|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del contratante**  «COMPANY» | | **Póliza No.**  «policy» | |
| **Nombre del asegurado**  «NAME» «LAST\_NAME» | | **No. de seguridad social**  **«ssn»** | |
| **Domicilio**  «ADDRESS» | | **Sexo**  «sex» | **Tipo de sangre**  «blood\_group» |
| **Puesto u ocupación**  «JOB\_TITLE» | **Fecha de nacimiento**  «birthdate» | **Vigencia de la póliza** | |
|  | | **Desde las 12:00 hrs**  «policy\_from» | **Hasta las 12:00 hrs**  «policy\_to» |

**Regla para determinar la suma asegurada**

0891 PLAN VIDA+ COMPLETA

12 MESES DE SALARIO BASE POR PARTICIPANTE + $ 50,000.00 PARA GASTOS FUNERARIOS

**Porcentaje de distribución al pago de la prima**

**Coberturas Adicionales Desglosadas**

00485 DOBLE INDEMNIZACIÓN CORPORATIVA 12 MESES DE SUELDO POR PARTICIPANTE

00048 BITP 3 VIDA+ 12 MESES DE SUELDO POR PARTICIPANTE

00748 BEPP CORPORATIVO 12 MESES DE SUELDO POR PARTICIPANTE

**Advertencias:** 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 efectos 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.

**GlobalSurance, S.A.** cubre al Asegurado de acuerdo con las coberturas contratadas en los términos y condiciones citados en la póliza siempre que ésta y el presente certificado se encuentren en vigor al momento de ocurrir la eventualidad cubierta.

**GlobalSurance, S.A.**

