# **Scotiabank**

Apreciable cliente,

En Cardif México Seguros de Vida S.A. de C.V. (en adelante "Cardif") agradecemos la confianza al adquirir tu seguro conocido como "Seguro de Vida" a través de Scotiabank.

Conoce el detalle de tu seguro contratado en: **www.misegurocardif.com.mx/cardif.sbi/** e ingresa el siguiente folio de confirmación para acceder a este detalle.

Tu folio de confirmación es: 3084

Esta carta detalla los aspectos más relevantes de tu seguro, sin embargo es importante que revises las Condiciones Generales y si tienes alguna duda, comunícate al **800 801 2402** de **lunes a viernes en un horario de 08:00 a 21:00 horas**.

# ¿Qué cubre tu seguro?



#### **Fallecimiento**

Si durante la vigencia llegaras a fallecer, le pagaremos a tu(s) beneficiario(s) designado(s) el monto establecido en tu carátula de póliza.



#### **Ayuda por Gastos Funerarios**

Si durante la vigencia llegaras a fallecer, le pagaremos a tu(s) beneficiario(s) designado(s) el monto establecido en tu carátula de póliza como apoyo para solventar los gastos funerarios.



#### **Muerte Accidental**

Si durante la vigencia llegaras a fallecer a consecuencia de las lesiones originadas, directa e indirectamente por un accidente, o dentro de los 90 días siguientes a la fecha de ocurrencia del accidente, tu(s) beneficiario(s) designado(s) recibirán el monto establecido en tu carátula de póliza.



#### Anticipo de pago a suma asegurada

Tú o tu(s) beneficiario(s) podrán solicitar el anticipo de la suma asegurada de una de las siguientes coberturas:

#### Anticipo por enfermedad en fase terminal

Si durante la vigencia recibes el diagnóstico de alguna enfermedad en fase terminal, anticiparemos el pago de la suma asegurada de tu cobertura de fallecimiento. Consulta el detalle de los periodos de carencia en enfermedad preexistentes y montos de sumas aseguradas que podremos anticipar en tu carátula de póliza.

# • Anticipo por gastos inmediatos por fallecimiento o muerte accidental

Si durante la vigencia llegaras a fallecer por causas naturales o de manera accidental, a petición de tu(s) beneficiario(s) designado(s) anticiparemos el pago de tu cobertura de fallecimiento o muerte accidental, según corresponda. El monto del anticipo se detalla en tu carátula de póliza. Este pago lo realizaremos en una sola exhibición y por única ocasión.

## ¿Qué NO cubre tu seguro?

No cubre la causa del fallecimiento por suicidio ocurrido en los primeros 12 meses a partir del inicio de la vigencia de tu póliza de seguro.

# Otros beneficios exclusivos de tu seguro:

Desde este momento podrás tener acceso a **Vive tu Seguro**, una plataforma de servicios digitales, sin costo adicional para ti:

# coursera

## Aprende en línea

Inscríbete gratis a cursos 100% digitales impartidos por las mejores universidades del mundo y obtén certificados con validez curricular.



## Wellness - Bienestar integral

Recibe créditos y canjéalos por experiencias enfocadas a mejorar tu salud, nutrición, entretenimiento y finanzas personales.



#### Atención médica inmediata

Recibe atención médica inmediata con apoyo de tecnología en inteligencia artificial.

No es necesario que inicies una reclamación de tu seguro para que puedas acceder a estos beneficios.

En los próximos días recibirás más información con el detalle de tu registro, ingreso y cómo puedes acceder a estos servicios. Cuando recibas nuestro **correo de bienvenida**, guárdanos en tus contactos favoritos para recibir noticias nuevas y así poder aprovechar al máximo los beneficios que tenemos para ti.

A partir de este momento y hasta el término de tu vigencia te encuentras protegido con nosotros.

Si deseas cancelar tu póliza de seguros, podrás realizarlo dentro de las primeras **48 horas** posteriores de haber realizado la contratación, sin cargo a tu tarjeta o cuenta de cheques. Por favor, llámanos al teléfono **800 801 2402**, de **lunes a viernes en un horario de 08:00 a 21:00 horas**, donde con gusto te atenderemos.

## ¿Qué hacer si necesitas usar tu seguro?

Tan pronto como alguno de tus beneficiarios tengan el conocimiento de la ocurrencia del evento, podrán contactarnos vía Whatsapp al 55 7500 3746 de lunes a viernes de 08:00 a 21:00 horas o comunicarse al 800 801 2402 de lunes a viernes de 08:00 a 21:00 horas para guiarlos y puedan iniciar la solicitud de reclamación.

Es necesario que compartas esta información importante con ellos:

- Reportar el evento en un plazo no mayor a 5 (cinco) días naturales, salvo caso fortuito o fuerza mayor, debiendo informarlo una vez que desaparezca el impedimento.
- Reunir y presentar toda la documentación requerida para atender la solicitud de reclamación.

# ¿Qué documentación requerirán para el trámite?

- Formato de reclamación totalmente llenado y firmado.
- Copia legible de alguna identificación oficial vigente (anverso y reverso), tanto de tu(s) beneficiario(s) y una tuya si la tuviera(n).
- Si las identificaciones no tuvieran domicilio o el domicilio que se detalla en el formato de reclamación es diferente al de las identificaciones, deberán compartirnos copia de un comprobante de domicilio, con una antigüedad no mayor a 3 (tres) meses. En caso de ser extranjeros, copia legible del documento vigente emitido.

Documentación adicional por cobertura a reclamar:

Acta de defunción\*: deberá presentarse una copia legible y certificada.

Cobertura a reclamar	Acta de defunción*	Documentación complementaria o especificaciones del documento:
Fallecimiento	<b>~</b>	No aplica
Muerte accidental	<b>✓</b>	Copia del acta firmada y sellada por la Fiscalía (jurisdicción federal o estatal) que corresponda, en dónde se detalle la ocurrencia del accidente.
Ayuda por Gastos Funerarios	<b>✓</b>	No aplica
Anticipo de Gastos inmedia- tos por fallecimiento o muerte accidental	<b>&gt;</b>	No aplica
Anticipo por Enfermedad en Fase Terminal	×	Informe médico emitido por el médico tratante en el cual conste al menos lo siguiente:  (i) La presencia de una enfermedad avanzada, progresiva e incurable; (ii) Que no existe posibilidad de una respuesta al tratamiento específico; (iii) Que no tiene tratamiento curativo o con capacidad para retrasar la evolución de la enfermedad de que se trate; (iv) La presencia de numerosos problemas o síntomas intensos, múltiples, multifactoriales y cambiantes; (v) Un pronóstico de vida igual o menos a 12 (doce) meses  Resultados de exámenes de laboratorio, gabinete e imagenología que soporte el diagnóstico.

En casos extraordinarios, si nos es posible demostrar la procedencia del evento, podremos solicitarte más información sobre los hechos relacionados con tu solicitud de reclamación.

En Cardif estamos comprometidos con la protección de datos personales, por lo que te informamos que nunca solicitaremos que nos compartas tus datos personales, contraseñas, datos bancarios o sensibles; ni solicitaremos la actualización de los mismos a través de correo electrónico, SMS, teléfono o redes sociales. Para más información sobre el tratamiento de tus datos, consulta nuestro **Aviso de Privacidad** o puedes escribir tus dudas a través del correo electrónico de: **middleoffice@cardif.com.mx** 

Este seguro y sus beneficios son otorgados directamente por Cardif México Seguros de Vida S.A. de C.V. (en lo subsecuente "Cardif"); Scotiabank únicamente realiza actividades de promoción y venta del seguro y carece de facultades de representación por parte de Cardif para aceptar riesgos y/o suscribir o modificar las pólizas: por lo tanto, no se hace responsable de los productos y/o servicios ofrecidos por Cardif. El pago de siniestros es responsabilidad de Cardif. Cualquier aclaración y/o controversia vinculada con este seguro y sus beneficios será atendida por Cardif. Los derechos y obligaciones adquiridos con este seguro, son independientes a cualquier producto que en su caso el cliente tenga contratado con Scotiabank, por lo tanto, el cliente no puede oponerlos como excepción al cumplimiento de las obligaciones adquiridas con Scotiabank.

La presente información es para uso exclusivo de la persona que expresamente se le ha enviado y puede contener información confidencial o material privilegiado. Si usted no es el destinatario, por favor reportarlo al correo de **middleoffice@cardif.com.mx** y eliminarlo. Cualquier uso, transmisión, difusión por personas distintas a las del destinatario legítimo queda expresamente prohibido.

