

## **RESUMEN INFORMATIVO DEL SEGURO DE DESGRAVAMEN INDIVIDUAL A PRIMA ÚNICA**

### **RIESGOS CUBIERTOS.**

**Muerte Natural**

**Muerte Accidental**

**Invalidez Total y Permanente por Accidente y/o Enfermedad**

### **SUMA ASEGURADA.**

Saldo insoluto del préstamo otorgado por el Banco de la Nación a la fecha del siniestro.

**EXCLUSIONES. Este seguro no cubre los siniestros ocurridos como consecuencia directa de:**

- a) Lesiones que el Asegurado sufra en actos de guerra civil o internacional, declarada o no; invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones bélicas sea que haya habido o no declaración de guerra, insurrección, sublevación, rebelión, sedición, motín.
- b) Participación activa del Asegurado en actos de conmoción contra el orden público dentro o fuera del país así como en actos delictuosos, subversivos o terroristas.
- c) Fisión o fusión nuclear, contaminación radioactiva.

**TERMINACIÓN, RESOLUCIÓN Y NULIDAD DEL CONTRATO.** La terminación de la cobertura será automática en cualquiera de los siguientes casos:

- a) Al cese del vínculo entre el **Asegurado** y la Entidad Financiera respecto del préstamo o crédito materia del presente seguro de desgravamen.
- b) Al alcanzar la edad máxima de permanencia señalada en las condiciones particulares.

La **resolución** de la póliza de seguro ocurre de manera automática, por decisión unilateral y sin expresión de causa de parte del **Contratante**, con conformidad escrita del **Beneficiario**. La resolución deja sin efecto el Contrato, extinguiéndose todos los derechos y obligaciones derivadas del presente contrato.

**SOLICITUD DE COBERTURA.** Ante la ocurrencia de un siniestro, **El Beneficiario** deberá presentar la documentación correspondiente en un plazo que no deberá exceder de trescientos sesenta (360) días de producido el deceso o invalidez del Asegurado, sin perjuicio del derecho que puede tener el Beneficiario, según las normas del Código Civil.

### **MUERTE NATURAL**

- a) Copia simple del DNI del Asegurado.
- b) Certificado de Defunción original o copia certificada por Notario o Juez de Paz.
- c) Acta o Partida de Defunción original o copia certificada por Notario o Juez de Paz.

**MUERTE ACCIDENTAL,** se deberá presentar adicionalmente:

- a) Copia simple del parte o atestado policial.
- b) Certificado o Protocolo de Necropsia.
- c) Dosaje etílico y/o Examen Toxicológico.

### **INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE**

- a) Copia simple del parte y atestado policial.
- b) Certificado de invalidez total y permanente por accidente expedido por la autoridad competente (ESSALUD, AFP, MINSA, INR) o junta de médicos, a falta de alguno de los anteriores.

### **INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD**

- a) Certificado de invalidez total y permanente por enfermedad expedido por la autoridad competente (ESSALUD, AFP, MINSA, INR) o junta de médicos, a falta de alguno de los anteriores.
- b) Formato de la Compañía de Seguros de Declaración Médica suscrita por el médico tratante.
- c) Copia de la historia clínica.

**ARBITRAJE.** Cualquier controversia que surja entre **La Positiva Vida** y/o el **Asegurado y/o el Contratante** en relación a este seguro será

sometida a arbitraje de derecho de acuerdo con las normas del Centro de Conciliación y Arbitraje de la Cámara de Comercio de Lima.

### **AREAS ENCARGADAS DE ATENDER RECLAMOS.**

**La Positiva Vida** recibirá los reclamos del Contratante/Asegurado en el Área de Servicio al cliente llamando al teléfono 211-0-211 o desde provincia llamando al 0800-1-0800 o en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

También podrá ingresar a [www.lapositivavida.com.pe](http://www.lapositivavida.com.pe) para informarse de la ubicación de las oficinas que **La Positiva Vida** tiene a nivel nacional.

La Positiva Vida atenderá las quejas y reclamos en un plazo máximo de quince (15) días calendario de presentado por el asegurado.

**DEFENSORÍA DEL ASEGURADO.** El Contratante/Asegurado y el Beneficiario tienen el derecho de acudir a la Defensoría del Asegurado, ubicado en Arias Aragüez N°146, Miraflores – Lima, Teléfono (01)446-9158 y página web [www.defaseg.com.pe](http://www.defaseg.com.pe), para resolver las controversias que surjan entre ellos y La Positiva Vida.

### **IMPORTANTE.**

- El **Asegurado** tiene derecho a solicitar, copia de la póliza del seguro a **La Positiva Vida**, debiendo entregar la misma dentro del plazo señalado en las normas respectivas.
- Las comunicaciones cursadas por el **Asegurado** y/o **Contratante** a la Empresa del Sistema Financiera, por asuntos relacionados con la póliza de seguros, tienen el mismo efecto que si se hubiere dirigido a **La Positiva Vida**. Asimismo, los pagos efectuados por el **Asegurado** y/o **Contratante** a la Empresa del Sistema Financiero, se consideran abonados a **La Positiva Vida**.