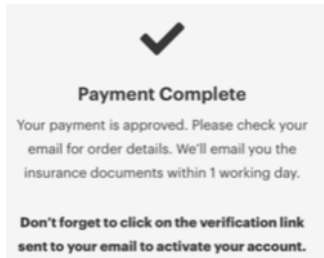


# ビザ取得に必要なスペインの医療保険について

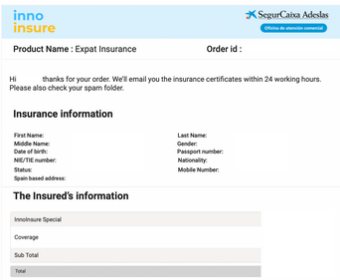
## 保険の契約 & お支払

HPにて申込・お支払い完了後、確認メールをお送りいたします。

### 確認メッセージ



### 確認メール



## 書類の受け取り

1~3営業日以内に保険証明書と保険約款をメールにてお送りいたします。

ビザ申請時に、下記2点の書類提出が必要となります。

### 保険証明書

Certificado de Aseguramiento  
 como [redacted] de SEGUROCAJA ADESLAS, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS con NIE [redacted].  
 CERTIFICA QUE:

Nombre	[redacted]
Apellidos	[redacted]
NIE/TIE number	[redacted]
Nationality	[redacted]
Fecha inicio	[redacted]
Fecha fin	[redacted]
Nº de póliza	[redacted]

Tiene contratado con esta Entidad, en vigor y al corriente del pago de la prima, por el periodo arriba indicado, un Seguro de Asistencia Sanitaria en la modalidad de Cuadro Médico con la vigencia señalada, con coberturas:

- 1.1. Asistencia en territorio nacional y sin límite económico, siempre que la asistencia sea prestada por profesionales y/o centros sanitarios concertados en las siguientes especialidades:
  - a. Atención Primaria (Medicina General y Servicio de ATS-DUE).
  - b. Servicios de Urgencia.
  - c. Especialidades médicas y quirúrgicas.
  - d. Medicina preventiva.
  - e. Medios de diagnóstico.
  - f. Tratamientos terapéuticos.
  - g. Hospitalización.
- 1.2. Sin copago y coste adicional.
- 1.3. Sin Carencias.
- 1.4. Seguro de reparación para gastos asociados a un accidente o enfermedad repentina con un límite de 150.000€.
- 1.5. Cobertura de asistencia sanitaria urgente en el extranjero hasta un límite económico de 12.000€ durante su desarrollo, de un máximo de 90 días fuera de España.

### 保険約款



## スペインのビザ取得

ビザが発給されるまで、渡航のご準備をお願いいたします！

### スペインビザ



## 保険証の取得

ご契約時にスペインの住所を記入された場合、保険証をそちらの住所へ送付いたします。住所を入力されてない場合は、居住地が決まり次第、マイページよりの住所と保険証の申請をお願いいたします。

(HPログイン→マイページ→保険証)

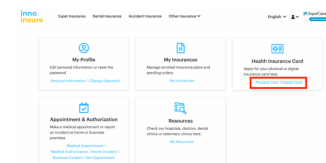
保険証到着までに、病院での診察をご希望の場合、マイページより電子保険証を申請下さい。

(HPログイン→マイページ→電子保険証)

### 保険証



### マイページ

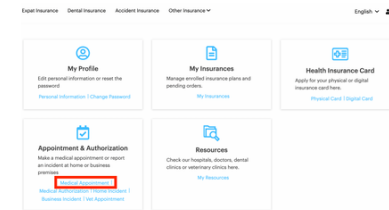


## 診療の予約

診察をご希望の方は、弊社のウェブサイトからご予約いただけます。(HPログイン→マイページ→電子保険証)

ご不明な点等ございましたら、カスタマーサービスへご連絡下さい！

### マイページ



### 診療予約

