

Contratante	PRESUCRITO INDIVIDUAL 2019																																											
Fecha de elaboración	13 de junio 2019																																											
Tipo de Negocio	Nuevo																																											
Asegurados	Este producto está dirigido a personas que tengan actividades de bajo riesgo.																																											
Tipo de contratación	Obligatorio																																											
Periodo de póliza	Anual																																											
Cobertura específica	<p>24 hrs. Durante la vigencia de la póliza. Este producto está dirigidos a cualquier persona, siempre y cuando su actividad se encuentre dentro de los siguientes parámetros:</p> <ul style="list-style-type: none">• Personas que desarrollan su ocupación en lugares cerrados y que realizan trabajos administrativos.• Personas cuya ocupación se pudiera desempeñarse en la calle, pero sin exposición a riesgos calificados.• Personas que realizan trabajos manuales ligeros, incluso utilizando material y herramienta poco peligrosa. <p>Oficios Excluidos: a) Mineros bajo tierra. b) Policías, Bomberos, Rescatistas y Fuerzas armadas, cualquier agrupación armada para mantener la paz. c) Personal de seguridad armado. d) Deportistas profesionales. e) Personas políticamente expuestas. f) Personas públicas. g) Reporteros. h) Campesinos. i) Personal que maneja químicos y explosivos. j) Personal laborando en dependencias de impartición o procuración de justicia. k) Pilotos fumigadores l) Médicos, Paramédicos y choferes de ambulancias, m) Taxistas, n) Músicos, ñ) Cantantes, o) Deportistas profesionales p) Deportistas semi profesionales, q) Actores, r) Bailarines, s) Comediantes.</p> <p>Quedan excluida la práctica de: 1.- Deportes peligrosos (Esquí, Tauromaquia, buceo, etc.) 2.- Deportes en equipos representativos escolares, universitarios. 3.- Deportes en escuelas deportivas de alto rendimiento.</p>																																											
Moneda	Moneda Nacional																																											
Beneficios y sumas Aseguradas	<p>Producto Bienestar Senior</p> <p>Dirigido a adultos mayores, que desean contar con apoyo económico en gastos médicos relacionados con un accidente y dejar protegidos a sus beneficiaros en caso de fallecimiento.</p> <table><tr><th>Cobertura</th><th>Modulo 1</th><th>Modulo 2</th><th>Modulo 3</th></tr><tr><td>Indemnización por Muerte Accidental</td><td>200,000</td><td>300,000</td><td>400,000</td></tr><tr><td>Indemnización por Pérdidas Orgánicas por Accidente "B"</td><td>200,000</td><td>300,000</td><td>400,000</td></tr><tr><td>Indemnización Diaria por Hospitalización por Accidente</td><td>100</td><td>150</td><td>200</td></tr><tr><td>Indemnización por Fractura de Huesos</td><td>20,000</td><td>25,000</td><td>30,000</td></tr><tr><td>Reembolso de Gastos Médicos por Accidente (Aplica deducible por \$500 MN)</td><td>50,000</td><td>75,000</td><td>100,000</td></tr><tr><td>Asistencia Funeraria</td><td>Incluida</td><td>Incluida</td><td>Incluida</td></tr><tr><td>Prima Mensual por persona (IVA No Incluido)</td><td>\$249</td><td>\$299</td><td>\$352</td></tr></table> <table><tr><th colspan="2">Asistencia Funeraria</th></tr><tr><td>Asistencia funeraria para el titular</td><td>Amparada</td></tr><tr><td>Asesoría y gestoría en los tramites de defunción a realizar</td><td>Amparada</td></tr><tr><td>Asesoría y apoyo telefónico en cancelación de cuentas bancarias y créditos</td><td>Amparada</td></tr></table>				Cobertura	Modulo 1	Modulo 2	Modulo 3	Indemnización por Muerte Accidental	200,000	300,000	400,000	Indemnización por Pérdidas Orgánicas por Accidente "B"	200,000	300,000	400,000	Indemnización Diaria por Hospitalización por Accidente	100	150	200	Indemnización por Fractura de Huesos	20,000	25,000	30,000	Reembolso de Gastos Médicos por Accidente (Aplica deducible por \$500 MN)	50,000	75,000	100,000	Asistencia Funeraria	Incluida	Incluida	Incluida	Prima Mensual por persona (IVA No Incluido)	\$249	\$299	\$352	Asistencia Funeraria		Asistencia funeraria para el titular	Amparada	Asesoría y gestoría en los tramites de defunción a realizar	Amparada	Asesoría y apoyo telefónico en cancelación de cuentas bancarias y créditos	Amparada
Cobertura	Modulo 1	Modulo 2	Modulo 3																																									
Indemnización por Muerte Accidental	200,000	300,000	400,000																																									
Indemnización por Pérdidas Orgánicas por Accidente "B"	200,000	300,000	400,000																																									
Indemnización Diaria por Hospitalización por Accidente	100	150	200																																									
Indemnización por Fractura de Huesos	20,000	25,000	30,000																																									
Reembolso de Gastos Médicos por Accidente (Aplica deducible por \$500 MN)	50,000	75,000	100,000																																									
Asistencia Funeraria	Incluida	Incluida	Incluida																																									
Prima Mensual por persona (IVA No Incluido)	\$249	\$299	\$352																																									
Asistencia Funeraria																																												
Asistencia funeraria para el titular	Amparada																																											
Asesoría y gestoría en los tramites de defunción a realizar	Amparada																																											
Asesoría y apoyo telefónico en cancelación de cuentas bancarias y créditos	Amparada																																											

Producto Bienestar AIG

Dirigido a personas jóvenes o adultos, de cualquier estado civil o nivel socioeconómico, que desean tener la tranquilidad de que su familia cuente con protección y ayuda económica en caso de sufrir un accidente.

Sumas Aseguradas Titular

Cobertura	Modulo 1	Modulo 2	Modulo 3	Modulo 4
Indemnización por Muerte Accidental	400,000	600,000	800,000	1,000,000
Indemnización por Pérdidas Orgánicas por Accidente "B"	400,000	600,000	800,000	1,000,000
Indemnización Diaria por Hospitalización por Accidente	200	300	400	500
Reembolso de Gastos Médicos por Accidente (Aplica deducible por \$500 MN)	100,000	150,000	200,000	250,000
Asistencia Funeraria	Incluida	Incluida	Incluida	Incluida
Prima Mensual por Titular Opción Individual (IVA No Incluido)	\$ 249	\$ 315	\$ 375	\$ 439
Prima Mensual por Titular Opción Familiar (IVA No Incluido)	\$ 379	\$ 459	\$ 539	\$ 619

Sumas Aseguradas (Opción Familiar)

Cónyuge

Cobertura	Modulo 1	Modulo 2	Modulo 3	Modulo 4
Indemnización por Muerte Accidental	200,000	300,000	400,000	500,000
Indemnización por Pérdidas Orgánicas por Accidente "B"	200,000	300,000	400,000	500,000
Indemnización Diaria por Hospitalización por Accidente	100	150	200	250
Reembolso de Gastos Médicos por Accidente (Aplica deducible por \$500 MN)	50,000	75,000	100,000	125,000

Hijos

Cobertura	Modulo 1	Modulo 2	Modulo 3	Modulo 4
Indemnización por Muerte Accidental	100,000	150,000	200,000	250,000
Indemnización por Pérdidas Orgánicas por Accidente "B"	100,000	150,000	200,000	250,000
Indemnización Diaria por Hospitalización por Accidente	50	75	100	125
Reembolso de Gastos Médicos por Accidente (Aplica deducible por \$500 MN)	25,000	37,500	50,000	62,500

Asistencia Funeraria

Asistencia Funeraria Opción Individual

Asistencia funeraria para el titular	Amparada
Asesoría y gestión en los trámites de defunción a realizar	Amparada
Asesoría y apoyo telefónico en cancelación de cuentas bancarias y créditos	Amparada

Asistencia Funeraria Opción Familiar

Asistencia funeraria con cobertura familiar (titular, cónyuge, hijos)	1 evento al año para el grupo familiar
Asesoría y gestión en los trámites de defunción a realizar	1 evento al año en caso de muerte de alguna persona que se encuentre dentro del grupo familiar
Asesoría y apoyo telefónico en cancelación de cuentas bancarias y créditos	1 evento al año en caso de muerte de alguna persona que se encuentre dentro del grupo familiar

*Para la cobertura de Indemnización Diaria por Hospitalización aplica un periodo mínimo de estancia de 24 hrs continuas y hasta 120 días por vigencia.
Cobertura dentro del Territorio Nacional

	Producto MINIMED																																																																											
	<table><tr><th rowspan="2">Beneficios</th><th colspan="3">Sumas Aseguradas</th></tr><tr><th>Opción 1</th><th>Opción 2</th><th>Opción 3</th></tr><tr><td>Gastos Funerarios</td><td>30,000</td><td>45,000</td><td>60,000</td></tr><tr><td>Reembolso de Gastos Médicos por Accidente (Ded 500)</td><td>30,000</td><td>45,000</td><td>60,000</td></tr><tr><td>Diagnóstico de Cáncer General</td><td>300,000</td><td>450,000</td><td>600,000</td></tr><tr><td>Indemnización por Diagnóstico de Infarto al Miocardio</td><td>300,000</td><td>450,000</td><td>600,000</td></tr><tr><td>Indemnización por Diagnóstico de Infarto Cerebral o Accidente Vascular Cerebral (AVC)</td><td>300,000</td><td>450,000</td><td>600,000</td></tr><tr><td colspan="4">Asistencias Incluidas</td></tr><tr><td colspan="4">Médica</td></tr><tr><td>- Ambulancia en caso de emergencia</td><td colspan="3">1 evento al año</td></tr><tr><td>- Orientación Médica Telefónica</td><td colspan="3">Ilimitada</td></tr><tr><td>- Orientación Nutricional</td><td colspan="3">Ilimitada</td></tr><tr><td>- Orientación Emocional</td><td colspan="3">Ilimitada</td></tr><tr><td>- Descuentos y Referencias Médicas</td><td colspan="3">Ilimitada</td></tr><tr><td>- Médico a Domicilio</td><td colspan="3">Con costo preferencial</td></tr><tr><td>- Referencias Dentales</td><td colspan="3">Ilimitada</td></tr><tr><td>Funeraria</td><td colspan="3">Hasta 20,000</td></tr><tr><td>Prima Mensual Individual - IVA No Incluido</td><td>\$ 172</td><td>\$ 258</td><td>\$ 344</td></tr><tr><td>Prima Mensual Familiar - IVA No Incluido (Incluye Titular, cónyuge e hijos)</td><td>\$ 482</td><td>\$ 637</td><td>\$ 896</td></tr></table>	Beneficios	Sumas Aseguradas			Opción 1	Opción 2	Opción 3	Gastos Funerarios	30,000	45,000	60,000	Reembolso de Gastos Médicos por Accidente (Ded 500)	30,000	45,000	60,000	Diagnóstico de Cáncer General	300,000	450,000	600,000	Indemnización por Diagnóstico de Infarto al Miocardio	300,000	450,000	600,000	Indemnización por Diagnóstico de Infarto Cerebral o Accidente Vascular Cerebral (AVC)	300,000	450,000	600,000	Asistencias Incluidas				Médica				- Ambulancia en caso de emergencia	1 evento al año			- Orientación Médica Telefónica	Ilimitada			- Orientación Nutricional	Ilimitada			- Orientación Emocional	Ilimitada			- Descuentos y Referencias Médicas	Ilimitada			- Médico a Domicilio	Con costo preferencial			- Referencias Dentales	Ilimitada			Funeraria	Hasta 20,000			Prima Mensual Individual - IVA No Incluido	\$ 172	\$ 258	\$ 344	Prima Mensual Familiar - IVA No Incluido (Incluye Titular, cónyuge e hijos)	\$ 482	\$ 637	\$ 896
	Beneficios		Sumas Aseguradas																																																																									
		Opción 1	Opción 2	Opción 3																																																																								
	Gastos Funerarios	30,000	45,000	60,000																																																																								
	Reembolso de Gastos Médicos por Accidente (Ded 500)	30,000	45,000	60,000																																																																								
	Diagnóstico de Cáncer General	300,000	450,000	600,000																																																																								
	Indemnización por Diagnóstico de Infarto al Miocardio	300,000	450,000	600,000																																																																								
	Indemnización por Diagnóstico de Infarto Cerebral o Accidente Vascular Cerebral (AVC)	300,000	450,000	600,000																																																																								
	Asistencias Incluidas																																																																											
	Médica																																																																											
	- Ambulancia en caso de emergencia	1 evento al año																																																																										
	- Orientación Médica Telefónica	Ilimitada																																																																										
	- Orientación Nutricional	Ilimitada																																																																										
	- Orientación Emocional	Ilimitada																																																																										
	- Descuentos y Referencias Médicas	Ilimitada																																																																										
	- Médico a Domicilio	Con costo preferencial																																																																										
	- Referencias Dentales	Ilimitada																																																																										
	Funeraria	Hasta 20,000																																																																										
	Prima Mensual Individual - IVA No Incluido	\$ 172	\$ 258	\$ 344																																																																								
Prima Mensual Familiar - IVA No Incluido (Incluye Titular, cónyuge e hijos)	\$ 482	\$ 637	\$ 896																																																																									
Para las coberturas Diagnóstico de Cáncer General, Indemnización por Diagnóstico de Infarto al Miocardio e Indemnización por Diagnóstico de Infarto Cerebral o Accidente Vascular Cerebral (AVC) aplica un periodo de espera de 90 días.																																																																												
La atención de las asistencias es mediante nuestro proveedor TM Assistance para solicitarlas es necesario que se comuniquen al teléfono 01 800 607 0047 es importante tener a la mano número de póliza.																																																																												
Edades de Aceptación	Bienestar Senior De 65 a 79 años con cancelación a los 85 años. Bienestar AIG Titular: De 16 a 69 años Hijos: De 06 meses a 24 años, siempre y cuando sea solteros y dependientes económicos del titular MINIMED Titular: De 16 a 64 años Hijos: De 06 meses a 24 años, siempre y cuando sea solteros y dependientes económicos del titular																																																																											
Deducible	\$ 500 MN																																																																											
Derechos de Póliza	\$ 200 MN																																																																											
Notas	Las exclusiones contenidas en las condiciones generales: Alcohol, Drogas, Condiciones Preexistentes, Deportistas Profesionales, Riñas, entre otras exclusiones. La comisión calculada en la presente cotización, será la TOTAL considerada para el negocio. Cualquier distribución de comisiones diferente a la expresada en el presente documento o cualquier requerimiento de incremento o reducción de la misma para cualquier parte, ya sea Agente o Promotoria, implicarán cambios en los términos y condiciones aquí establecidos y dejará sin validez la presente cotización.																																																																											
Vigencia cotización	Esta propuesta tiene una vigencia hasta el 31 de diciembre 2019																																																																											
Minor Line / EPI	INV																																																																											