

CONTRATO DE MEDICAMENTOS PREPAGADOS
PARA CLIENTES DE SWISSCORE GROUP LATAM, S.A. (3-101-727835)

ENTRE NOSOTROS:

SWISSCORE GROUP LATAM, SOCIEDAD ANÓNIMA, una sociedad constituida y existente bajo las leyes de la República de Costa Rica, con cédula de persona jurídica número: 3-101-727835, con domicilio social ubicado en San José, Escazú, seiscientos metros al oeste del Restaurante Tony Romas, tercer edificio a mano derecha, sexto piso, Consortium Laclé y Gutiérrez, (en lo sucesivo "**SWISSCORE**"), representada en este acto por **HANS THILO BAYRHOFFER**, de un solo apellido en razón de su nacionalidad alemana, mayor de edad, casado una vez, Empresario, vecino de San José, Plaza Panorama segundo piso, Alto de las Palomas, trescientos metros oeste de sub-estación del ICE, portador de la cédula de residencia número: uno dos siete seis cero cero cero siete cuatro dos tres, actuando en su condición de **PRESIDENTE** con facultades de Apoderado Generalísimo sin límite de suma de acuerdo a lo establecido en el artículo mil doscientos cincuenta y tres del Código Civil de la República de Costa Rica,

y, por la otra parte,

Actuando en su condición personal, (nombre completo): _____ (nacionalidad): _____, mayor de edad, vecino de _____, (estado civil): _____, (profesión): _____, portador de la cédula o documento de identidad número: _____, número de teléfono: _____, correo electrónico: _____ (en lo sucesivo "**AFILIADO**"), de conformidad con las siguientes declaraciones y cláusulas el presente Contrato.

SWISSCORE y el **AFILIADO** (en adelante en conjunto conocidos como las "Partes" e individualmente como la "Parte") manifiestan y convienen en obligarse en el presente **CONTRATO DE MEDICAMENTOS PREPAGADOS** (en adelante el "Contrato"), de conformidad con la normativa aplicable y vigente de la República de Costa Rica, y las siguientes cláusulas y estipulaciones:

CLÁUSULAS:

PRIMERA: DEFINICIONES:

Para los efectos del presente Contrato se entiende: **a) AFILIADO**: Es la persona física o jurídica suscriptora del presente Contrato y afiliada al Plan General denominado: "**SWISSCORE ACCESS**", en cualquiera de sus **PLANES** específicos, como se indica en las cláusulas 2.1 y 2.2 del presente Contrato. **b) SWISSCORE ACCESS**: es el Plan General mencionado en la cláusula 2.1. del presente Contrato. **c) PLAN ORO y PLAN PLATA**: son los planes mencionados en la cláusula 2.2. del presente Contrato. **d) CUOTA O PRECIO DEL PLAN ORO O EL PLAN PLATA**: son los mencionados en la cláusula 2.2. del presente Contrato. **e) SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE PLAN**: es la aceptación electrónica del **PLAN** que desea adquirir cada **AFILIADO**, la cual se hará electrónicamente en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>, y forma parte integral de este Contrato, la cual también es visible en la Adenda I de este Contrato. **f) RECETA MÉDICA**: Es la receta médica que cada **AFILIADO** debe presentar físicamente a la hora de retirar los Medicamentos para Tratamiento Crónico, esta receta será la que determinará la cantidad máxima de Medicamento para Tratamiento Crónico que pueda retirar mensualmente el **AFILIADO**. **g) TIPO o TIPOS DE MEDICAMENTO PARA TRATAMIENTO**

CRÓNICO: se refiere al tipo o los tipos de medicamentos para tratamiento crónico que **SWISSCORE** ofrecerá a los **AFILIADOS** en cada **PLAN**. Por ejemplo, actualmente **SWISSCORE** cuenta únicamente con el siguiente **TIPO** de Medicamento para Tratamiento Crónico: **Reflucore (Esomeprazole)**. Sin embargo, **SWISSCORE** irá aumentando la cantidad de **TIPOS** de Medicamento para Tratamiento Crónicos en cada **PLAN** y los pondrá a disposición de los **AFILIADOS** que deseen adquirirlos.

SEGUNDA: CARACTERÍSTICAS DEL PLAN GENERAL SWISSCORE ACCESS Y DE LOS PLANES PLATA Y ORO:

2.1 ASPECTOS DEL PLAN GENERAL SWISSCORE ACCESS Y DE LOS PLANES PLATA Y ORO.

SWISSCORE es una empresa dedicada a la creación medicamentos de calidad, seguridad y máxima eficacia.

Así mismo, **SWISSCORE** cuenta con la modalidad de “Entrega de Medicamentos Prepagados” puesta al servicio de todos sus **AFILIADOS**, que, de forma voluntaria, adquieran los planes (en adelante los “**PLANES**” o el “**PLAN**”) indicados dentro del Plan General denominado: “**SWISSCORE ACCESS**”, todo de conformidad con lo indicado en el presente Contrato, y en cada “**SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE PLAN**” correspondiente a cada **PLAN** específico, los cuales forman parte integral del presente Contrato. Dicha **SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE PLAN**, debe ser leída completada y aceptada electrónicamente en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health> por cada **AFILIADO**, así mismo, se indica que el modelo de dicha solicitud se adjunta como Adenda número I del presente Contrato. De igual forma, se indica que los **PLANES** y el Plan General **SWISSCORE ACCESS** se encuentran regulados por el Ministerio de Economía Industria y Comercio (MEIC) mediante resolución número: **DAC-DECVP-RE-031-2019** y no es un producto de seguros, ni se encuentra regulado por la Superintendencia General de Seguros (SUGESE). Se indica que los derechos del consumidor están protegidos por la Ley de la Promoción de la Competencia y Defensa Efectiva del Consumidor No. 7472 y su Reglamento el Decreto Ejecutivo número: 37899-MEIC.

2.2 TIPOS DE PLANES QUE CONTIENE PLAN GENERAL SWISSCORE ACCESS Y SUS CARACTERÍSTICAS.

El Plan General **SWISSCORE ACCESS** se encuentra conformado por dos **PLANES**, de los cuales el **AFILIADO** podrá elegir uno o los dos. La forma en la cual el **AFILIADO** podrá elegir el **PLAN** que prefiera, será al momento de completar y aceptar electrónicamente la **SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE PLAN** en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>. La **SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE PLAN** hará referencia al tipo de **PLAN** y sus características. Existen dos tipos de **PLANES** dentro del Plan General **SWISSCORE ACCESS** aplicables para la modalidad de Entrega de Medicamentos Prepagados y son los siguientes:

- **PLAN PLATA:**

GENERALIDADES DEL PLAN PLATA: Este **PLAN** consiste en que el **AFILIADO** pagará una cuota **MENSUAL** del modo y forma indicada más adelante, otorgándole el beneficio de mantener un costo fijo al momento de adquirir el siguiente **TIPO** de medicamento para tratamiento crónico: **Reflucore (Esomeprazole)** (en adelante el “Medicamento para Tratamiento Crónico” o “Medicamentos para Tratamientos Crónicos”) que éste requiera. El Medicamento para Tratamiento Crónico que el **AFILIADO** requiera, lo podrá retirar siempre y cuando presente la

RECETA MÉDICA correspondiente al momento de retirarlo, y la cantidad mensual de Medicamento para Tratamiento Crónico que podrá retirar dependerá exclusivamente de la cantidad máxima mensual indicada en dicha receta para ese tratamiento en específico. El **AFILIADO** únicamente podrá adquirir los medicamentos antes indicados.

Debido a que el **PLAN PLATA** inicia y finaliza cada mes calendario, teniendo el **AFILIADO** la posibilidad de renovarlo o no con cada pago mensual, **SWISSCORE**, podrá modificar la lista de Medicamentos para Tratamiento Crónico antes mencionada en el momento que **SWISSCORE** lo deseé, ya que, **SWISSCORE** garantiza que estos cambios se aplicarán en el siguiente mes, respetando en todo momento los **PLANES** vigentes que tenga cada **AFILIADO**.

La modificación en los **TIPOS** de Medicamentos para Tratamiento Crónico deberá ser siempre en aumento de los mismos y no en disminución, lo cual beneficiará al **AFILIADO** al contar con una mayor variedad de **TIPOS** de Medicamento para Tratamiento Crónico. Para realizar dicho cambio, **SWISSCORE** publicará el cambio en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>.

En caso de que, por alguna razón, la modificación en los **TIPOS** de Medicamento para Tratamiento Crónico signifique la eliminación de alguno de los **TIPOS** de Medicamento para Tratamiento Crónico que el **AFILIADO** ya haya pagado para ese mes en específico, **SWISSCORE** se compromete a siempre entregarle el **TIPO** de Medicamento para Tratamiento Crónico que el **AFILIADO** haya pagado, respetando en todo momento el **PLAN** que se encuentra cancelado.

Por lo que, se aclara que el cambio de la lista de Medicamento para Tratamiento Crónico y cualquier otro cambio que se realice, **NO** afectará los **PLANES** que tengan vigentes o activos los **AFILIADOS** al momento del cambio, dicho cambio entraría a aplicar para esos **AFILIADOS** una vez que venza el plazo de su **PLAN**, que en el caso del **PLAN PLATA** sería en el siguiente mes.

Así mismo, al finalizar el plazo del **PLAN PLATA**, el cual es de un mes, el **AFILIADO** podrá decidir terminar el Contrato sin ninguna responsabilidad de conformidad con lo indicado en la cláusula cuarta del mismo.

Por lo tanto, **SWISSCORE** garantiza la protección de los derechos del **AFILIADO**, ya que, cualquier cambio realizado entraría a regir al finalizar el plazo del **PLAN** pagado por el **AFILIADO** y el **AFILIADO** tendrá la potestad de decidir si desea continuar o no con el **PLAN**, con los cambios mencionados.

En caso de realizar cualquier cambio **SWISSCORE**, garantiza que siempre contará con el inventario de Medicamentos para Tratamiento Crónico necesarios y además siempre indicará en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health> los cambios que se realizarán.

El **AFILIADO** únicamente podrá retirar el Medicamento para Tratamiento Crónico en cualquiera de las Farmacias Afiliadas a **SWISSCORE**, cuyas direcciones y características se podrán observar en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>, por el momento la única farmacia afiliada es **SWISSCORE INSIGNIA**, cuyos datos se observan en el ANEXO I del presente Contrato.

Así mismo, **SWISSCORE** podrá modificar cuando lo desee la lista de Farmacias Afiliadas en donde se podrán retirar los Medicamentos para Tratamiento Crónico, para ello publicará los cambios en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>, cabe indicar que dichos cambios podrían darse debido a situaciones fuera del control de **SWISSCORE**, como lo es el deseo de las Farmacias Afiliadas de no continuar dando ese servicio. Por lo que, en los casos en donde dentro del mes cancelado por el **AFILIADO**, se modifique la lista de Farmacias Afiliadas y éste no haya retirado el Medicamento para Tratamiento Crónico, el **AFILIADO** lo podrá retirar en cualquiera de las otras Farmacias Afiliadas o en la dirección para notificaciones de **SWISSCORE** indicada en el presente Contrato.

Así mismo, se repite que el **AFILIADO** al finalizar el mes cancelado del **PLAN** y antes de pagar el próximo mes, podrá decidir terminar el Contrato sin responsabilidad de conformidad con lo indicado en la cláusula cuarta del mismo.

CUOTA O PRECIO DEL PLAN PLATA: La cuota o el precio **MENSUAL** que el **AFILIADO** deberá cancelar para adquirir y mantener el **PLAN PLATA**, será la suma de **\$19.99 (DIECINUEVE DÓLARES CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS DE DÓLAR, MONEDA DE CURSO LEGAL DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA)**, el precio dado en dólares, será de acuerdo al tipo de cambio de referencia de venta fijado por el Banco Central de Costa Rica (BCCR) al momento del pago, la cual deberá ser cancelada el mismo día del siguiente mes, contado desde el pago de la primera mensualidad.

El precio o cuota mencionada anteriormente, le permitirá al **AFILIADO** adquirir durante ese mes, únicamente **UN TIPO** de Medicamento para Tratamiento Crónico que este requiera. La cantidad de **UNIDADES (CAJAS)** de ese **TIPO** de medicamento que el **AFILIADO** podrá retirar durante el mes pagado dependerá de la cantidad máxima permitida en la **RECETA MÉDICA** correspondiente, por lo que no podrá exceder la cantidad máxima permitida por ley.

Cuando **SWISSCORE** incluya más de un **TIPO** de Medicamento para Tratamiento Crónico en el **PLAN PLATA** y el **AFILIADO** desee adquirir **MÁS DE UN TIPO** de Medicamento para Tratamiento Crónico, éste deberá cancelar la suma mensual adicional de **\$19.99 (DIECINUEVE DÓLARES CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS DE DÓLAR, MONEDA DE CURSO LEGAL DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA)**, el precio dado en dólares, será de acuerdo al tipo de cambio de referencia de venta fijado por el Banco Central de Costa Rica (BCCR) al momento del pago, por cada **TIPO** de Medicamento para Tratamiento Crónico adicional que este desee.

FORMA DE PAGO DEL PLAN PLATA: Para poder seguir disfrutando del **PLAN PLATA**, al finalizar cada mes calendario pagado, el **AFILIADO** deberá cancelar **MENSUALMENTE** el precio o cuota del **PLAN PLATA**, la cual deberá ser cancelada el mismo día del siguiente mes, contado desde el pago de la primera mensualidad, y lo podrá realizar de la siguiente forma: (i) por medio de tarjeta de crédito o de tarjeta de débito en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>, el **AFILIADO** tendrá la opción de aplicar un rebajo automático de dichas tarjetas el cual deberá aceptar en la página antes mencionada; (ii) por medio del servicio de Call Center o Central Telefónica que **SWISSCORE** proporcionará, el número del Call Center o Central Telefónica se podrá observar en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>. **SWISSCORE** podrá modificar

el número del Call Center y la forma de pago cuando lo desee, dicho cambio se publicará en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>. Sin embargo a lo anterior, **SWISSCORE** respetará los **PLANES** activos, dicho cambio se aplicará en las nuevas mensualidades, por lo que, el **AFILIADO** podrá decidir si vuelve a pagar el **PLAN PLATA** o bien terminar el Contrato sin responsabilidad de acuerdo con lo indicado en la cláusula cuarta del presente Contrato.

La omisión de su pago inhabilitará automáticamente los beneficios otorgados al **AFILIADO** hasta que éste se ponga al día.

FORMA DE ADQUIRIR EL PLAN PLATA: El **AFILIADO**, deberá completar y aceptar íntegramente y de forma electrónica la **SOLICITUD DE AFILIACIÓN** al **PLAN PLATA**, la cual se podrá encontrar, completar y aceptar en la página web de **SWISSCORE**, en la siguiente dirección: <https://www.swisscoreaxs.health>. Así mismo, como adenda del presente Contrato se adjunta el modelo de dicha solicitud. Además, para adquirir el **PLAN PLATA** el **AFILIADO** deberá cancelar la mensualidad correspondiente.

RETIRO DEL MEDICAMENTO PARA EL TRATAMIENTO CRÓNICO: El **TIPO** de Medicamento para el Tratamiento Crónico que el **AFILIADO** haya cancelado en el **PLAN PLATA**, lo podrá solicitar siempre y cuando presente la **RECETA MÉDICA** correspondiente, la cantidad de **UNIDADES (CAJAS)** de dicho **TIPO** de medicamento que el **AFILIADO** podrá retirar durante el mes debidamente pagado, dependerá de la cantidad máxima indicada en la **RECETA MÉDICA** correspondiente a ese tratamiento en específico. El **AFILIADO** deberá presentar la **RECETA MÉDICA** al momento de retirar los Medicamentos para Tratamientos Crónicos de forma física, en dicho momento el Farmacéutico de la Farmacia Afiliada se dejará el original y una copia.

Es responsabilidad del **AFILIADO** presentar la **RECETA MÉDICA** correspondiente cada vez que proceda a retirar el Medicamento para el Tratamiento Crónico. De la misma forma, es su responsabilidad informar a **SWISSCORE** de forma inmediata en el caso que dicha receta fuera modificada por su doctor, para ello deberá presentar la nueva **RECETA MÉDICA** al momento de retirar el Medicamento para el Tratamiento Crónico. **SWISSCORE** no será responsable por cualquier complicación, problema o cualquier tipo de daños a la salud que el **AFILIADO** sufra debido a su negligencia a la hora de notificar el cambio en la **RECETA MÉDICA** correspondiente previo al retiro de los Medicamentos para el Tratamiento Crónico.

Además, para poder retirar el Medicamento para el Tratamiento Crónico el **AFILIADO** deberá estar al día con el pago de la cuota o precio correspondiente a su **PLAN PLATA**, para poder demostrar que efectivamente es un afiliado de **SWISSCORE** y que se encuentra al día, el **AFILIADO** en el momento de presentarse a alguna Farmacia Afiliada de **SWISSCORE** para retirar su Medicamento para Tratamiento Crónico, deberá presentar su cédula de identidad e indicar sus datos de afiliación al **PLAN PLATA**, seguidamente el funcionario de la Farmacia Afiliada ingresará al sistema electrónico de **SWISSCORE** o llamará al Call Center de **SWISSCORE** y verificará que dicho **AFILIADO** se encuentre al día con su pago, así mismo verificará que el tipo de Medicamento para Tratamiento Crónico que está solicitando corresponda al de la **RECETA MÉDICA** que éste presente. En caso de que no se encuentre al día con el pago de la cuota o precio correspondiente a su **SOLICITUD DE AFILIACIÓN** al **PLAN PLATA** o que la **RECETA MÉDICA** que presente no

corresponda al Medicamento para Tratamiento Crónico que éste solicite o que ya se le haya entregado el Medicamento para Tratamiento Crónico que le correspondía, **NO** se le entregará el Medicamento para el Tratamiento Crónico, sin ninguna excepción y sin responsabilidad por parte de **SWISSCORE**.

El Medicamento Crónico que le corresponde lo podrá retirar después de veinticuatro (24) horas naturales de haber completado **LA SOLICITUD DE AFILIACIÓN** al **PLAN PLATA** y de haber realizado el pago de la primera mensualidad o las subsiguientes.

El Medicamento Crónico correspondiente lo podrá retirar en cualquiera de las Farmacias Afiliadas a **SWISSCORE**, cuyas direcciones, contacto y características se podrán observar en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>, y en el ANEXO I de este Contrato.

En ningún momento el monto pagado se debe de tomar como un crédito o un ahorro a ser utilizado por el **AFILIADO** en los Medicamentos para los Tratamientos Crónicos pactados, sino más bien como el pago de una membresía que da derecho a disfrutar de los beneficios del **PLAN PLATA**. **SWISSCORE**, se reserva el derecho de modificar en cualquier momento las características del **PLAN PLATA**, tanto su contenido como el monto del precio o las cuotas que el **AFILIADO** deberá pagar, para ello **SWISSCORE** publicará las modificaciones en su página web a la dirección <https://www.swisscoreaxs.health>. Sin embargo a lo anterior, dichos cambios **NO** afectarán a los **AFILIADOS** que tengan vigentes o activos sus **PLANES** al momento del cambio, dicho cambio entraría a aplicar para esos **AFILIADOS** una vez que venza el plazo de su **PLAN**, que en el caso del **PLAN PLATA** sería en el siguiente mes. Por lo que, al finalizar el plazo mencionado del **PLAN PLATA**, el **AFILIADO** podrá decidir si continua o no con el mismo, en caso de que el **AFILIADO** no desee continuar con las nuevas condiciones podrá dar por terminado el presente Contrato sin responsabilidad de la forma establecida en la cláusula cuarta del mismo.

El **AFILIADO** comprende y acepta que el pago del **PLAN PLATA** únicamente le da derecho a disfrutar de los beneficios antes mencionados. Sin embargo, en caso de que el **AFILIADO** por la razón que sea, no retire ningún Medicamento para Tratamiento Crónico durante el mes natural pagado, podrá proceder a solicitar que se le entregue el Medicamento para Tratamiento Crónico que haya pagado o bien la devolución del 70% del monto pagado, siguiendo el procedimiento indicado en la cláusula cuarta del presente Contrato.

- **PLAN ORO:**

GENERALIDADES DEL PLAN ORO: Este **PLAN** consiste en que el **AFILIADO** pagará una cuota **ANUAL** del modo y forma indicada más adelante, otorgándole el beneficio de mantener un costo fijo para adquirir cualquiera de los siguientes **TIPOS** o **TIPO** de medicamento para tratamientos crónicos: **Reflucore (Esomeprazole)** (en adelante el “Medicamento para Tratamiento Crónico” o “Medicamentos para Tratamientos Crónicos”) que éste requiera, que además representa un ahorro de aproximadamente un quince por ciento (15%) en comparación al costo anual del **PLAN PLATA**. El Medicamento para Tratamiento Crónico que el **AFILIADO** requiera, lo podrá solicitar siempre y cuando presente la **RECETA MÉDICA** correspondiente al momento de retirarlo, y la

cantidad mensual de Medicamento para Tratamiento Crónico que podrá retirar durante el año natural debidamente cancelado, dependerá exclusivamente de la cantidad máxima mensual indicada en dicha **RECETA MÉDICA** para ese tratamiento en específico. El **AFILIADO** únicamente podrá adquirir los Medicamentos para Tratamiento Crónico antes indicados.

Debido a que el **PLAN ORO** inicia y finaliza cada año calendario, teniendo el **AFILIADO** la posibilidad de renovarlo o no con cada pago anual, **SWISSCORE**, podrá modificar la lista de Medicamentos para Tratamiento Crónico antes mencionada en el momento que **SWISSCORE** lo desee, ya que, **SWISSCORE** garantiza que estos cambios se aplicarán en el siguiente año, respetando en todo momento los **PLANES** vigentes que tenga cada **AFILIADO**.

La modificación en los **TIPOS** de Medicamentos para Tratamiento Crónico deberá ser siempre en aumento de los mismos y no en disminución, lo cual beneficiará al **AFILIADO** al contar con una mayor variedad de **TIPOS** de Medicamento para Tratamiento Crónico. Para realizar dicho cambio, **SWISSCORE** publicará el cambio en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>.

En caso de que, por alguna razón, la modificación en los **TIPOS** de Medicamento para Tratamiento Crónico signifique la eliminación de alguno de los **TIPOS** de Medicamento para Tratamiento Crónico que el **AFILIADO** ya haya pagado para ese año en específico, **SWISSCORE** se compromete a siempre entregarle el **TIPO** de Medicamento para Tratamiento Crónico que el **AFILIADO** haya pagado, respetando en todo momento el **PLAN** que se encuentra cancelado.

Por lo que, se aclara que el cambio de la lista de Medicamento para Tratamiento Crónico y cualquier otro cambio que se realice, **NO** afectará los **PLANES** que tengan vigentes o activos los **AFILIADOS** al momento del cambio, dicho cambio entraría a aplicar para esos **AFILIADOS** una vez que venza el plazo de su **PLAN**, que en el caso del **PLAN ORO** sería en el siguiente año.

Así mismo, al finalizar el plazo del **PLAN ORO**, el cual es de un año calendario, el **AFILIADO** podrá decidir terminar el Contrato sin ninguna responsabilidad de conformidad con lo indicado en la cláusula cuarta del mismo.

Por lo tanto, **SWISSCORE** garantiza la protección de los derechos del **AFILIADO**, ya que, cualquier cambio realizado entraría a regir al finalizar el plazo del **PLAN** pagado por el **AFILIADO** y el **AFILIADO** tendrá la potestad de decidir si desea continuar o no con el **PLAN**, con los cambios mencionados.

En caso de realizar cualquier cambio **SWISSCORE**, garantiza que siempre contará con el inventario de Medicamentos para Tratamiento Crónico necesarios y además siempre indicará en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health> los cambios que se realizarán.

El **AFILIADO** únicamente podrá retirar el Medicamento para Tratamiento Crónico en cualquiera de las Farmacias Afiliadas a **SWISSCORE**, cuyas direcciones y características se podrán observar en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>, por el momento la única farmacia afiliada es **SWISSCORE INSIGNIA**, cuyos datos se observan en el ANEXO I del presente Contrato.

Así mismo, **SWISSCORE** podrá modificar cuando lo desee la lista de Farmacias Afiliadas en donde se podrán retirar los Medicamentos para Tratamiento Crónico, para ello publicará los cambios en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>, cabe indicar que dichos cambios podrían darse debido a situaciones fuera del control de **SWISSCORE**, como lo es el deseo de las Farmacias Afiliadas de no continuar dando ese servicio. Por lo que, en los casos en donde dentro del año cancelado por el **AFILIADO**, se modifique la lista de Farmacias Afiliadas y éste no haya retirado el Medicamento para Tratamiento Crónico, el **AFILIADO** lo podrá retirar en cualquiera de las otras Farmacias Afiliadas o en la dirección para notificaciones de **SWISSCORE** indicada en el presente Contrato.

Así mismo, se reitera que el **AFILIADO** al finalizar el año cancelado del **PLAN** y antes de pagar el próximo año, podrá decidir terminar el Contrato sin responsabilidad de conformidad con lo indicado en la cláusula cuarta del mismo.

CUOTA O PRECIO DEL PLAN ORO: La cuota o el precio **ANUAL** que el **AFILIADO** deberá cancelar para adquirir y mantener el **PLAN ORO**, será la suma de **\$199.99 (CIENTO NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON NOVEINTA Y NUEVE CENTAVOS DE DÓLAR, MONEDA DE CURSO LEGAL DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA)**, el precio dado en dólares, será de acuerdo al tipo de cambio de referencia de venta fijado por el Banco Central de Costa Rica (BCCR) al momento del pago, la cual deberá ser cancelada el mismo día, cada doce meses naturales, contados después del día en el cual realiza el primer pago.

El precio o cuota mencionada anteriormente, le permitirá al **AFILIADO** adquirir durante ese año debidamente pagado, únicamente **UN TIPO** de Medicamento para Tratamiento Crónico que este requiera. La cantidad de **UNIDADES (CAJAS)** de ese **TIPO** de medicamento que el **AFILIADO** podrá retirar durante el año debidamente pagado dependerá de la cantidad máxima permitida en la **RECETA MÉDICA** correspondiente, por lo que no podrá exceder la cantidad máxima permitida por ley.

Cuando **SWISSCORE** incluya más de un **TIPO** de Medicamento para Tratamiento Crónico en el **PLAN ORO** y el **AFILIADO** desee adquirir **MÁS DE UN TIPO** de Medicamento para Tratamiento Crónico, éste deberá cancelar la suma anual adicional de **\$199.99 (CIENTO NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON NOVEINTA Y NUEVE CENTAVOS DE DÓLAR, MONEDA DE CURSO LEGAL DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA)**, el precio dado en dólares, será de acuerdo al tipo de cambio de referencia de venta fijado por el Banco Central de Costa Rica (BCCR) al momento del pago, por cada tipo de Medicamento para Tratamiento Crónico adicional que este desee.

FORMA DE PAGO DEL PLAN ORO: Para poder seguir disfrutando del **PLAN ORO**, El **AFILIADO**, deberá cancelar **ANUALMENTE** el precio o cuota del **PLAN ORO**, el cual deberá ser cancelado el mismo día, cada doce meses naturales, contados después del día en el cual realiza el primer pago, y lo podrá realizar de la siguiente forma: (i) por medio de tarjeta de crédito o de tarjeta de débito en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>, el **AFILIADO** tendrá la opción de aplicar un rebajo automático de dichas tarjetas el cual deberá aceptar en la página antes mencionada; (ii) por medio del servicio de Call Center o Central Telefónica que **SWISSCORE**

proporcionará, el número del Call Center o Central Telefónica se podrá observar en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>. **SWISSCORE** podrá modificar el número del Call Center y la forma de pago cuando lo desee, dicho cambio se publicará en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>. Sin embargo a lo anterior, **SWISSCORE** respetará los **PLANES** activos, dicho cambio se aplicará en las nuevas anualidades, por lo que, el **AFILIADO** podrá decidir si vuelve a pagar el **PLAN ORO** o bien terminar el Contrato sin responsabilidad de acuerdo con lo indicado en la cláusula cuarta del presente Contrato.

La omisión de su pago inhabilitará automáticamente los beneficios otorgados al **AFILIADO** hasta que éste se ponga al día.

FORMA DE ADQUIRIR EL PLAN ORO: El **AFILIADO**, deberá completar, aceptar íntegramente y de forma electrónica la **SOLICITUD DE AFILIACIÓN** al **PLAN ORO**, la cual se podrá encontrar, completar y aceptar en la página web de **SWISSCORE**, en la siguiente dirección: <https://www.swisscoreaxs.health>. Así mismo, como adenda del presente Contrato se adjunta el modelo de dicha solicitud. Además, para adquirir el **PLAN ORO** el **AFILIADO** deberá cancelar la anualidad correspondiente.

RETIRO DEL MEDICAMENTO PARA EL TRATAMIENTO CRÓNICO: El **TIPO** de Medicamento para el Tratamiento Crónico que el **AFILIADO** haya cancelado en el **PLAN ORO**, lo podrá solicitar siempre y cuando presente la **RECETA MÉDICA** correspondiente, la cantidad de **UNIDADES (CAJAS)** de dicho **TIPO** de medicamento que el **AFILIADO** podrá retirar durante ese año, dependerá de la cantidad máxima indicada en la **RECETA MÉDICA** correspondiente a ese tratamiento en específico. El **AFILIADO** deberá presentar la **RECETA MÉDICA** al momento de retirar los Medicamentos para Tratamientos Crónicos de forma física, en dicho momento el Farmacéutico de la Farmacia Afiliada se dejará el original o una copia certificada.

Es responsabilidad del **AFILIADO** presentar la **RECETA MÉDICA** correspondiente cada vez que proceda a retirar el Medicamento para el Tratamiento Crónico. De la misma forma, es su responsabilidad informar a **SWISSCORE** de forma inmediata en el caso que dicha receta fuera modificada por su doctor, para ello deberá presentar la nueva **RECETA MÉDICA** al momento de retirar el Medicamento para el Tratamiento Crónico. **SWISSCORE** no será responsable por cualquier complicación, problema o cualquier tipo de daños a la salud que el **AFILIADO** sufra debido a su negligencia a la hora de notificar el cambio en la **RECETA MÉDICA** correspondiente, previo al retiro de los Medicamentos para el Tratamiento Crónico.

Además, para poder retirar el Medicamento para el Tratamiento Crónico el **AFILIADO** deberá estar al día con el pago de la cuota o precio correspondiente a su **PLAN ORO**, para poder demostrar que efectivamente es un afiliado de **SWISSCORE** y que se encuentra al día, el **AFILIADO** en el momento de presentarse a alguna Farmacia Afiliada de **SWISSCORE** para retirar su Medicamento para Tratamiento Crónico, deberá presentar su cédula de identidad e indicar sus datos de afiliación al **PLAN ORO**, seguidamente el funcionario de la Farmacia Afiliada ingresará al sistema electrónico de **SWISSCORE** o llamará al Call Center de **SWISSCORE** y verificará que

dicho **AFILIADO** se encuentre al día con su pago, así mismo verificará que el tipo de Medicamento para Tratamiento Crónico que está solicitando corresponda al de la **RECETA MÉDICA** que éste presente. En caso de que no se encuentre al día con el pago de la cuota o precio correspondiente a su **SOLICITUD DE AFILIACIÓN** al **PLAN ORO** o que la Receta Médica que presente no corresponda al Medicamento para Tratamiento Crónico que éste solicite o que ya se le haya entregado el Medicamento para Tratamiento Crónico que le correspondía, **NO** se le entregará el Medicamento para el Tratamiento Crónico, sin ninguna excepción y sin responsabilidad por parte de **SWISSCORE**.

El Medicamento para el Tratamiento Crónico que le corresponde lo podrá retirar después de veinticuatro (24) horas naturales de haber completado **LA SOLICITUD DE AFILIACIÓN** al **PLAN ORO** y de haber realizado el pago de la primera anualidad.

El Medicamento Crónico correspondiente lo podrá retirar en cualquiera de las Farmacias Afiliadas a **SWISSCORE**, cuyas direcciones, contacto y características se podrán observar en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>, y en el **ANEXO I** de este Contrato.

En ningún momento el monto pagado se debe de tomar como un crédito o un ahorro a ser utilizado por el **AFILIADO** en los Medicamentos para los Tratamientos Crónicos pactados, sino más bien como el pago de una membresía que da derecho a disfrutar de los beneficios del **PLAN ORO**. **SWISSCORE**, se reserva el derecho de modificar en cualquier momento las características del **PLAN ORO**, tanto su contenido como el monto del precio o las cuotas que el **AFILIADO** deberá pagar, para ello **SWISSCORE** publicará las modificaciones en su página web a la dirección <https://www.swisscoreaxs.health>. Sin embargo a lo anterior, dichos cambios **NO** afectarán a los **AFILIADOS** que tengan vigentes o activos sus **PLANES** al momento del cambio, dicho cambio entraría a aplicar para esos **AFILIADOS** una vez que venza el plazo de su **PLAN**, que en el caso del **PLAN ORO** sería en el siguiente año. Por lo que, al finalizar el plazo mencionado del **PLAN ORO**, el **AFILIADO** podrá decidir si continua o no con el mismo, en caso de que el **AFILIADO** no desee continuar con las nuevas condiciones podrá dar por terminado el presente Contrato sin responsabilidad de la forma establecida en la cláusula cuarta del mismo.

El **AFILIADO** comprende y acepta que el pago del **PLAN ORO** únicamente le da derecho a disfrutar de los beneficios antes mencionados. Sin embargo, en caso de que el **AFILIADO** por la razón que sea, no retire ningún Medicamento para Tratamiento Crónico durante el año natural pagado, podrá proceder a solicitar que se le entregue el Medicamento para Tratamiento Crónico que haya pagado o bien la devolución del 70% del monto pagado, siguiendo el procedimiento indicado en la cláusula cuarta del presente Contrato.

2.3 CONDICIONES PARA EL USO DE LOS BENEFICIOS DEL PLAN ORO Y DEL PLAN PLATA.

Todos los beneficios de los **PLANES** son exclusivos para el **AFILIADO** de **SWISSCORE** que haya adquirido alguno de los **PLANES** tanto el **ORO** como el **PLATA**, que haya completado debidamente la **SOLICITUD DE AFILIACIÓN** correspondiente a cada **PLAN** y que haya cancelado la cuota correspondiente.

Los beneficios especificados en cada **PLAN** y en la **SOLICITUD DE AFILIACION** de los mismos, podrán disfrutarse 24 horas después de haber adquirido el **PLAN** correspondiente, entregado la **RECETA MÉDICA** y de haber cancelado la primera cuota del mismo.

TERCERA: DEL PLAZO DEL CONTRATO, DEL PLAN PLATA Y PLAN ORO.

El plazo de este Contrato dependerá del tipo de **PLAN** que el **AFILIADO** desee contratar, el plazo de contratación del **PLAN PLATA** es **MENSUAL** y el plazo de contratación del **PLAN ORO** es **ANUAL**, ambos en días naturales y ambos entran en vigencia a partir de la firma de presente Contrato, de la aceptación electrónica de la **SOLICITUD DE AFILIACIÓN** de cada **PLAN** y del pago de la primera cuota del **PLAN** correspondiente.

Dichos, plazos se prorrogarán de forma automática mediante el pago del **AFILIADO** de las nuevas cuotas una vez que termine el plazo de cada **PLAN**. Así mismo, la prórroga dependerá de la anuencia de **SWISSCORE** de continuar con la contratación, por lo que, en caso de que **SWISSCORE** no desee continuar con la contratación le notificará por escrito al **AFILIADO** en la dirección física o en el correo electrónico indicado por el mismo, con una anticipación a quince días al momento de finalización en el caso del **PLAN PLATA** y con una anticipación de tres meses al momento de finalización en el caso del **PLAN ORO**.

Por lo tanto, se entiende que el solo pago de la siguiente cuota del **PLAN** correspondiente será considerado como la renovación automática del Contrato y su respectivo **PLAN**. Quedará a criterio de **SWISSCORE** la continuación del Contrato sin que medie una nueva afiliación.

CUARTA: DE LA TERMINACIÓN DE ESTE CONTRATO, DEL PLAN ORO Y DEL PLAN PLATA.

El **AFILIADO** podrá dar por terminado este Contrato, así como su afiliación al **PLAN PLATA** y al **PLAN ORO**, de la siguiente forma:

(i) Terminación del PLAN PLATA: a) el **AFILIADO** deberá desafiarse y dar por terminado el **PLAN PLATA** en cualquier momento sin ninguna penalidad, para ello deberá notificar por escrito a **SWISSCORE** en la siguiente dirección física: San José, Plaza Panorama segundo piso, Alto de las Palomas, trescientos metros oeste de sub-estación del ICE o en el siguiente correo electrónico: cancelacioncr@swisscoregroup.com **COMO MÍNIMO QUINCE DÍAS** antes de la finalización del mes pagado, cuando la rebaja es automática; b) no cancelando la siguiente mensualidad en cualquier otro caso.

(ii) Terminación del PLAN ORO: el **AFILIADO** deberá desafiarse y dar por terminado el **PLAN ORO** en cualquier momento sin ninguna penalidad, para ello deberá notificar por escrito a **SWISSCORE** en la siguiente dirección física: San José, Plaza Panorama segundo piso, Alto de las Palomas, trescientos metros oeste de sub-estación del ICE o en el siguiente correo electrónico: cancelacioncr@swisscoregroup.com, **COMO MÍNIMO TRES MESES ANTES** de la finalización de la anualidad pagada, cuando el rebajo es automático; b) no cancelando la siguiente anualidad en cualquier otro caso.

En el caso de que el **AFILIADO** decida terminar el **PLAN (ORO o PLATA)** y no haya retirado el Medicamento para Tratamiento Crónico que le correspondía durante el plazo de cada **PLAN**, y dicha situación sea previamente verificable, el **AFILIADO** tendrá el plazo de gracia de un mes calendario para realizar lo siguiente:

- El **AFILIADO** tendrá el plazo de gracia de un mes calendario, contado desde el momento de finalización de cada **PLAN (ORO y PLATA)** para retirar el Medicamento para Tratamiento Crónico que le corresponde, o bien;
- El **AFILIADO** tendrá el plazo de gracia de un mes calendario, contado desde el momento de finalización de cada **PLAN (ORO y PLATA)** para presentar una solicitud por escrito indicando que por favor se le reintegre hasta el máximo del 70 % del dinero cancelado en cada **PLAN**, indicando a su vez el número de cuenta en donde se le deberá depositar.

Una vez que tenga dicha solicitud deberá enviarla al correo electrónico para quejas de **SWISSCORE**, visible en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>.

Una vez realizada la solicitud mencionada, **SWISSCORE** contará con 7 días hábiles para reintegrarle al **AFILAIDO** el 70% del monto cancelado por éste. El reintegro se hará en la cuenta que indique el **AFILAIDO** en su solicitud por escrito.

En caso de que en ese plazo de gracia de un mes calendario, contado desde el momento de finalización del de cada **PLAN (ORO y PLATA)** no realice ninguna de las dos opciones indicadas anteriormente, se entenderá que el **AFILIADO** renuncia a dicho Medicamento para Tratamiento Crónico y a dicho porcentaje de dinero, liberando de toda responsabilidad a **SWISSCORE**.

En caso de que el **AFILIADO** tenga un rebajo automático de alguna de sus tarjetas ya sea de débito o de crédito, éste deberá previamente realizar la cancelación del servicio con su banco respectivo.

Posterior a dicha desafiliación el **AFILIADO** podrá inscribirse nuevamente como **AFILIADO**, cuando así lo desee en el siguiente mes (**PLAN PLATA**) o año (**PLAN ORO**) según corresponda dependiendo del **PLAN** que sea, siempre y cuando **SWISSCORE** lo acepte.

QUINTA: OBLIGACIONES DEL AFILIADO.

El **AFILIADO** tendrá, pero sin limitarse a, las siguientes obligaciones: (i) El **AFILIADO** se obliga a proveer y actualizar toda la información personal pertinente y requerida por **SWISSCORE** tanto para el **PLAN ORO** como para el **PLAN PLATA**, para lo cual desde este momento otorga su consentimiento informado de que **SWISSCORE** podrá almacenar su información personal con el único objetivo de manejar la base de datos del **PLAN** y eventualmente facilitarle información al **AFILIADO**. (ii) El **AFILIADO DEBERÁ ESTAR AL DÍA CON EL PAGO DE CADA PLAN**. (iii) El **AFILIADO** deberá pagar la cuota o precio dentro de las fechas de corte establecidas en el presente Contrato y en la **SOLICITUD DE AFILIACIÓN** de cada **PLAN**. Ante la eventualidad de que el **AFILIADO** se atrase en el pago de la cuota o precio correspondiente a cada **PLAN**, **SWISSCORE** generará un correo electrónico que se le enviará al **AFILIADO** que así lo haya proveído recordándole que tiene un atraso en el pago de la cuota o precio.

SWISSCORE podrá incrementar la cuota de cada **PLAN** producto de impuestos futuros que establezca la Legislación Costarricense con el fin de que **SWISSCORE** reciba de forma íntegra la cuota neta anteriormente pactada. El **AFILIADO** deberá cumplir en su totalidad con todas sus obligaciones establecidas en el presente Contrato y en las **SOLICITUDES DE AFILIACIÓN** de cada **PLAN**.

Se aclara que todos los datos personales de los **AFILIADOS** serán tratados de conformidad con la Ley de Protección de la Persona frente al Tratamiento de sus Datos Personales, número 8968 y su reglamento, protegiendo de esta forma los intereses de los **AFILIADOS**.

SEXTA. SITUACIONES QUE EXCLUYEN LA OBLIGACION DE ENTREGAR LOS MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTOS CRÓNICOS.

El **AFILIADO** no recibirá el Medicamento para el Tratamiento Crónico sin perjuicio de todo lo indicado en el presente Contrato, cuando se presenten, pero sin limitarse a las situaciones mencionadas en la presente cláusula, por lo que desde ya se exime a **SWISSCORE** de cualquier responsabilidad por la no entrega de dichos medicamentos cuando se den las siguientes situaciones: **a)** Cuando el **AFILIADO** no proporcione su documento de identidad ni los datos de su afiliación de una forma veraz y oportuna al momento de retirar los Medicamentos para los Tratamientos Crónicos. **b)** Cuando el **AFILIADO** no se encuentre al día en sus cuotas. **c)** Cuando el **AFILIADO** solicite algún Medicamento diferente a los establecidos en el **PLAN ORO** o en el **PLAN PLATA**. **d)** Cuando el **AFILIADO**, solicite una cantidad mayor de Medicamento para el Tratamiento Crónico del que se establece en la **RECETA MÉDICA** ó la dosis máxima permitida por ley o cuando no presente dicha **RECETA MÉDICA** a la hora de retirar los Medicamentos para Tratamiento Crónico. **e)** Tanto el **PLAN ORO** como el **PLAN PLATA** es personal e intransmisible por lo que no se le entregará el Medicamento para Tratamiento Crónico a ninguna persona o individuo que no sea el **AFILIADO**. **f)** Cuando por fuerza mayor, caso fortuito, le sea imposible a **SWISSCORE** o sus Farmacias Afiliadas entregar los Medicamentos para Tratamientos Crónicos. **g)** Cuando ya se le haya entregado el Medicamento para Tratamiento Crónico que le correspondía.

SÉPTIMA: ACEPTACIÓN DEL AFILIADO.

Para suscribirse en el **PLAN ORO** y en el **PLAN PLATA** es necesario que el **AFILIADO** conozca y acepte anticipadamente las condiciones y limitaciones de éstos, mismas que se encuentran estipuladas en este Contrato y en la **SOLICITUD DE AFILIACIÓN** de cada **PLAN**. **SWISSCORE** no intervendrá, ni tendrá responsabilidad alguna por los inconvenientes o problemas o discusiones que se presenten entre sus Farmacias Afiliadas y cualquier **AFILIADO**, en cualquier otro tema que no sea relacionado la entrega de los Medicamentos para Tratamientos Crónicos. El pago de la cuota o precio anticipado que se fije en las **SOLICITUDES DE AFILIACION** de cada **PLAN** implica la aceptación incondicional por parte del **AFILIADO** del presente Contrato y que lo ha revisado y aceptado.

El **AFILIADO** en este acto autoriza expresamente que **SWISSCORE** pueda utilizar su información para hacerle llegar mediante mensajes de voz, mensajes de texto o correos electrónicos de información sobre los servicios, nuevos servicios que se vayan a brindar, promociones que puedan ser de su interés, entre otros. El **AFILIADO** podrá designar Familiares Autorizados, los cuales, ante la eventualidad del fallecimiento del **AFILIADO**, podrán continuar utilizando el **PLAN** hasta que finalice el plazo que se canceló. Si los Familiares Autorizados desean continuar utilizando los servicios del **PLAN** una vez que éste finalice deberán de llenar una nueva **SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE PLAN** y Contrato a su nombre.

OCTAVA: RESOLUCION ALTERNA DE CONFLICTOS.

En caso de que surgiera algún conflicto entre las partes, como primera opción se estipula que las partes podrán buscar una solución mediante las negociaciones directas a través del proceso de conciliación que para ese efecto desarrolla el MEIC. Si una vez realizado dicho proceso de conciliación no se logra llegar a un acuerdo satisfactorio para todas las partes, se establece como segunda opción el proceso de arbitraje que se tramitará ante el Centro Internacional de Conciliación y Arbitraje de la Cámara Costarricense- Norteamericana de

Comercio ("CICA"), a cuyas normas y reglamentos vigentes al momento del conflicto, las partes se someten en forma incondicional.

NOVENA: POLÍTICA DE DEVOLUCIONES.

Dado que la afiliación se paga mes a mes en el caso de **PLAN PLATA** y anualmente en el caso del **PLAN ORO**, con una periodicidad mensual o anual por adelantado, se aclara que es responsabilidad del **AFILIADO** revisar el tipo de periodicidad de pago de que desea elegir y el tipo de **PLAN** que desea, lo anterior en virtud de que **SWISSCORE**, en ninguna forma y bajo ninguna circunstancia se obliga a hacer reembolsos ni devoluciones del dinero pagado por la afiliación, con la excepción indicada más adelante.

La única excepción es:

1) Cuando a **SWISSCORE** le sea imposible por su propia responsabilidad o de sus Farmacias Afiliadas, cumplir con el Contrato y entregar el Medicamento para el Tratamiento Crónico pagado durante el plazo de cada **PLAN**. En este caso **SWISSCORE** deberá entregarle el Medicamento para Tratamiento Crónico pagado o deberá reintegrar la totalidad de lo pagado por el **AFILIADO** en el **PLAN** correspondiente.

Sin embargo a lo anterior, para que el **AFILIADO** pueda recuperar el monto mencionado se deberá seguir el siguiente procedimiento, caso contrario no se le reintegrará ningún monto ni se le entregará ningún Medicamento para Tratamiento Crónico:

Al finalizar el plazo de su **PLAN (ORO un año o PLATA un mes)**, el **AFILIADO** en el plazo máximo de 10 días naturales, contados desde dicha finalización, deberá presentar una solicitud por escrito indicando que no se le han entregado los Medicamentos para Tratamiento Crónico pagados y que en caso de que no se le entreguen que por favor se le reintegre el dinero cancelado, indicando a su vez el número de cuenta en donde se le deberá depositar.

Una vez que tenga dicha solicitud deberá enviarla al correo electrónico para quejas de **SWISSCORE**, visible en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>.

Una vez realizada la solicitud mencionada, **SWISSCORE** contará con 7 días hábiles para entregarle el Medicamento para el Tratamiento Crónico que le correspondía, en caso de no entregarle dicho medicamento en el plazo indicado, **SWISSCORE** deberá reintegrar al **AFILIADO** el monto total cancelado por éste, en el plazo máximo de 72 horas contadas después del vencimiento del plazo mencionado de los 7 días hábiles. El reintegro se hará en la cuenta que indique el **AFILIADO** en su solicitud por escrito.

DÉCIMA: RECLAMOS.

En caso de que el **AFILIADO** tengan alguna queja o reclamo en relación con el **PLAN** contratado, puede llamar al Call Center o Centro de Llamadas habilitado por **SWISSCORE**, cuyo número se podrá observar en la página web: <https://www.swisscoreaxs.health>, **SWISSCORE** podrá modificar dicho número cuando este lo desee publicando dicho cambio en la página web antes mencionada. En caso de que el **AFILIADO** presente alguna queja o reclamo, su atención y resolución se realizará de acuerdo con el procedimiento de atención de quejas que se encuentra en el sitio web <https://www.swisscoreaxs.health>.

DÉCIMA PRIMERA: DERECHO DE RETRACTO.

El **AFILIADO** cuenta con el derecho de retracto de conformidad con el artículo 40 de la Ley de Promoción de la Competencia y Defensa Efectiva del Consumidor número 7472 y su reglamento, el cual faculta al **AFILIADO**

a terminar el Contrato sin responsabilidad, en un plazo de 8 días naturales, contados a partir de la aceptación del Contrato, el pago del **PLAN** correspondiente y del envío por parte de **SWISSCORE** de la confirmación escrita. Para poder llevar a cabo su derecho de retracto, el **AFILIADO** dentro de esos 8 días naturales deberá manifestar su deseo de aplicar su derecho de retracto, por medio de una solicitud escrita dirigida al correo de quejas visible en la página web de **SWISSCORE**: <https://www.swisscoreaxs.health> o por medio de una llamada telefónica al Call Center de **SWISSCORE**, cuyo número se encuentra en el sitio web: <https://www.swisscoreaxs.health>. **SWISSCORE** deberá devolver el monto cancelado al número de cuenta que **AFILIADO** deberá indicar en dicha solicitud.

Las Partes celebran el presente Contrato, firmándolo o mediante aceptación verbal la cual se guarda en el servidor de la empresa como referencia de la misma. Dicha grabación se graba como mecanismo de prueba de la formalización del presente Contrato.

ANEXO I

LISTA DE PROVEEDORES ACTUAL

1) Farmacias Afiliadas:

- a) **SWISSCORE INSIGNIA**, cuyo propietario es la sociedad **SWISSCORE INSIGNIA, S.R.L.**, con cédula de persona jurídica número: 3-102-765936, con domicilio en San Jose Mata Redonda, Sabana Norte, Avenida Las Américas, Calle Sesenta, Edificio Torre La Sabana, Tercer Piso, Oficinas de Colbs Estudio Legal, representada por su GERENTE con facultades de Apoderado Generalísimo sin límite de suma el señor **HANS THILO BAYRHOFFER**, de un solo apellido en razón de su nacionalidad alemana, mayor de edad, casado una vez, Empresario, vecino de San José, Plaza Panorama segundo piso, Alto

de las Palomas, trescientos metros oeste de sub-estación del ICE, portador de la cédula de residencia número: uno dos siete seis cero cero cero siete cuatro dos tres.

Ubicada físicamente en Alajuela, Centro Comercial Plaza Diagonal, Local #1.

Teléfono: 24421313.

ADENDA I

SOLICITUD DE AFILIACIÓN AL PLAN ORO:

Yo: _____, mayor de edad, portador de la cédula de identidad
costarricense número: _____, por este medio acepto en su totalidad el
PLAN ORO, descrito en el Contrato de Medicamentos Prepagados, el cual indico haber
leído y entendido en su totalidad.

Teléfono: _____

Dirección: _____

Correo Electrónico: _____

Firma: por medio de la presente aceptación electrónica, acepto de forma expresa la
adquisición del PLAN ORO.

SOLICITUD DE AFILIACIÓN AL PLAN PLATA:

Yo: _____, mayor de edad, portador de la cédula de identidad
costarricense número: _____, por este medio acepto en su totalidad el
PLAN PLATA descrito en el Contrato de Medicamentos Prepagados, el cual indico haber
leído y entendido en su totalidad.

Teléfono: _____

Dirección: _____

Correo Electrónico: _____

Firma: por medio de la presente aceptación electrónica, acepto de forma expresa la
adquisición del PLAN PLATA.