. Transported by, towed by, loaded into, or unloaded from **your covered auto or covered motorcycle**;
2. Otherwise in the course of transit;
3. Stored, disposed of, treated, or processed in or upon **your covered auto or covered motorcycle**. This exclusion does not apply if:
  - a. The pollutants are emitted directly from an auto part designed by its manufacturer to hold, store, receive, or dispose of such pollutants;
  - b. The **bodily injury or property damage** does not arise out of the operation of any equipment or device mounted on an **auto** chassis or used to raise or lower workers; and
  - c. The **bodily injury or property damage** does not arise out of the operation of any air compressors, pumps, and generators, including spraying, welding, building cleaning, geophysical exploration, lighting, or well servicing equipment.
4. Containing the pollutants before or after the pollutants are moved from the place of acceptance, delivery, disposal, or abandonment, for movement into, onto, or from **your covered auto or covered motorcycle**. This exclusion does not apply if:
  - a. The **pollutants** or any property in which they are contained are upset, overturned, or damaged as a result of the maintenance or use of **your covered auto or covered motorcycle**; or
  - b. The discharge, dispersal, release, or escape of the pollutants is caused directly by such upset, overturn, or damage. It is agreed that this insurance does not provide coverage for any **loss**, cost, liability, or expense arising out of any judicial, administrative, or other governmental order, direction, or request that **you** test for, monitor, clean up, remove, contain, treat, detoxify, or neutralize **pollutants** or environmental damage.

## **PART F - ROADSIDE ASSISTANCE BENEFITS ROADSIDE ASSISTANCE**

Roadside Assistance is available 24 hours a day, every day of the year in the United States of America (except Alaska and Hawaii). Your coverage begins from the date shown on your policy if includes this 24-hour Roadside Assistance benefit and ends with the expiration of your policy, except if your prior cancels your policy. You will only have to pay for non-covered costs or expenses that exceed three hundred dollars (\$300.00) maximum per event of Towing, Collision and winching assistance and one hundred dollars (\$100.00) maximum per event for all other assistance benefits. The coverage extends to you, the policy holder, for the vehicle listed on your insurance policy, hereinafter referred to as "**Your covered auto or covered motorcycle**." The service will be provided to any driver of a **Your covered auto or covered motorcycle** and must be a Covered Service under these Terms and Conditions.



All Roadside Assistance services are provided by Driven Solutions, Inc. (Driven), with administrative offices at 3410 Midcourt Road, Suite 215, Carrollton, TX 75006.

CALL TOLL FREE AT 1-866-562-3265 from the US, and a service vehicle will be sent immediately to assist you. Important: Please remain in your vehicle when the service provider arrives, unless it is not safe, as they cannot service an unattended vehicle. In the event that the service cannot be obtained through DRIVEN, you will receive an authorization number to receive a reimbursement for the payments made according to the benefit and coverage program for the services received independently. You must first contact DRIVEN to receive authorization to obtain independent services. **ASSISTANCE OBTAINED THROUGH ANY SOURCE OTHER THAN DRIVEN IS NOT COVERED AND IS NOT REIMBURSABLE.**

Below, we list Covered Services, subject to the three hundred dollars (\$300.00) maximum per Trailer, Collision and winching assistance event and one hundred dollars (\$100.00) maximum per event for all other assistance benefits along the way. There will be a limit of two (2) Events covered in a twelve (12) month period of coverage.

- (1.) Towing Assistance - When Towing is necessary, the Your **covered auto or covered motorcycle** will be towed to the nearest service center or any location requested by the Insured, up to \$300.00 maximum benefit limit per event.
- (2.) Collision Assistance - If the Your **covered auto or covered motorcycle** is involved in a collision or accident and towing assistance is required, Driven will provide assistance to take your vehicle to the nearest garage or to any location requested by the insured up to \$300.00 maximum benefit limit per event.
- (3.) Winching Assistance - Extraction of a vehicle shall be provided when the Your **covered auto or covered motorcycle** is stuck in a ditch or other inaccessible area, as long as said location is maximum fifty (50) feet from a paved road or highway. Extraction service is not covered when driving the Your **covered auto or covered motorcycle** off road or on unpaved surfaces.
- (4.) Battery service - If a battery failure occurs, jump start will be provided to start the Your **covered auto or covered motorcycle**.
- (5.) Assistance for a Flat Tire - The Service consists of removing the flat tire from the Your **covered auto or covered motorcycle** and replacing it with a spare tire that's with the Your **covered auto or covered motorcycle**.
- (6.) Fuel Service, Oil, Liquid and Water - Delivery of an emergency supply of fuel, oil, liquid or water to the Your **covered auto or covered motorcycle** at the site of inability, when your **covered auto or covered motorcycle** has an immediate need. You must pay the cost of fuel or other liquid upon delivery.
- (7.) Locksmith Assistance - If your keys are locked inside your Your **covered auto or covered motorcycle**, assistance will be provided to enter the Your **covered auto or covered motorcycle**.

**The following items are not included as part of the roadside assistance services: Coverage will not be provided in case the emergencies arise from the use of toxic substances or narcotics, or the use of your covered auto or covered motorcycle in a crime act. Cost of parts/spare parts, spare keys, liquids, lubricants or fuel, the cost of installing products or materials. Towing when it is not an emergency or other non-emergency service. Any service available through a valid manufacturer's warranty or service. Service that is not emergency or remove snow tires or chains. Remove snow around a vehicle. Tire Repair. Motorcycles, trucks with capacity of one and a half ton (US), taxis, limousines, or other commercial vehicles. Recreational vehicles (including self-powered RVs), camping trailers, motor homes, or any vehicle in tow. All and all taxes, tolls or fines. The damage or disablement by fire, flood or vandalism. Towing from or repair work done in a service station, garage, or repair shop. Tow assistance provided by another than a licensed service station or garage, vehicle storage costs. Service in a vehicle that is not in a safe condition to be towed or to obtain service or that may cause damage to the vehicle that will be towed or serviced. Towing or service on the roads without periodic maintenance, such as sandy beaches, open fields, forests, and areas designated as non-passable due to construction. Towing by order of an officer of the law**

related to obstruction of traffic, reservoir, abandonment, illegal parking, or other violations of the law. Services received independently from **DRIVEN** without prior authorization from **DRIVEN**. Repeated Services of a Your covered auto or covered motorcycle in need of routine maintenance or repair. Only two (2) Covered Services per period of twelve (12) months of coverage. **THIS SERVICE IS NOT FOR ROADSIDE ASSISTANCE REIMBURSABLE.**

### 1. ASSISTANCE REQUEST.

In the event of a Roadside Assistance situation and before initiating any action, the Insured must call the **DRIVEN** assistance telephone numbers, providing the following information:

- a) Indicate the telephone number where **DRIVEN** can contact the Insured or his representative, as well as all the information that the customer service representative may request to locate you.
- b) Name and number of the insured certificate or policy.
- c) Indicate the place where the eventuality occurred.
- d) Description of occurrence.
- e) If family, indicate the relationship.
- f) Appoint as its attorney the one appointed by **DRIVEN** (if applicable).
- g) Provide the necessary elements of the location of the assistance situation, as well as cooperate with the proper monitoring of the service with the respective authorities.
- h) Refrain from making arrangements or expenses without consulting **DRIVEN**.
- i) Notify **DRIVEN** of address change.
- j) The medical and legal team of **DRIVEN** will have free access to the histories and clinical files, as well as the criminal record of the insured to know their situation, if such access is denied, **DRIVEN** will not be obliged to provide any of the Assistance Services.
- k) Any other document requested by **DRIVEN**, as long as it is reasonable in terms of the law.

It is the insured's responsibility to make any claim correctly.

### OBLIGATIONS OF THE BENEFICIARY AND/OR COMPANION (S).

**1. ASSISTANCE REQUEST:** In case of presenting an assistance situation, and before initiating any action, the Insured must call **DRIVEN**, at the telephone number **1-866-562-3265 from the USA**, providing the following information:

1. Full name of the insured
2. Policy number of your car insurance and term.
3. Indicate the place where you are and the telephone number in which you can be contacted, or all the necessary data to locate it and that the customer service representative requests.
4. Describe in detail the problem and the type of service required.

**2. SECURITY MEASURES:** The beneficiary and/or companion(s) are obliged to execute all acts that tend to avoid or diminish assistance situations. As well as abstaining from making arrangements or expenses without having previously consulted **DRIVEN**.

2.1. The reimbursement of the services contracted by the Insured will not be paid without the prior consent of **DRIVEN** and without complying with the requirements mentioned in this policy. Except in the case that prevents you from communicating with it or with thirdparties responsible for providing such services.

**3. CLAIMS:** Any claim resulting from an EVENT and/or relative to an assistance situation must be presented before leaving the USA by telephone and immediately to the toll-free number designated in the policy. All required documentation must be submitted in writing within 90

calendar days of the date on which the event occurs. **DRIVEN** will make the payments and indemnities referred to in this policy, provided that this does not generate profit for the insured.

**EXCLUSIONS:**

**The assistance benefits described in the following cases will not be provided:**

- a) **When the beneficiary and/or occupant(s) do not provide accurate and timely information, which due to its nature does not allow the situation to be adequately addressed.**
- b) **When the beneficiary and/or occupant(s) cannot confirm to be beneficiaries of the assistance service.**
- c) **When the beneficiary and/or occupant(s) fail to comply with any of the obligations indicated in this policy.**
- d) **When the driver of the vehicle does not identify himself as the beneficiary or occupant.**
- e) **When the beneficiary is not in the place of the service requested.**
- f) **When your covered auto or covered motorcycle has been illegally entered into the country.**
- g) **When the assistance situation derives from fraud or bad faith of the Insured or the driver of the vehicle or has been derived from any intentional mishap.**
- h) **For misuse or improper use of the vehicle without the consent of the Insured, as in the case of theft, abuse of trust.**
- i) **Vehicles with modifications different from the original ones of manufacture, if these directly influenced the accident or the composure.**
- j) **Assistance and/or expenses of vehicle occupants free of charge, as a consequence of the so-called "aventones", "rides" or "hitchhiking".**
- k) **Qualitas shall not be liable for delays or non-compliance due to force majeure or to the administrative or political characteristics of the place where the services are to be provided.**
- l) **The provider can be independent contractors, therefore, Qualitas will be responsible for the provision of the services in accordance with the stipulations of this policy, will not be responsible in any case for the deficiencies incurred by such providers, regardless of whether they are chosen by Qualitas, have the appropriate qualifications and are competent according to the service levels in place, time and circumstance in which the services are provided.**
- m) **Service will not be considered as an alarm blockage, maintenance work, car inspections, major repairs and repair of parts made directly by the user or by third parties, if these directly influenced in the accident or breakdown of the covered auto, accumulators discharged, gasoline, car stuck in puddles and sand.**
- n) **Your covered auto or covered motorcycle will not be towed with cargo or wounded people, nor maneuvers if it is stuck or stuck in potholes or ravines.**
- o) **The user flees from the scene.**

- p) **Direct violations of the Regulations of Transit Effective and Applicable in the federative entity and/or the General Law of Communication applicable and in force in the place in which it is located.**

**Services are excluded when they are direct or indirect derived of:**

- i. **Situations of assistance occurred during trips made by the beneficiary and/or companion(s) against the prescription of a doctor.**
- ii. **By suicide and/or injuries caused by the attempt by the insured.**
- iii. **For illnesses or pathological produced by the voluntary ingestion of alcohol, drugs, toxic substances, narcotics or medications without medical prescription; the assistance and/or expenses derived from mental illnesses will not be covered either;**
- iv. **For services related to the acquisition or use of prostheses, glasses or pregnancy.**
- v. **No medical transfer service will be given to pregnant women during the last ninety days before the date of delivery.**
- vi. **During nature phenomena of an extraordinary nature, such as floods, earthquakes, volcanic eruptions or cyclonic storms;**
- vii. **During acts and/or acts derived from terrorism, riot or popular tumults;**
- viii. **For acts and/or acts of armed forces, even if these are carried out in times of peace;**
- ix. **As a result of events related to radioactive energy; or any other cause of force majeure.**

Everything not covered by these particular conditions will be ruled by the provisions of the General Conditions of the policy of which this benefit is a part.

#### **DOCUMENTS DELIVERY**

Under the terms and conditions of the Policy, the Insured must inform or deliver as soon as possible to the person or persons designated by QUALITAS the summons, demands, experiments, court orders, notifications, as well as any other correspondence or legal documentation received from part of the administrative or judicial authorities and that relate directly or indirectly to the events covered in this contract.

#### **RESPONSIBILITIES OF THE INSURED**

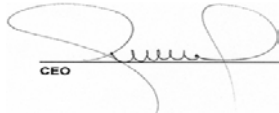
1. The Insured must report any need for assistance as soon as possible by calling the toll-free number provided.
2. The Insured must cooperate with **DRIVEN**, must provide all the necessary information and complete all the necessary documents so that the necessary service can be provided.
3. The Insured shall under no circumstances make arrangements or incur any expenses without first consulting with **DRIVEN** and obtaining its approval, except in the cases of exceptions stipulated in this document.
4. The Insured must take the pertinent measures to prevent any damage or to diminish the effects of any act in which the service provided in this contract is necessary.

The parties agree that once the requirements of origin of the claim have been satisfied before the INSURANCE COMPANY, DRIVEN will send them to THE INSURANCE COMPANY for the restitution of the credited amount.

---

If you have any problem with your policy or a claim, please contact Qualitas Insurance Company at:

4545  
Murphy  
Canyon Rd  
#300  
San Diego,  
CA 92123  
Toll Free 1(844) 765-6380



CEO

President  
Qualitas Insurance Company

**Insurance policy filed under the Registry of Insurance Adhesion Contracts of the CONDUSEF (RECAS) with number CONDUSEF- G-01086-005.**