

**PÓLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO**  
**COTIZACION**  
**EN DOLARES**

=====

<b>Cotización Nro</b>	CAC-LP21008545
<b>Póliza Anterior</b>	CAC-LPE0334724
<b>Asegurado</b>	ESTREMADOYRO MORALES DANIELA
<b>Dirección</b>	CALLE 35, CONDOMINIO LA HERRADURA CASA 14 N° 57
<b>Zona</b>	COTA COTA
<b>Teléfono</b>	2774539
<b>E-mail</b>	unibolde@entelnet.bo
<b>Celular</b>	76780098
<b>Nro. NIT</b>	
<b>Num. Documento</b>	CI. 2479580 LP.
<b>Actividad</b>	ADMINISTRACIÓN DE MERCADOS FINANCIEROS
<b>Distrito</b>	LA PAZ

**Vigencia: Desde las 12:00 Hrs. del 29/04/2021 Hasta las 12:00 Hrs. del 29/04/2022 (365 días).**

**Validez de la Oferta por 15 Días**

=====

**DATOS OBJETO ASEGURADO**

**OBJETO ASEGURADO** LOS MONTOS ASEGURADOS DESCRITOS EN COBERTURA (MUERTE ACCIDENTAL, INCAPACIDAD TOTAL PERMANENTE Y GASTOS MEDICOS) CORRESPONDE A LOS LIMITES ASEGURADOS POR PERSONA O GRUPO FAMILIAR EN EL AGREGADO ANUAL, MAXIMO CINCO OCUPANTES

**ALCANCE TERRITORIAL:** BOLIVIA

**COBERTURAS**

	Alc.	Franq.(\$us.)	Franq.(%)	Valor Asegurado (\$us.)
MUERTE ACCIDENTAL	100%	0.00	0.00	10,000.00
INCAPACIDAD TOTAL PERMANENTE	100%	0.00	0.00	10,000.00
GASTOS MEDICOS	100%	0.00	0.00	2,000.00

**Prima Total Cotizada al Contado : \$us. \*\*\*20.00 .-**

**Prima Total Cotizada al Credito : \$us. \*\*\*21.00 .- Cuota Inicial de \$us. \*\*\*9.00 .- y 4 Cuotas de \$us. \*\*\*3.00 .-**

**OBSERVACIONES**

ACLARACION:

NO OBSTANTE LO ESTABLECIDO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SE DEJA CLARAMENTE ESTABLECIDO QUE LAS PRESTACIONES Y/O INDEMNIZACIONES REALIZADAS A FAVOR DEL ASEGURADO A CAUSA DE GASTOS MÉDICOS, SE REALIZARÁN CON INDEPENDENCIA DEL CAPITAL ASEGURADO PARA LA COBERTURA DE MUERTE.

FORMA PARTE DE LA PÓLIZA:

CMR-

**DESIGNACIONES Y REVOCACIONES DE BENEFICIARIOS:**

**OFICINA PRINCIPAL**

Calacoto Calle Julio Patiño Nro. 550 Esq. Calle 12  
Central Piloto: (02)2775550  
Fax: (591-02)2203917  
email: credinformsa@credinformsa.com  
La Paz - Bolivia

**SUCURSAL 1**

Calle Capitan Ravelo Nro. 2328  
Telf: (02)2315566

**SANTA CRUZ**

Telf: (03)3341335

**COCHABAMBA**

Telf: (04)4250095

**SUCRE**

Telf: (04)6453312

**POTOSI**

Telf: (02)6223189

**ORURO**

Telf: (02)5277544

**TARIJA**

Telf: (04)6642736

**CAMIRI**

Telf: (03)9522176

**YACUIBA**

Telf: (04)6823799

**TRINIDAD**

Telf: (03)4628717

En caso de no existir un testamento o un nombramiento específico de designación de beneficiarios, los mismos serán todos los herederos que por Ley establece el Código Civil  
Son derechos personales e intransferibles del asegurado los de nombrar y revocar la designación de beneficiario o beneficiarias y fijar las sumas o proporciones en favor de éstos. El asegurador mantendrá reserva sobre estas designaciones y sólo puede revelarlas a la muerte del asegurado o por orden del juez competente.  
El derecho del asegurado de revocar la designación del beneficiario cesa cuando haga renuncia del mismo. La renuncia se hará constar por escrito y será notificada al asegurador y beneficiario.  
El asegurado no puede revocar la designación del beneficiario a título oneroso, mientras subsista la causa que dio origen a dicha designación, a menos que el beneficiario consienta, expresamente en la revocación.  
Es nulo el contrato de seguro para el caso de muerte de un menor de edad que no haya cumplido los catorce años o de persona sujeta a interdicción, salvo que sea por una suma que no exceda los gastos funerarios.

#### **NOTA IMPORTANTE**

Sin perjuicio de cualquier disposición en contrario contenida en ésta póliza, este seguro no cubre ninguna pérdida, daño, responsabilidad, reclamación, costo o gasto de ninguna naturaleza causado por, contribuido por, resultante de, que surja de, o en relación con, directa o indirectamente relacionado a cualquier pandemia o epidemia, como COVID 19, Dengue, Malaria o cualquier otra existente o nueva y declarada por la OMS.  
Pandemia y epidemia significará cualquier enfermedad declarada como tal por la Organización Mundial de la Salud y ratificada en el país mediante Resolución expresa por cualquier autoridad gubernamental, departamental, municipal, con efecto a partir del momento en que dicha declaración es efectuada públicamente.

**Lugar y Fecha de Emisión:** LA PAZ, 10 de Febrero de 2021

**Cartera:** CONSULTORES DE SEGUROS S.A.

### **SEGUROS Y REASEGUROS CREDINFORM INTERNATIONAL S.A.**

rlazarte.lpRef. CAC-LP21008545

[[credinforma.LP/CAC-LP2100854555-03-2021/muente]]

#### **OFICINA PRINCIPAL**

Calacoto Calle Julio Patiño Nro. 550 Esq. Calle 12  
Central Piloto: (02)2775550  
Fax: (591-02)2203917  
email: credinformsa@credinformsa.com  
La Paz - Bolivia

#### **SUCURSAL 1**

Calle Capitan Ravelo Nro. 2328  
Telf: (02)2315566

#### **SANTA CRUZ**

Telf: (03)3341335  
**COCHABAMBA**  
Telf: (04)4250095  
**SUCRE**  
Telf: (04)6453312

#### **POTOSI**

Telf: (02)6223189  
**ORURO**  
Telf: (02)5277544  
**TARIJA**  
Telf: (04)6642736

#### **CAMIRI**

Telf: (03)9522176  
**YACUIBA**  
Telf: (04)6823799

#### **TRINIDAD**

Telf: (03)4628717