

**MAPFRE | Seguros Costa Rica S.A.**

**Seguro Saldos Deudores Monto Fijo Colones**

**Código de producto: P14-40-A03-305**

**Fecha registro: 18-ene-2012**

**Oficio solicitud registro: MFCR-SGS-02-12-2011**

## Acuerdo de Aseguramiento

**MAPFRE | Seguros Costa Rica S.A.**, entidad aseguradora registrada bajo la cédula jurídica número 3-101-560179 y debidamente acreditada por la Superintendencia General de Seguros de Costa Rica, en adelante conocida como **MAPFRE | COSTA RICA**, expide esta póliza de seguro, la cual se regirá por las cláusulas que adelante se detallan, o en su defecto, por las disposiciones de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, de la Ley Reguladora del Contrato de Seguros y de cualquier otra legislación comercial que resultare aplicable.

La eficacia de cada una de las coberturas descritas en esta póliza, está sujeta a que se hayan incorporado a la misma, según conste en las Condiciones Particulares del contrato.

## Condiciones Generales

### Capítulo 1. DISPOSICIONES GENERALES

#### Artículo 1. Documentación contractual

Integran esta póliza las presentes condiciones generales, la solicitud del Tomador, los cuestionarios anexos a esta, las condiciones particulares, los adenda que se agreguen a esta y cualquier declaración del Tomador relativa al riesgo. En cualquier parte de este contrato donde se use la expresión "esta póliza" se entenderá que constituye la documentación ya mencionada.

#### Artículo 2. Rectificación de la póliza

Si el contenido de la póliza difiere de la solicitud o propuesta de seguro, prevalecerá la póliza. No obstante, el Asegurado tendrá un plazo de treinta días naturales a partir de la entrega de la póliza para solicitar la rectificación de las cláusulas respectivas. En este caso, las cláusulas sobre las que no se ha solicitado rectificación serán válidas y eficaces desde la fecha de emisión de la póliza.

Transcurrido el plazo a que se refiere el párrafo anterior, caducará el derecho del Tomador de solicitar la rectificación de la póliza.

#### Artículo 3. Perfeccionamiento del contrato

La solicitud de seguro que cumpla con todos los requerimientos de **MAPFRE | COSTA RICA** deberá ser aceptada o rechazada por **MAPFRE | COSTA RICA** dentro de un plazo máximo de treinta días naturales, contado a partir de la fecha de su recibo, mediante nota escrita al solicitante. Si **MAPFRE | COSTA RICA** no se pronuncia dentro del plazo establecido, la solicitud de seguro se entenderá aceptada a favor del solicitante. En casos de complejidad excepcional, así como otros contemplados en la legislación vigente que regula los contratos de seguros, **MAPFRE | COSTA RICA** deberá indicar al solicitante la fecha posterior en que se pronunciará, la cual no podrá exceder de dos meses.

La solicitud de seguro no obliga al solicitante sino hasta el momento en que se perfecciona el contrato con la aceptación de **MAPFRE | COSTA RICA**. A la solicitud de seguro se aplicará lo establecido en los artículos 1009 y 1010 del Código Civil.

Cuando haya una propuesta de seguro realizada por **MAPFRE | COSTA RICA**, la propuesta de seguro vincula a **MAPFRE | COSTA RICA** por un plazo de quince días hábiles y la notificación por escrito al solicitante de su aceptación dentro de ese plazo, por parte del Tomador, perfecciona el contrato.

#### Artículo 4. Definiciones

Para los efectos de esta póliza y sujetos a las demás condiciones de la misma, los términos definidos a continuación tendrán el significado que aquí se les atribuye:

**1. Accidente**

Acontecimiento inesperado, repentino e involuntario que causa una lesión corporal al Asegurado independientemente de su voluntad.

**2. Adenda**

Documento que se adiciona a la póliza de seguros en el que se establecen modificaciones en el monto de seguro (aumento o disminuciones) y/o inclusión o exclusión de coberturas y/o cualquier otro dato relacionado con las condiciones particulares del Tomador y/o Asegurado.

**3. Agravación del Riesgo**

Es el resultado del acaecimiento de hechos que de haber existido al tiempo de la celebración de este contrato de seguro, hubieren podido influir de modo directo en su existencia o en los términos y condiciones del mismo de acuerdo a las reglas de suscripción de **MAPFRE | COSTA RICA**.

**4. Asegurado**

Es la persona física vinculada al Tomador que forma parte del Grupo Asegurable, y sobre el cual se contratan las coberturas bajo este contrato.

**5. Beneficiario**

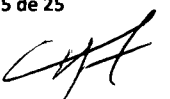
Persona Jurídica que recibe el beneficio de cualquier reclamación bajo este contrato póliza.

**6. Condición o Padecimiento Preexistente**

Es cualquier afectación de salud, padecimiento, condición anormal, enfermedad o lesión corporal, visible o no, que sufra o haya sufrido el Asegurado, que razonablemente deba ser conocida por éste de manera indubitable conforme su nivel de conocimiento y capacidad de entendimiento, o que le hubiere sido diagnosticada por un profesional en ciencias de la salud, que se haya manifestado por primera vez o haya sido tratada médicamente con anterioridad a la fecha de vigencia de la póliza.

**7. Condiciones Particulares**

Conjunto de condiciones aplicables de manera específica a cada póliza que resume los aspectos relativos al riesgo asegurado de forma que lo individualiza, tales como: datos básicos de EL TOMADOR, número de póliza, efecto y vencimiento del contrato, periodicidad del pago de la prima e importe de las mismas, riesgos cubiertos y situación de los mismos, modalidad de aseguramiento, montos asegurados, intermediario de seguros, – si lo declaró-, o condiciones que



hubieren sido establecidas por **MAPFRE | COSTA RICA** como condición para otorgar la cobertura del seguro. Estas condiciones prevalecen sobre las Condiciones Generales.

- 8. CS**  
Cuestionario de Salud.
- 9. Daño**  
Es el perjuicio personal, moral o material producido a consecuencia directa de un siniestro.
- 10. Domicilio contractual**  
Dirección anotada por el Tomador en la solicitud de seguro, salvo comunicación por escrito en contrario.
- 11. DSSEM**  
Declaraciones de Salud para un Seguro sin Examen Médico.
- 12. Edad**  
Se refiere a la edad correspondiente a la fecha de aniversario más cercana (anterior o posterior) en el momento de contratar el seguro.
- 13. EKG**  
Electrocardiograma de reposo y valoración cardiovascular
- 14. Enfermedad**  
Alteración involuntaria de la salud cuyo diagnóstico y confirmación sea efectuado por un médico y que haga precisa la asistencia facultativa.
- 15. EXM**  
Examen Médico
- 16. Formulario "Aviso de siniestro"**  
Formulario a través del cual el Asegurado o sus Beneficiarios comunican a **MAPFRE | COSTA RICA** la ocurrencia y circunstancias de un evento, con el fin de dar apertura a un reclamo administrativo para trámite de una indemnización. Sinónimo de denuncia, aviso de reclamo, aviso de siniestro y/o solicitud de indemnización.
- 17. Grupo Asegurable**  
Son las personas naturales que conforman la cartera asegurada bajo esta póliza.
- 18. Incapacidad Total y permanente**  
Disminución en al menos un 67% en la capacidad orgánica o funcional de un Asegurado para realizar cualquier trabajo relevante en sus ocupaciones diarias.
- 19. Intermediario de Seguros**  
Persona física o jurídica que realiza las actividades de promoción, oferta y en general, los actos dirigidos a la celebración de un contrato de seguros, su renovación o modificación, la ejecución de

los trámites de reclamos y el asesoramiento que se preste en relación con esas contrataciones, cuando dichas actividades no sean realizadas en forma directa por **MAPFRE | COSTA RICA**.

**20. Lesión Corporal**

La que afecta a la integridad física de una persona y su manifestación extrema es la muerte.

**21. MAPFRE | COSTA RICA**

MAPFRE | SEGUROS COSTA RICA S.A., entidad jurídica que en su condición de asegurador acreditado por la Superintendencia General de Seguros de Costa Rica, suscribe esta póliza y queda obligada a cumplir los compromisos que de ella se derivan en relación con los riesgos asumidos por su medio.

**22. PC**

Certificación de contador público autorizado que indique monto de ingresos del año inmediato anterior a la solicitud del seguro, actividad económica de la que provienen y otras utilidades, caso que existiesen.

**23. Pérdida**

Es el perjuicio económico directo sufrido por el Asegurado, beneficiario o sus causahabientes, a consecuencia de un evento amparable por esta póliza.

**24. Período de gracia**

Período posterior a la fecha de vencimiento de la póliza, durante el cual la prima de renovación puede ser pagada y se mantiene el derecho sobre las indemnizaciones o beneficios previstos en la misma.

**25. PLG**

Perfil de Lípidos- Colesterol total, Triglicéridos, HDL (lipoproteínas de alta densidad) y Glicemia (en ayunas)

**26. Prima**

Es el precio del seguro que será pagado por el Tomador y, en el caso de la modalidad contributiva, por el Asegurado a través del Tomador.

**27. Prima Contributiva**

Es el precio del seguro que será pagado mensualmente por el Asegurado a través del Tomador, que es el resultado de aplicar la Porción de Seguros a Cargo del Tomador a la prima total del seguro.

**28. Prima No Contributiva**

Es el precio del seguro que será pagado mensualmente por el Tomador de acuerdo con la Porción de Seguros a Cargo del Tomador.

**29. Porción de seguros a cargo del Tomador**

Es el porcentaje de la prima y los beneficios a cargo y favor del Tomador y sobre la cual se define la prima no contributiva y que se define en las Condiciones Particulares de la póliza.

**30. Prima devengada**

Fracción de prima pagada, que en caso de cancelación anticipada del Contrato, no corresponde devolver al Tomador.

**31. Siniestro**

Manifestación del riesgo asegurado por esta póliza que produce pérdidas sujetas de indemnización de acuerdo con las condiciones estipuladas en la misma.

**32. TE**

Test de Elisa

**33. Tomador**

La persona jurídica solicitante que celebra el presente Contrato para asegurar un número determinado de personas que reúnen los requisitos exigidos por **MAPFRE | COSTA RICA** en esta Póliza y que conforman el Grupo Asegurable. Es el responsable del pago de primas por la porción no Contributiva de la póliza y el encargado de cobrar al Asegurado la porción Contributiva de la misma, en su caso. El Tomador asume las responsabilidades que emanen de su actuación como contratante del seguro colectivo.

**34. U**

Uro análisis

**Artículo 5. Vigencia**

Esta póliza se emite como un seguro Anual Renovable.

Respecto al Tomador del seguro, la vigencia se establece por un año que iniciará en la fecha indicada en las Condiciones Particulares, siempre y cuando se haya pagado la prima y terminará el día de la fecha del aniversario siguiente, entendiéndose prorrogable automática e indefinidamente por períodos anuales, salvo que alguna de las partes exprese por escrito lo contrario con treinta (30) días naturales de antelación al vencimiento.

Respecto a cada Asegurado aceptado por **MAPFRE | COSTA RICA**, este seguro estará vigente desde la fecha que se indique en el certificado de seguro, permaneciendo vigente mientras permanezca incorporado a la póliza y se paguen las primas respectivas.

**Artículo 6. Período de cobertura**

El seguro cubrirá únicamente reclamos por siniestros acaecidos durante la vigencia de la póliza; no obstante, el reclamo puede ser presentado después de que la vigencia haya llegado a su término. Lo anterior sin perjuicio de los términos de prescripción previstos en la presente póliza.

**Artículo 7. Prima a pagar**

La prima a pagar como contraprestación a la cobertura que otorga este seguro, se facturará en forma mensual.

El importe de prima mensual a satisfacer por cada Asegurado resulta de multiplicar la tasa de prima anual de la póliza dividida entre doce por la suma asegurada del Asegurado respectivo. A tal efecto se considerará la información que deberá proveer el Tomador del seguro conforme se establece en el Artículo 12. de estas Condiciones Generales.

Tanto para el pago de las primas mensuales como para el pago de la renovación anual, el Tomador gozará de un Período de Gracia de 10 días hábiles.

La prima podrá ser honrada mediante el pago directo en caja, a través de depósito o transferencia bancaria a las cuentas de **MAPFRE | COSTA RICA** o mediante cargo automático a tarjeta de crédito o débito.

Si dentro de los Períodos de Gracia sobreviniere un siniestro amparable por esta póliza y la prima no se hubiere pagado, **MAPFRE | COSTA RICA** podrá deducir de las indemnizaciones que resultaren procedentes, el importe de prima pendiente de pago.

#### **Artículo 8. Mora en el pago**

Si la prima no ha sido pagada dentro de los plazos establecidos en el Artículo 7. de estas Condiciones Generales, **MAPFRE | COSTA RICA** podrá tomar una de las siguientes acciones:

- a) Dar por terminado el contrato, en cuyo caso, salvo pacto en contrario, **MAPFRE | COSTA RICA** quedará liberado de su obligación en caso de cualquier siniestro ocurrido a partir de la mora. Deberá notificar su decisión al Tomador, a los asegurados o a ambos, según corresponda, dentro del plazo de cinco días hábiles siguientes a la fecha en que se incurrió en mora.
- b) Mantener vigente el contrato y cobrar la prima en la vía ejecutiva, más el interés legal o pactado, en cuyo caso, **MAPFRE | COSTA RICA** será responsable por los siniestros que ocurran mientras el Tomador se encuentre en mora. La facultad aquí otorgada caducará en la mitad del plazo que falte para el vencimiento del seguro. En caso de caducar este derecho, se entenderá que el contrato queda extinguido a partir de la fecha de caducidad, debiendo notificar tal situación al Tomador, a los asegurados o a ambos, según corresponda, dentro del plazo de cinco días hábiles siguientes a la fecha de caducidad.

Se entenderá que **MAPFRE | COSTA RICA** escoge mantener vigente el contrato y cobrar la prima en la vía ejecutiva, si no notifica su decisión de dar por terminado el contrato, dentro del plazo de cinco días hábiles siguientes a la fecha en que se incurrió en mora.

Para el cobro en la vía ejecutiva de la prima dejada de pagar, más el interés legal o pactado, servirá de título ejecutivo la certificación del monto de la prima devengada no pagada que emita un contador público autorizado.

**MAPFRE | COSTA RICA** deberá informar oportunamente su decisión al contratante, cualquiera que ella sea.

**Artículo 9. Moneda**

Tanto el pago de la prima como la indemnización a que de lugar esta póliza, son liquidables en colones moneda costarricense.

**Artículo 10. Reporte para proceso de Renovación**

Para el proceso de renovación **MAPFRE | COSTA RICA** entregará con al menos treinta (30) días naturales de anticipación al vencimiento natural, un reporte al Tomador con el detalle de Asegurados y sus respectivas sumas aseguradas individuales, con la finalidad de que el Tomador verifique y apruebe dicha información como base para la renovación respectiva. Caso contrario, debe reportar a **MAPFRE | COSTA RICA** los errores u omisiones correspondientes para que la primera proceda a las correcciones pertinentes y emita el respectivo recibo de pago.

**Artículo 11. Ajustes en la prima**

Los ajustes de prima originados en modificaciones a la póliza, deberán cancelarse en un término máximo de diez días naturales contados a partir de la fecha en que el **MAPFRE | COSTA RICA** acepte la modificación. Si la prima de ajuste no es pagada durante el período establecido, **MAPFRE | COSTA RICA** dará por no aceptada la modificación por parte del Asegurado y dejará la póliza en el mismo estado anterior.

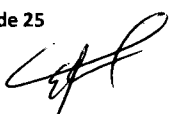
Si la modificación a la póliza origina devolución de prima, **MAPFRE | COSTA RICA** deberá efectuarla en un plazo máximo de diez días hábiles, contado a partir de la solicitud.

**Artículo 12. Obligaciones del Tomador**

Suministrará a **MAPFRE | COSTA RICA** mensualmente, dentro de los quince (15) días naturales siguientes al fin de cada mes, un informe electrónico con la información detallada de cada ASEGURADO vigente en la póliza. Dicho informe electrónico contendrá como mínimo para cada Asegurado la siguiente información:

- Nombre y dos apellidos
- Número de identificación y tipo
- Nacionalidad
- Estado civil
- Ocupación
- Género
- Fecha de formalización del crédito
- Suma asegurada individual.

Cualquier error cometido por un empleado del Tomador en el registro de información requerida y relacionada con este seguro, no invalidará el seguro en vigor, como tampoco continuará en vigor el seguro que hubiere terminado y que a causa del error no se hubiere eliminado del registro. Al descubrir tal error, el Tomador notificará en forma inmediata a **MAPFRE | COSTA RICA** quien hará el ajuste correspondiente en las primas, comprometiéndose el Tomador a pagar de inmediato la prima a **MAPFRE | COSTA RICA**, en caso de que resulte una prima a cobrar. Si la prima resultante es a



devolver, **MAPFRE | COSTA RICA** girará la devolución al Tomador en un plazo no mayor a 15 (quince) días naturales contados a partir del momento en que el Tomador le notificara tal error.

**Artículo 13. Derecho del Asegurado o sus causahabientes**

El Asegurado o sus causahabientes tendrán derecho a exigir que **MAPFRE | COSTA RICA** pague al Tomador del seguro el importe del saldo insoluto amparado por el seguro en caso de evento amparado por el contrato.

**Artículo 14. Deber de notificación al Asegurado o sus beneficiarios**

**MAPFRE | COSTA RICA** se obliga a notificar al asegurado acreditado y a sus beneficiarios, según corresponda, cualquier decisión que tenga por objeto rescindir o nulificar esta póliza, a fin de que estén en posibilidad de adoptar acciones conducentes a la salvaguarda de sus intereses y, entre otras, puedan ejercer su derecho a que **MAPFRE | COSTA RICA** pague al Tomador el saldo insoluto de la deuda en caso de siniestro amparado por la póliza.

**Artículo 15. Domicilio para notificaciones al Asegurado o sus beneficiarios**

El asegurado o sus beneficiarios deben informar su domicilio a **MAPFRE | COSTA RICA**, para efectos de cualquier notificación relacionada con los derechos que les asisten al amparo de esta póliza.

**Artículo 16. Terminación anticipada de la Póliza**

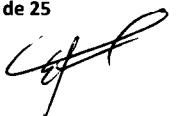
**Durante la vigencia de esta póliza, el Tomador podrá darla por terminada en forma anticipada, sin responsabilidad, dando aviso a MAPFRE | COSTA RICA con al menos un mes de anticipación a la fecha de eficacia del acto. En cualquier caso, MAPFRE | COSTA RICA tendrá derecho a conservar la prima devengada por el plazo transcurrido y deberá rembolsar la prima no devengada, para lo cual dispondrá de un plazo máximo de 10 días hábiles a partir de la fecha de la solicitud de terminación.**

**La terminación anticipada de la póliza se efectuará sin perjuicio del derecho del Asegurado a indemnizaciones por siniestros ocurridos con anterioridad a la fecha de terminación anticipada.**

**Artículo 17. Terminación del contrato**

**Conforme se dispone en el Artículo 8., inciso a), de estas Condiciones Generales, la falta de pago de la prima dentro del plazo previsto, constituirá causal de terminación del contrato, cuya eficacia estará sujeta a la notificación respectiva al Tomador de la póliza en el lapso allí establecido.**

**No obstante, en salvaguarda de los intereses de los Asegurados deudores, en caso de que se dé por terminado el contrato, MAPFRE | COSTA RICA les notificará dicho acto.**



La notificación se dirigirá al domicilio o cualquier otro medio designado para tales efectos por parte del Asegurado.

#### Artículo 18. Retención o falsedad en la declaración del riesgo

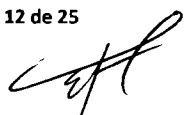
La retención o falsedad intencional por parte del Tomador, sobre hechos o circunstancias que conocidos por MAPFRE | COSTA RICA hubieran influido para que el contrato no se celebrara o se hiciera bajo otras condiciones, producirán la nulidad relativa o absoluta de esta póliza, según corresponda. La declaración se considerará reticente cuando la circunstancia influyente sobre el riesgo es omitida, declarada en forma incompleta, inexacta, confusa o usando palabras de equívoco significado. La declaración será falsa cuando la circunstancia es declarada de un modo que no corresponde a la realidad. MAPFRE | COSTA RICA podrá retener las primas pagadas hasta el momento en que tuvo conocimiento del vicio.

Si la omisión o inexactitud no son intencionales se procederá conforme a las siguientes posibilidades:

- a) MAPFRE | COSTA RICA tendrá un mes a partir de que conoció la situación, para proponer al Tomador la modificación a la póliza, la cual será efectiva a partir del momento en que se conoció el vicio. Si la propuesta no es aceptada en el plazo de quince días hábiles después de la notificación, MAPFRE | COSTA RICA, dentro de los siguientes quince días hábiles, podrá dar por terminada esta póliza conservando la prima devengada hasta el momento que se notifique la decisión.
- b) Si MAPFRE | COSTA RICA demuestra que de conocer la condición real del riesgo no lo hubiera asegurado, podrá rescindir esta póliza en el plazo de un mes desde que conoció el vicio, devolviendo al Tomador la prima no devengada al momento de la rescisión, para lo cual dispondrá de un plazo máximo de 10 días hábiles a partir de la fecha en que comunique dicho acto al Tomador.
- c) El derecho de MAPFRE | COSTA RICA de proceder conforme a los incisos a) y b) caducará una vez transcurridos los plazos señalados y quedará convalidado el vicio.

#### Artículo 19. Efecto de la retención o inexactitud de declaraciones sobre el siniestro

Si un siniestro ocurre antes de la modificación o rescisión de esta póliza por motivos de retención o inexactitud de declaraciones conforme se regula en el artículo anterior, MAPFRE | COSTA RICA rendirá la prestación debida cuando el vicio no pueda reprocharse al Tomador. En caso de que la retención o inexactitud sea atribuible al Tomador, MAPFRE | COSTA RICA brindará la prestación proporcional que le correspondería en relación con la prima pagada y aquella que debió haberse pagado si el riesgo hubiera sido correctamente declarado.



Si **MAPFRE | COSTA RICA** demuestra que de conocer la condición real del riesgo no hubiera consentido el seguro, quedará liberado de su prestación y retendrá las primas pagadas o reintegrará las no devengadas, según el vicio sea o no atribuible a la persona asegurada respectivamente.

La devolución de primas no devengada, en caso de que fuere procedente, se realizará conforme el plazo establecido en el inciso b) del artículo anterior.

#### **Artículo 20. Suma Asegurada y Límites de Responsabilidad**

La suma asegurada de cada una de las coberturas suscritas para cada Asegurado, equivaldrá al monto fijo individual que corresponda según conste en la Solicitud de Inclusión y los reportes periódicos posteriores. La acumulación de las sumas aseguradas individuales de cada uno de los Asegurados que conforman el Grupo Asegurable determinará la suma asegurada de la póliza.

Conforme se establece en el Artículo 12., el Tomador deberá reportar mensualmente a **MAPFRE | COSTA RICA**, las sumas aseguradas individuales de cada Asegurado para el cálculo de la prima respectiva.

El límite máximo de responsabilidad de **MAPFRE | COSTA RICA** para cada Asegurado, es la suma asegurada individual de la cobertura afectada por el siniestro.

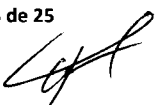
#### **Artículo 21. Devolución de primas**

La devolución de primas procederá cuando suceda alguno de los siguientes eventos:

- 1) Cuando la operación crediticia respaldada por el seguro no llegue a formalizarse, debido a lo cual no existiría objeto del seguro.
- 2) Cuando se haya incurrido en doble pago de las renovaciones o ajustes.
- 3) Cuando una operación crediticia sea cancelada una vez que un período de renovación sea pagado.
- 4) Cuando se determine que la suma asegurada es superior al saldo insoluto de la deuda, en cualquier momento de la vigencia del contrato. En este caso, se devolverá la prima correspondiente al exceso de suma asegurada a partir del momento en que tal hecho se inicia, de acuerdo a comprobantes presentados por el Tomador y/o Asegurado.

Para todos los casos, la devolución de primas se efectuará según el siguiente detalle:

- a) En caso de que el contrato opere bajo la modalidad de Prima No Contributiva, la prima correspondiente le será devuelta al Tomador.
- b) En caso de que el contrato opere bajo la modalidad de Prima Contributiva, una parte le será devuelta al Asegurado en la misma proporción en que contribuye a la misma y el remanente se le girará al Tomador.



**Artículo 22. Continuidad de Cobertura**

**MAPFRE | COSTA RICA** podrá otorgar continuidad de cobertura sin exigencia de requisitos adicionales de asegurabilidad para grupos de personas aseguradas en otra compañía de seguros distinta hasta por las sumas aseguradas individuales vigentes a la fecha del cambio.

**Artículo 23. Elegibilidad**

Son elegibles para este seguro aquellas personas que formen parte del Grupo Asegurable que al momento de ser incorporadas a la póliza no se haya comprobado médicamente que padezcan de enfermedades, estados o lesiones congénitas o crónicas que puedan dar origen a un reclamo a raíz de tales padecimientos y cuya edad se encuentre entre los dieciocho (18) y los sesenta (60) años.

Para la cobertura de Incapacidad Total Permanente, la edad de contratación es de dieciocho (18) hasta cincuenta y cinco (55) años.

**Artículo 24. Requisitos de asegurabilidad**

Los solicitantes deberán cumplir con los siguientes requisitos de asegurabilidad de acuerdo a la edad y suma asegurada solicitada, cuyo costo correrá a cuenta de **MAPFRE | COSTA RICA**, siempre y cuando se utilicen los proveedores de la red de servicios:

RANGOS DE MONTO ASEGURADO	RANGOS DE EDAD	
	De 18 a 50 años	De 51 a 60 años
Hasta ₡40.000.000,00	CS	CS
De ₡40.000.001,00 a ₡87.500.000,00	DSSEM	DSSEM
De ₡87.500.001,00 a ₡112.500.000,00	EXM, U	EXM, U, EKG
De ₡112.500.001,00 a ₡137.500.000,00	EXM, U, EKG	EXM, U, EKG
De ₡137.500.001,00 a ₡162.500.000,00	EXM, U, EKG, TE	EXM, U, EKG, TE
Más de ₡162.500.000,00	EXM, U, EKG, TE, PLG	EXM, U, EKG, TE, PLG, PC

(Estas abreviaturas se definen en el Artículo 4. de estas Condiciones Generales.)

A consideración de **MAPFRE | COSTA RICA**, se podrá solicitar requisitos médicos adicionales de asegurabilidad que complementen o aclaren el o los diagnósticos o síntomas detallados en los cuestionarios o exámenes entregados inicialmente, los cuales serán pagados por ella, estableciendo parámetros de costos con los profesionales en medicina que atienden en las clínicas aprobadas por **MAPFRE | COSTA RICA**.

Cuando se requiera que un médico examine y complete cuestionario como médico tratante de un prestatario, **MAPFRE | COSTA RICA** pagará estos costos en concepto de pago de honorarios profesionales, según las tarifas establecidas con los proveedores de la red de servicios.

**Artículo 25. Beneficiario**

El Tomador, en su calidad de entidad financiera que otorga el crédito asociado a este seguro, es el primer beneficiario de esta póliza hasta por el equivalente del saldo insoluto de la operación a la fecha del siniestro, pero sin exceder de la suma asegurada.

Una vez satisfecho el interés del primer beneficiario, el remanente hasta completar la suma asegurada, si lo hubiere, le será girado al Asegurado en caso de que se mantuviese en vida, o a los beneficiarios designados conforme los porcentajes de reparto respectivos, en caso de deceso del Asegurado. A falta de beneficiarios designados, las sumas que correspondan se pondrán a la orden del proceso sucesorio del Asegurado.

*“Advertencia:*

*En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización.*

*Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones.*

*La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada.”*

#### **Artículo 26. Modalidades de contratación**

Este seguro puede ser suscrito bajo cualquiera de las siguientes modalidades:

- Prima Contributiva, en la que el Grupo Asegurado contribuye en toda o parte de la prima.
- Prima No Contributiva, en la que el Tomador es quien paga la totalidad de la prima.

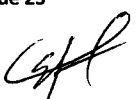
#### **Artículo 27. Participación de utilidades**

**MAPFRE | COSTA RICA** podrá reconocer al Tomador un porcentaje sobre la utilidad de la póliza, el cual se estipula en las Condiciones Particulares de este contrato.

En caso de que se tratase de una póliza suscrita bajo la modalidad de “Prima Contributiva”, los excedentes se reflejarán en la prima que está pagando cada Asegurado.

#### **Artículo 28. Comisión de cobro**

Para la Modalidad Contributiva, por la recaudación de las primas **MAPFRE | COSTA RICA** reconocerá al Tomador el porcentaje de comisión de cobro que se especifique en las Condiciones Particulares de este seguro.



**Artículo 29. Certificado de Seguro**

**MAPFRE | COSTA RICA** entregará al Asegurado, en el domicilio que conste en los registros de aseguramiento, un certificado de seguro que contenga al menos la siguiente información: número de póliza colectiva, número de registro del producto en la Superintendencia, vigencia, monto de la prima y la descripción y monto de cada una de las coberturas incluidas.

No obstante, **MAPFRE | COSTA RICA** podrá entregar el certificado de seguro al Tomador en su domicilio, si éste hubiere sido debidamente delegado al efecto por parte de la persona asegurada; todo conforme al párrafo tercero del Artículo 7. de la Ley Reguladora del Contrato de Seguros.

Este certificado debe ser entregado en un plazo no mayor a 3 (tres) días hábiles contados a partir de la fecha en que **MAPFRE | COSTA RICA** aceptó el riesgo y lo incluyó en la póliza.

Asimismo, el Asegurado podrá solicitar a **MAPFRE | COSTA RICA** una copia de las Condiciones Generales y Particulares del seguro contratado.

**Artículo 30. Exclusión por Edad**

**MAPFRE | COSTA RICA** excluirá a los Asegurados cuya edad alcance los 60 años de edad, de la cobertura de Incapacidad Total y Permanente y excluirá totalmente del contrato a aquellos que alcancen la edad de 65 años.

Si antes de efectuarse la exclusión que corresponda sucede un siniestro, **MAPFRE | COSTA RICA** responderá según su obligación indemnizatoria.

Si se continúa con el pago de las primas una vez que el Asegurado cumple su edad máxima de cobertura, y en caso de que no haya ocurrido siniestro, **MAPFRE | COSTA RICA** devolverá las primas cobradas en exceso más el interés legal según la tasa básica pasiva del Banco Central de Costa Rica fijada en la fecha de la devolución, de acuerdo con el procedimiento descrito en el Artículo 21. – Devolución de primas de estas Condiciones Generales.

La devolución se realizará en un plazo máximo de 10 días hábiles a partir de la fecha en que comunique la exclusión al Tomador y al Asegurado respectivo.

**Artículo 31. Descuentos por Volumen**

**MAPFRE | COSTA RICA** podrá otorgar descuentos por volumen, ya sea por número de personas o bien por saldo Asegurado, según las siguientes tablas:

Por número de personas en la Cartera

Número de Personas	Descuento Mínimo	Descuento Máximo
0-100	0	5%
101-500	0	10%
501- o más	0	20%

**Por Suma Asegurada de la póliza (Colones)**

Saldo	Descuento Mínimo	Descuento Máximo
0 – 1,000,000,000	0	5%
1,000,000,001 – 5,000,000,000	0	10%
5,000,000,001- o más	0	20%

El tipo de descuento a otorgar en el contrato, será negociado entre **MAPFRE | COSTA RICA** y el Tomador en la emisión del contrato y se establecerá en las Condiciones Particulares.

**Capítulo 2. ÁMBITO DE COBERTURA****Artículo 32. Coberturas**

Con sujeción a las demás condiciones establecidas en la póliza, entre ellas las exclusiones, restricciones y límites que resultaren aplicables, este seguro ofrece las siguientes coberturas:

**COBERTURA BÁSICA:****Cobertura A – Muerte por Cualquier Causa****Riesgos Cubiertos**

En caso de fallecimiento de un Asegurado por cualquier causa no excluida, **MAPFRE | COSTA RICA** se obliga al pago de la suma asegurada de esta cobertura, en el entendido de que el primer beneficiario de la misma es el Tomador de la póliza hasta por el saldo insoluto de la deuda contraída por el Asegurado ante éste, considerado al momento de ocurrencia del deceso; y que el remanente hasta completar la suma asegurada, si lo hubiere, le será girado a los beneficiarios designados conforme los porcentajes de reparto respectivos.

Los pagos que correspondan serán girados en su sólo tracto. En caso de ocurrencia de siniestro cubierto por la presente póliza, el Asegurado o sus causahabientes tendrán derecho a exigir a **MAPFRE | COSTA RICA** el pago al Tomador del importe del saldo insoluto, en los términos, condiciones y cobertura previstos en esta póliza.

**El saldo insoluto que limita el interés del Tomador en su condición de acreedor, se refiere al principal más los intereses vencidos si los hubiere.**

**Causales de Terminación bajo esta Cobertura**

**Esta Cobertura termina al ocurrir cualquiera de los siguientes eventos:**

- Al momento del fallecimiento del Asegurado.**
- Cuando el Asegurado deje de pertenecer al Grupo Asegurable.**
- Al acogerse el Asegurado a la Cobertura por Incapacidad total y permanente.**

**Riesgos Excluidos bajo esta cobertura**

**MAPFRE | COSTA RICA no será responsable de pago bajo esta póliza, si la muerte de cualquier Asegurado resultare a consecuencia de alguna de las siguientes exclusiones:**

- a) En caso de que el Asegurado, durante los primeros 24 meses de cobertura, en su sano juicio o no, se cause la muerte - suicidio.
- b) Si el fallecimiento del Asegurado ocurriera durante los primeros 24 meses de cobertura, siendo la causa de la muerte el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y/o el virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH).

**Para estos eventos MAPFRE | COSTA RICA, reembolsará la prima no devengada menos un 10% del importe que resulte, por concepto de los gastos administrativos asociados.**

**COBERTURAS OPCIONALES:**

Si la cobertura que adelante se detalla ha sido incorporada a la póliza, según conste en las Condiciones Particulares, este seguro se extiende a cubrir lo siguiente:

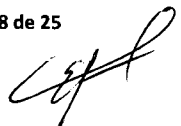
**Cobertura B - Incapacidad Total y Permanente**

En caso de que a un Asegurado le fuere declarada Incapacidad Total y Permanente por causa de un accidente o enfermedad que le haya provocado lesión corporal que disminuya su capacidad orgánica o funcional, siempre y cuando tal condición no se origine en alguna causa excluida por esta póliza, **MAPFRE | COSTA RICA** se obliga al pago suma asegurada de esta cobertura, en el entendido de que el primer beneficiario de la misma es el Tomador de la póliza hasta por el saldo insoluto de la deuda contraída por el Asegurado ante éste, considerado al momento de la declaratoria de la referida condición; y que el remanente hasta completar la suma asegurada, si lo hubiere, le será girado al Asegurado respectivo.

**MAPFRE | COSTA RICA** hará efectivo el derecho que otorga esta cobertura, una vez que el Asegurado presente la declaratoria de invalidez de la Caja Costarricense de Seguro Social, el Instituto Nacional de Seguros o la Medicatura Forense del Poder Judicial, y en el caso de que el Asegurado no cuente con medio probatorio, **MAPFRE | COSTA RICA** le asignará un médico o junta de médicos por cuenta de ésta.

Los pagos que correspondan serán girados en su sólo tracto. En caso de ocurrencia de siniestro cubierto por la presente póliza, el Asegurado o sus causahabientes tendrán derecho a exigir a **MAPFRE | COSTA RICA** el pago al Tomador del importe del saldo insoluto, en los términos, condiciones y cobertura previstos en esta póliza.

**El saldo insoluto que limita el interés del Tomador en su condición de acreedor, se refiere al principal más los intereses vencidos si los hubiere.**



Para esta Cobertura también son considerados como Incapacidad Total y Permanente:

- a. La pérdida física de dos miembros (por miembros se refiere a la mano completa o al pie completo).
- b. La pérdida completa e irremediable de la vista en ambos ojos como resultado de una lesión accidental manifestada después de la emisión de esta Cobertura.

**Causales de Terminación bajo esta Cobertura:**

**Esta Cobertura termina al ocurrir cualquiera de los siguientes eventos:**

- a) Al momento del fallecimiento del Asegurado.
- b) Al acogerse el Asegurado a la Cobertura por Incapacidad total y permanente.
- c) Cuando el Asegurado deje de pertenecer al Grupo Asegurable.

**Riesgos Excluidos bajo esta cobertura:**

**MAPFRE | COSTA RICA no será responsable de pago bajo esta póliza, si un siniestro resultare a consecuencia de alguna de los siguientes eventos:**

- a) Intento de suicidio o daño causado a sí mismo, estando o no el Asegurado en uso de sus facultades mentales.
- b) Cualquier lesión sufrida antes de la fecha de emisión del contrato o de la cobertura afectada.
- c) Internamientos médicos ilícitos o prohibidos por las leyes.

**Cobertura C - Gastos Funerarios**

En caso de fallecimiento del Asegurado por causa accidental o no accidental, se otorgará una indemnización adicional a la cobertura básica, para cubrir los gastos funerarios, por el monto citado en las Condiciones Particulares.

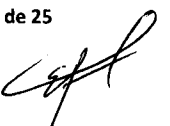
La indemnización será girada a los beneficiarios designados en la póliza.

**Causales de Terminación bajo esta Cobertura:**

**Esta Cobertura termina al ocurrir cualquiera de los eventos enumerados como causales de terminación en la cobertura A – Muerte por cualquier causa.**

**Riesgos Excluidos bajo esta cobertura:**

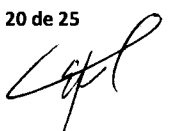
**MAPFRE | COSTA RICA no será responsable de pago bajo esta póliza, si un siniestro resultare a consecuencia de alguna de los eventos excluidos en la cobertura A – Muerte por cualquier causa.**



**Artículo 33. Exclusiones Generales**

Sin perjuicio de otras exclusiones establecidas en la legislación vigente que regula los contratos de seguros, y en adición a las Exclusiones correspondientes a las Coberturas de la presente póliza, ésta no cubre siniestros a consecuencia directa o indirecta de:

1. Condiciones o padecimientos preexistentes no declarados en la Solicitud de Seguro, mientras se encuentre vigente el período de disputabilidad de la póliza, según se estipula en el Artículo 36. de estas Condiciones Generales.
2. Siniestros que ocurran posterior a la fecha de cancelación de la póliza o a la exclusión de un Asegurado por parte del Tomador.
3. Los siniestros a consecuencia de un desastre epidémico o infección.
4. Riesgo de Guerra: La muerte o lesiones de cualquier persona por causa directa o indirecta de su participación en cualquier guerra, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones bélicas (con o sin declaración de guerra), guerra civil con una magnitud similar a la de levantamientos populares, daños intencionales (dentro de los límites de ciudades o poblados), levantamientos militares, insurrección, rebelión, revolución, poder militar o usurpado, ley marcial o confiscación o nacionalización o requisición por orden de cualquier gobierno público o local, cualquier acto de cualquier persona o personas que actúen en beneficio de o en conexión con cualquier organización cuyos propósitos incluyen, pero no se limitan al derrocamiento o la influencia de cualquier medio violento. Esta exclusión no aplica a cualquier persona que no participa activamente en cualquiera de los eventos que se mencionaron en el párrafo anterior. Esta excepción a la exclusión está sujeta a que los siniestros ocurran durante un período de veinticuatro (24) horas consecutivas y dentro de un radio de quince (15) kilómetros del lugar donde se desarrollan cualquiera de tales eventos, y a condición de que las muertes sobrevengan dentro de los noventa (90) días naturales siguientes a la fecha de ocurrencia de los mismos.
5. Siniestros que ocurran a consecuencia de liberación abrupta de energía atómica o por radiación nuclear o contaminación radioactiva controlada o no.
6. Competencia como conductor o integrante de equipo en pruebas de pericia o velocidad, utilizando vehículos mecánicos o de tracción a sangre; participación en justas hípicas o pruebas análogas.
7. Intervención en la prueba de prototipos de aviones, automóviles u otros vehículos de propulsión mecánica;
8. Práctica de paracaidismo; práctica o utilización de vehículos de transporte aéreo, salvo que se viaje como pasajero en líneas aéreas regulares;
9. Participación en viajes o prácticas deportivas submarinas o subacuáticas, escalamiento de montañas, actos de acrobacia, práctica del boxeo profesional;
10. Desempeño paralelo de profesión, ocupación o actividad asociadas a las fuerzas policiales y de seguridad, tripulantes de naves fluviales, marítimas y aéreas;
11. Participación en empresa o acto criminal; lesión en duelo o riña, salvo el supuesto de legítima defensa;



12. Hechos originados por reacciones de origen nuclear y sus posibles efectos tardíos;
13. Participación en trabajos subterráneos o de minería; práctica de caza mayor o participación en expediciones destinadas a tal fin;
14. Consumo de alcohol; uso de drogas, estupefacientes o estimulantes sin prescripción médica;
15. Los siniestros causados por fenómenos sísmicos, inundaciones u otros fenómenos de carácter catastróficos.
16. A consecuencia de prestar servicios en el ejército, policía, bomberos, la marina de guerra o fuerza aérea de su país de residencia; o de cualquier país, combinación de países u organización internacional.
17. Los siniestros a consecuencia de la acción de los rayos "x" y similares, y de cualquier elemento radioactivo u originadas en reacciones nucleares o por efectos de energía nuclear de cualquier forma; de insolación, quemaduras por rayos solares, enfriamiento y demás efectos de las condiciones atmosféricas o ambientales.
18. Siniestros a consecuencia directa o indirecta de actos de terrorismo.

### Capítulo 3. RECLAMO DE DERECHOS SOBRE LA PÓLIZA

#### Artículo 34. Plazo para el aviso del siniestro

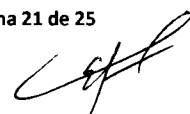
Todo hecho que se presume cubierto por esta póliza deberá ser reportado por el Tomador a **MAPFRE | COSTA RICA** en el término de noventa (90) días naturales a partir de la fecha de ocurrencia del hecho que motiva la reclamación, o del momento en que se tuviere conocimiento del mismo.

**Si el aviso de siniestro no se presenta dentro del plazo indicado, con el propósito de evitar, obstruir, entorpecer, dificultar o desvirtuar la valoración de los hechos y circunstancias, o para entorpecer, evitar, desvirtuar o dificultar la recolección de datos, indicios o testimonios, MAPFRE | COSTA RICA estará facultada para dejar sin efecto el reclamo.**

No obstante, si se demostrase que el aviso no se presentó dentro del plazo estipulado en el párrafo anterior por razones de fuerza mayor y que fue presentado tan pronto como fue razonablemente posible, el reclamo no será invalidado por esta razón.

#### Artículo 35. Requisitos para la tramitación de un siniestro

1. Para solicitar el pago de la indemnización por la Cobertura Básica, el Tomador deberá presentar a **MAPFRE | COSTA RICA** los siguientes requisitos:
  - a) Entrega del formulario de reclamo con la documentación requerida por **MAPFRE | COSTA RICA**.
    - i. Estado de cuenta con el saldo insoluto de la deuda a la fecha de la muerte del Asegurado



- ii. Fotocopia del documento de identificación el Asegurado
- iii. Certificado de defunción expedido por el Registro Civil donde se indique la causa de la muerte del Asegurado.
- iv. Si el fallecimiento ocurre fuera de Costa Rica, debe aportar:
  - a. Certificación del acta de defunción expedida por la autoridad competente del país donde falleció.
  - b. Certificación del documento de cremación o sepultura en el país donde falleció (en caso de existir).

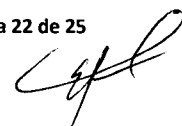
Los documentos antes indicados deben entregarse con la certificación consular. En caso que los documentos vengan en un idioma distinto al español, deberá además proporcionarse una traducción oficial al efecto.

2. Para solicitar el pago de la indemnización por la Cobertura de Incapacidad Total Permanente, el Asegurado o el Tomador deberá presentar a **MAPFRE | COSTA RICA** los siguientes requisitos:

- a) Entrega del formulario de reclamo con la documentación requerida por **MAPFRE | COSTA RICA**.
  - i. Estado de cuenta con el saldo insoluto de la deuda a la fecha de la declaratoria Incapacidad Total Permanente.
  - ii. Fotocopia del documento de identificación del Asegurado.
  - iii. Certificado médico de tal incapacidad emitido por la de la Caja Costarricense de Seguro Social, Instituto Nacional de Seguros o Medicatura Forense del Poder Judicial y en el caso de que el Asegurado no cuente con medio probatorio, **MAPFRE | COSTA RICA** le asignará un médico o junta de médicos por su cuenta, en el que se manifieste claramente:
    - a. El porcentaje de pérdida de la capacidad orgánica y funcional del Asegurado.
    - b. Diagnóstico sobre los eventos que provocaron dicha incapacidad.
    - c. Que la misma no está sujeta a revisión.
  - iv. Si la incapacidad fue provocada por accidente, el Asegurado debe aportar copia certificada del expediente judicial donde se consigne la descripción del evento y los resultados de los exámenes de toxicología.

3. Requisitos adicionales para reclamos por Gastos Funerarios:

- a) Deben cumplirse los requisitos establecidos para Muerte por cualquier causa.
- b) Las facturas originales correspondientes a tales gastos.



**Artículo 36. Indisputabilidad de beneficios**

Se establece un período de disputabilidad de los beneficios otorgados por esta póliza, equivalente al lapso de dos años contabilizados a partir del perfeccionamiento del contrato en relación con cada uno de los Asegurados que se incorporen a la misma. Una vez transcurrido este plazo, salvo cuando el Asegurado hubiera actuado con dolo, **MAPFRE | COSTA RICA** no disputará la validez del contrato por reticencia o declaraciones inexactas relacionadas con la información brindada por éste para los efectos de aseguramiento.

**MAPFRE | COSTA RICA** tampoco disputará tales beneficios, cuando una enfermedad preexistente no manifestada al perfeccionarse el contrato se manifieste después del período de disputabilidad.

**Artículo 37. Plazo para indemnizar**

**MAPFRE | COSTA RICA** se compromete a resolver las reclamaciones que le presenten, en el plazo de treinta (30) días naturales, contados a partir de que el ASEGURADO y/o el TOMADOR presenten todos los requisitos para el pago de reclamos establecidos en estas Condiciones Generales, de conformidad con el Artículo 4 de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley N° 8653.

**Artículo 38. Valuación por peritos**

Conforme al artículo 73 de la Ley Reguladora del Contrato de Seguros, las partes podrán convenir que se practique una valoración o tasación si hubiera desacuerdo respecto de la valoración médica del daño o el monto de la pérdida. La valoración podrá efectuarse por uno o más médicos o peritos especialistas, según lo convengan las partes.

Los honorarios de los médicos y/o peritos se pagarán según lo acordado por las partes. A falta de acuerdo se estará a lo dispuesto en el Código Procesal Civil sobre el particular.

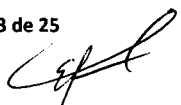
En caso de no haber interés o no existir acuerdo respecto de la realización de la valoración, las partes podrán acudir a los medios de solución que plantea el ordenamiento jurídico.

**Artículo 39. Prescripción de derechos**

Los derechos derivados del contrato de seguros prescriben en un plazo de 4 años contados a partir del momento en que esos derechos sean exigibles por parte de quien los invoca, excepto para los concernientes a la cobertura de responsabilidad civil, en cuyo caso el plazo de prescripción es de 10 años.

**Capítulo 4. DISPOSICIONES FINALES****Artículo 40. Comunicaciones**

Las comunicaciones que se dirijan a **MAPFRE | COSTA RICA**, con motivo de cualquier asunto relacionado con esta póliza, deberán realizarse por escrito y recibidas en sus oficinas principales en la ciudad de San José, ubicadas en Barrio Tournón, costado este del Periódico La República, edificio ALVASA, 2do. Piso; o a través del Intermediario de Seguros, debiendo éste entregar las



comunicaciones dentro del plazo de cinco días hábiles que corren a partir del recibido por parte del Intermediario de Seguros. El Asegurado y el Tomador deberán comunicar su domicilio a **MAPFRE | COSTA RICA** y **MAPFRE | COSTA RICA** lo hará constar en las Condiciones Particulares de la presente póliza.

Cualquier notificación o aviso que **MAPFRE | COSTA RICA** deba hacer a el Asegurado o al Tomador, se hará por cualquier medio escrito o electrónico, en el que haya evidencia de acuse de recibo, tales como fax, correo electrónico o correo certificado, este último dirigido a la dirección consignada en el expediente de la póliza.

#### **Artículo 41. Legitimación de capitales**

El Asegurado se compromete a brindar información veraz y verificable, a efecto de cumplimentar el formulario denominado "Conozca su Cliente", así mismo se compromete a realizar la actualización de los datos contenidos en dicho formulario, cuando **MAPFRE | COSTA RICA** se lo solicite.

**MAPFRE | COSTA RICA** se reserva el derecho de cancelar el Contrato de Seguro, en caso de que el Asegurado incumpla con esta obligación y devolverá la prima no devengada en un plazo no mayor de 10 días hábiles, contados a partir de la fecha de cancelación.

#### **Artículo 42. Confidencialidad de la información**

La información que sea suministrada en virtud de la suscripción de la presente póliza queda tutelada por el derecho a la intimidad y confidencialidad, salvo manifestación por escrito el Asegurado en que se indique lo contrario o por requerimiento de la autoridad competente.

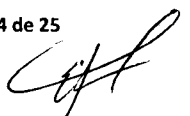
#### **Artículo 43. Jurisdicción**

Serán competentes para ventilar cualquier disputa en relación con este contrato los Tribunales de Justicia de la República de Costa Rica, salvo que las partes acuerden que sea mediante arbitraje, según se describe en el Artículo 44 siguiente de estas Condiciones Generales.

#### **Artículo 44. Cláusula de Arbitraje**

Todas las controversias, diferencias, disputas o reclamos que se susciten entre el Tomador, Asegurado o Acreedor en su caso y **MAPFRE | COSTA RICA** en relación con el contrato de seguro de que da cuenta esta póliza, su ejecución, incumplimiento, liquidación, interpretación o validez, se podrán resolver, de común acuerdo entre las partes por medio de arbitraje de conformidad con los procedimientos previstos en los reglamentos del Centro Internacional de Conciliación y Arbitraje de la Cámara Costarricense-Norteamericana de Comercio ("CICA"), a cuyas normas procesales las partes se deberán someter de forma voluntaria e incondicional.

De común acuerdo las partes podrán acordar que la controversia sea conocida y resuelto por cualquier otro Centro de Arbitraje, autorizado por el Ministerio de Justicia y Gracia, para el momento de la controversia, a cuyas normas procesales deberán someterse de forma voluntaria e incondicional.



**Artículo 45. Delimitación geográfica**

Esta póliza cubre las consecuencias de los eventos que ocurran en cualquier parte del mundo.

**Artículo 46. Impugnación de resoluciones**

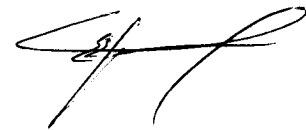
Le corresponde a la dependencia que emita el documento o criterio que genera la disconformidad, resolver las impugnaciones que presenten ante **MAPFRE | COSTA RICA**, los ASEGURADOS o el Tomador del seguro, o sus representantes, para lo cual dispondrá de un plazo de 30 días naturales a partir de la fecha de recibo del documento en que se impugna el acto comercial.

**Artículo 47. Legislación aplicable**

En todo lo que no esté previsto en este Contrato se aplicarán las estipulaciones contenidas en La Ley Reguladora del Mercado de Seguros, la Ley Reguladora del Contrato de Seguros, el Código de Comercio y el Código Civil de Costa Rica.

**Artículo 48. Registro ante la Superintendencia General de Seguros**

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el Artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro N° xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx de fecha xx de xxxx de 2011.



**SOLICITUD DE SEGURO  
SALDOS DEUDORES MONTO FIJO COLONES**

FORMATO

CÓDIGO C-VT-18/106  
EDICIÓN 04.01.2012

**MAPFRE | COSTA RICA**

Compañía de Seguros

**DATOS DE EL TOMADOR**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

CLIENTE MAPFRE:

CLIENTE NUEVO:

ACTUALIZACIÓN:

NÚMERO CLIENTE: \_\_\_\_\_

SI ES CLIENTE NUEVO O REQUIERE ACTUALIZAR LA INFORMACIÓN, FAVOR CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO "CONOZCA A SU CLIENTE"

**DATOS DEL SEGURO**

MODALIDAD

VIGENCIA

Prima Contributiva  %  Prima No Contributiva

DEL:

HASTA:

**COBERTURAS A SUSCRIBIR, TARIFAS, PRIMAS**

COBERTURA

MONTO ASEGURADO

TARIFA %

Muerte Accidental y No Accidental

Incapacidad Total y Permanente

Gastos Funerarios

**DESCUENTOS POR VOLUMEN**

Por número de personas en la Cartera

Por Saldo Asegurado (Colones)

Número de Personas	Descuento Mínimo	Descuento Máximo	Saldo	Descuento Mínimo	Descuento Máximo
0-100	0	5%	0 – 1,000,000,000	0	5%
101-500	0	10%	1,000,000,001 – 5,000,000,000	0	10%
501- o más	0	20%	5,000,000,001- o más	0	20%

**DATOS GENERALES DEL GRUPO A ASEGURAR**

CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO A ASEGURAR:

Número Total de Miembros a Asegurar:

Edad Promedio del Grupo a Asegurar:

Composición por género:

Hombres: \_\_\_\_\_

Mujeres: \_\_\_\_\_

Este formulario únicamente constituye una solicitud de seguro y no representa garantía de que la misma será aceptada por MAPFRE | SEGUROS COSTA RICA S.A, ni que la misma, en todo caso, será aceptada en los mismos términos solicitados.

DECLARO QUE TODA LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO ESCRITA O DICTADA POR MÍ DE ACUERDO A MI LEAL SABER Y ENTENDER, Y QUE LA MISMA ES LA BASE PARA QUE MAPFRE | SEGUROS COSTA RICA EMITA LA PÓLIZA SOLICITADA. ASIMISMO, LIBERO A MAPFRE | SEGUROS COSTA RICA. DE TODA RESPONSABILIDAD SOBRE ESTA PÓLIZA EN CASO DE OMISIONES O DECLARACIONES FALSAS O INEXACTAS DE HECHOS O CIRCUNSTANCIAS CONOCIDOS COMO TALES POR MÍ, QUE HUBIERAN PODIDO INFLUIR DE MODO DIRECTO EN LA EXISTENCIA O CONDICIONES DEL CONTRATO.

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro número xxxxxxxxxxxx de fecha xxxxxxxxxxxx de 2011.

**DECLARACIÓN, DATOS Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL TOMADOR DEL SEGURO**

YO, \_\_\_\_\_, REPRESENTANTE AUTORIZADO DEL TOMADOR DEL SEGURO, DOY FE QUE TODAS LAS DECLARACIONES AQUÍ INDICADAS SON AUTÉNTICAS DE ACUERDO CON MI LEAL SABER Y ENTENDER. ASIMISMO, LIBERO A MAPFRE | SEGUROS COSTA RICA S.A. DE TODA RESPONSABILIDAD SOBRE ESTA PÓLIZA EN CASO DE OMISIONES O DECLARACIONES INEXACTAS O FALSAS.

PUESTO DESEMPEÑADO CON EL TOMADOR:

Nº DE IDENTIFICACIÓN:

FIRMA:

LUGAR: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**FIRMA Y NÚMERO DEL INTERMEDIARIO DE SEGUROS:**

USO EXCLUSIVO DE MAPFRE | COSTA RICA

TRAMITADO POR:

FECHA:

ACEPTADO / AUTORIZADO POR:

FECHA

**MAPFRE | SEGUROS COSTA RICA S.A.**

Cédula Jurídica 3-101-560179, Licencia N° A03 . San José, Barrio Tournón, costado este de Periódico La República, Edificio Alyasa. T. (506) 2010 3000 F. (506) 2221 4656. Línea Gratuita. 8000 62 73.73 Email. [info@mapfre.co.cr](mailto:info@mapfre.co.cr) [www.mapfre.cr](http://www.mapfre.cr)