

**ACCIDENTES  
PERSONALES**

CONTRATO DE  
ACCIDENTES PERSONALES  
EMPRESARIAL -  
CONDICIONES GENERALES

# ÍNDICE

## CONTRATO DE ACCIDENTES PERSONALES EMPRESARIAL

*Condiciones Generales del Contrato*

CLÁUSULA NO.1	DEFINICIONES
CLÁUSULA NO.2:	CONTRATO Y OBJETO DEL CONTRATO
CLÁUSULA NO. 3	CONTRATANTE O DUEÑO DE LA PÓLIZA
CLÁUSULA NO. 4	DISPUTABILIDAD O INDISPUTABILIDAD
CLÁUSULA NO. 5	MODIFICACIONES
CLÁUSULA NO. 6	PERSONAS ELEGIBLES
CLÁUSULA NO. 7	CANTIDADES DE SEGURO
CLÁUSULA NO. 8	ACTUALIZACIÓN DE CAPITALS
CLÁUSULA NO. 9	COBERTURAS DE SEGURO
CLÁUSULA NO. 10	FECHA DE VIGENCIA DEL SEGURO DE LAS PERSONAS ASEGURADAS
CLÁUSULA NO. 11	CALCULO DE LA PRIMA
CLÁUSULA NO. 12	TARIFA DE PRIMA
CLÁUSULA NO. 13	PERIODO DE GRACIA
CLÁUSULA NO. 14	BENEFICIARIO
CLÁUSULA NO. 15	INFORMES REQUERIDOS
CLÁUSULA NO. 16	AVISO DE SINIESTRO
CLÁUSULA NO. 17	GUERRA Y ACTOS DE TERRORISMO
CLÁUSULA NO. 18	PRUEBA DE LA PERDIDA
CLÁUSULA NO. 19	EXÁMENES
CLÁUSULA NO. 20	PAGO DE RECLAMACIÓN
CLÁUSULA NO. 21	EDAD
CLÁUSULA NO. 22	CONTRIBUCIONES, IMPUESTOS Y TASAS
CLÁUSULA NO. 23	CERTIFICADOS INDIVIDUALES
CLÁUSULA NO. 24	PRESCRIPCIÓN
CLÁUSULA NO. 25	COMPETENCIA
CLÁUSULA NO. 26	MONEDA
CLÁUSULA NO. 27	ACCIONES LEGALES
CLÁUSULA NO. 28	LEYES APLICABLES
CLÁUSULA NO. 29	GUERRA
CLÁUSULA NO. 30:	COASEGURADORES
CLÁUSULA NO. 31	ADMINISTRACIÓN
CLÁUSULA NO. 32	RIESGOS EXCLUIDOS Y EXCEPCIONES
CLÁUSULA NO. 33	TERMINACIÓN DEL SEGURO
CLÁUSULA NO. 34	VALORES DE RESCATE Y PARTICIPACIÓN EN UTILIDADES
CLÁUSULA NO. 35	EXCLUSIÓN Y LIMITANTE POR SANCIONES (LMA 3100)



## ACCIDENTES PERSONALES EMPRESARIAL

### CLÁUSULA NO. 1: DEFINICIONES

A los efectos de este Contrato de Seguro se entiende por:

**COMPAÑÍA:**

La Empresa Aseguradora que se obliga en virtud de este Contrato.

**CONTRATANTE:**

La persona natural o jurídica que celebra el Contrato de Seguro con la Compañía.

**ASEGURADO:**

Toda persona que haya solicitado el seguro bajo esta póliza y haya sido aprobada por escrito por la Compañía para pertenecer a esta Póliza.

**BENEFICIARIO:**

La persona o personas naturales o jurídicas que son titulares del derecho a la indemnización.

**CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA:**

Cuadro donde se indican los datos particulares de la Póliza.

**LESIÓN:**

Significa pérdida accidental sufrida por el Asegurado y que ocurra mientras esté vigente la Póliza, sirviendo de base para establecer un reclamo.

**ACCIDENTE:**

Lesión corporal involuntaria causada sólo por medios externos, violentos, y visibles fuera del control del asegurado que independientemente de cualquier otra causa ocasione al asegurado un daño físico involuntario de los consignados en el Cuadro de Beneficios.

**PÉRDIDA TOTAL:**

Es la amputación o inhabilitación funcional total y definitiva del órgano o miembro lesionado. Siempre que se utilice en este Contrato significa con relación a:

**MUERTE ACCIDENTAL:**

Es el fallecimiento como consecuencia de un Accidente que sufra el asegurado.

**INCAPACIDAD Y PÉRDIDA ORGÁNICA:**

Es aquella sufrida por el Asegurado a consecuencia de un accidente que le impida totalmente al asegurado a prestarle atención a cualquier empleo u ocupación con fines remunerativo o lucrativo.

**INCAPACIDAD PARCIAL TEMPORAL:**

Es aquella sufrida por el Asegurado a consecuencia de un accidente que le impida parcialmente al asegurado a prestarle atención a cualquier empleo u ocupación con fines remunerativo o lucrativo.

### CLÁUSULA NO. 2: CONTRATO Y OBJETO DEL CONTRATO

Este Contrato se emite en consideración a la Solicitud para esta Póliza y al pago por adelantado de las primas aquí convenidas, por tanto, la Solicitud del Seguro, esta Póliza y los Endosos que se expidieren a esta última, en su caso, constituyen la prueba del Contrato de Seguro entre el Contratante y Seguros Universal (En adelante denominada como La Compañía).

La Compañía acuerda pagar al beneficiario, en su domicilio social, los beneficios pagaderos bajo esta Póliza en caso de ocurrir uno de los eventos amparados por la misma antes de la Fecha de Vencimiento de la presente Póliza,

contra entrega de prueba fehaciente de la pérdida sufrida sujeto a las Cláusulas y Condiciones de la misma.

### **CLÁUSULA NO. 3: CONTRATANTE O DUEÑO DE LA PÓLIZA**

Para los efectos de esta Póliza el Contratante o Dueño queda establecido en las CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA y es el único que puede, durante la vida del Asegurado y sin el consentimiento de cualquier beneficiario revocable, enmendar esta Póliza, modificarla, y ejercitar, recibir o gozar de cualquier otro derecho, beneficio y privilegio contenidos en la misma.

### **CLÁUSULA NO. 4: DISPUTABILIDAD O INDISPUTABILIDAD**

Esta Póliza podrá ser disputable por omisión e inexacta declaración de los hechos que sirvieron de base para la expedición de la misma, para su rehabilitación, para la inclusión de asegurado o para otorgar un incremento en la suma asegurada no estipulado en el contrato original, durante los primeros dos años de su emisión, de su última rehabilitación, de la inclusión de asegurado o del otorgamiento del incremento en suma asegurada.

La Póliza quedará automáticamente rescindida en caso de que la Compañía obtenga pruebas de omisión o inexacta declaración de los hechos que sirvieron de base para la expedición de la misma, para su rehabilitación, para la inclusión de asegurado o para el otorgamiento del incremento en suma asegurada, limitándose la responsabilidad de ésta a devolver la prima.

### **CLÁUSULA NO. 5: MODIFICACIONES**

Las estipulaciones de esta Póliza sólo pueden modificarse mediante Endoso y previo acuerdo de la Compañía y del Contratante, pero tal modificación no perjudicará ninguna reclamación que haya ocurrido con anterioridad a la fecha del cambio. En consecuencia, ni los intermediarios, ni cualquier otra persona o entidad tiene facultad alguna para hacer concesiones o modificaciones.

En cualquier momento, durante la vigencia de la Póliza, el Contratante podrá solicitar modificar: La frecuencia del pago de las primas y la suma asegurada. La aceptación por parte de la Compañía de una nueva forma de pago de la prima constituirá un cambio en la forma de pago de las primas subsiguientes.

Ninguna modificación realizada en esta Póliza será válida a menos que exista el Endoso correspondiente firmado por el Presidente, Vicepresidente o persona designada por la Compañía para tales fines.

Siempre que en esta Póliza se use o aparezca un pronombre en género masculino, se considerará que incluye también el género femenino, a menos que el contexto indique claramente lo contrario.

### **CLÁUSULA NO. 6: PERSONAS ELEGIBLES**

Este Contrato de Seguro se emite bajo la condición de que por lo menos esté asegurado el Porcentaje Mínimo de Participantes indicados en las CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA, de todos los trabajadores de la empresa, considerando que son elegibles para pertenecer al mismo en los momentos siguientes:

- A. Son elegibles para incluirse en la fecha efectiva de la Póliza, todo el personal activo que tenga una edad inferior a la Edad Máxima de Aceptación indicada en los CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA, y que haya sido contratado por el Contratante para laborar en una base permanente a tiempo completo.
- B. Los nuevos empleados son elegibles para incluirse en la Póliza:
  - Si cumplen con los requisitos indicados en el acápite (a).
  - Cuando se reciba la solicitud y sean aceptado por la Compañía.

Cualquier persona que, al separarse del grupo asegurado, haya continuado un seguro anteriormente vigente sobre su vida, de acuerdo con el Privilegio de Conversión contenido en la presente Póliza y solicita reingresar en la misma, no será aceptable hasta tanto presente pruebas de su asegurabilidad a satisfacción de la Compañía. Los gastos

en que incurra para demostrar su asegurabilidad serán por su cuenta.

#### **CLÁUSULA NO. 7: CANTIDADES DE SEGURO**

La cantidad de seguro por la cual quedará asegurada cada persona y la reducción de suma asegurada por edad alcanzada, serán determinadas de acuerdo a lo establecido en las CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA.

Los cambios en las cantidades de seguro debidos a cambios en la clasificación de un asegurado, surtirán efecto en la próxima Fecha de Facturación, siempre que se encuentre en trabajo activo regular en el momento de tales cambios, en caso contrario la fecha del cambio será diferida a la Fecha de Facturación siguiente a la fecha de su regreso al trabajo activo regular.

#### **CLÁUSULA NO. 8: ACTUALIZACIÓN DE CAPITALS**

La Suma Asegurada indicada en los Datos Particulares de la Póliza se ajustarán cada año de acuerdo con la modalidad de seleccionada por el Contratante, a partir de la primera renovación anual y hasta por el período indicado en el mismo.

Queda igualmente convenido que la Prima será ajustada en dicho porcentaje. Este ajuste cesará automáticamente para los Asegurados que se le declare algún grado de invalidez, aunque no haya causado indemnización por esta Póliza.

El Contratante podrá solicitar el cese de la actualización de la suma y de la prima mediante aviso escrito con por lo menos 30 días de anticipación a la fecha de la renovación de la Póliza.

#### **CLÁUSULA NO. 9: COBERTURAS DE SEGURO**

La Compañía conviene, luego del recibo de pruebas fehacientes, en otorgar los beneficios que se especifican más adelante y basado en el monto establecido en las CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA, cuando el asegurado sufiere una lesión corporal, causada directa e independientemente por causa accidental, externa, violenta y visible. Se exceptúa el caso de perecer ahogado o de lesión interna comprobable por autopsia, de las cuales

haya evidencia visible de contusión o herida en el exterior del cuerpo. Tales beneficios son:

##### **A. Por Fallecimiento Accidental:**

Pagar la suma contratada para esta cobertura si la muerte se produce dentro de noventa (90) días a partir de la fecha del accidente.

##### **B. Incapacidad Total Permanente y Pérdida Orgánica:**

La Compañía pagará la indemnización que corresponda, pero solamente una de ellas, la que fuere mayor, por accidente que sufiere el asegurado, si éste dentro de noventa (90) días a partir de la fecha del mismo causare lesiones de acuerdo con el Cuadro de Beneficio.

La compensación total pagadera por concepto de varias lesiones debidas al mismo accidente no excederá en conjunto de la compensación establecida para la pérdida accidental de la vida.

Si la persona asegurada es zurda y así es comprobado por la Compañía y sufre una pérdida en cualquiera de las extremidades superiores, tal como se especifica en la "Tabla de Compensación", la compensación que será pagada es la que determine la Compañía aplicando los porcentajes correspondientes a "Derecho".

En caso de una Pérdida no especificada en la "Tabla de Compensación", la Compañía fijara un porcentaje de compensación que sea consistente con la escala ya indicada y según la opinión de sus asesores médicos.

La Pérdida de miembros u órganos ya imposibilitados antes del Accidente no dará lugar a indemnización. Si las consecuencias de un Accidente fueran agravadas por efecto de una enfermedad, complexión, o de un defecto físico de cualquier naturaleza y origen, la indemnización a pagar se fijará de acuerdo con las consecuencias que, presumiblemente el mismo Accidente hubiere producido sin la mencionada agravación.

**Cuadro de Beneficio**

<b>PÉRDIDA POR ACCIDENTE</b>	<b>VALOR A INDEMNIZAR</b>	
Pérdida de la vida	100%	
Fractura incurable de la columna vertebral que determinase la Invalidez Total y Permanente	100%	
Pérdida total de la visión de ambos ojos	100%	
Pérdida total de ambas manos	100%	
Pérdida total de ambos pies	100%	
Pérdida total de una mano y un pie	100%	
Pérdida total e incurable de la audición en ambos oídos	50%	
Pérdida total e incurable de la audición en un oído	15%	
Pérdida total y permanente del habla	50%	
Pérdida total de la visión de un ojo	40%	
<b>EXTREMIDADES SUPERIORES</b>	<b>DER</b>	<b>IZQ</b>
Pérdida total de un brazo desde el hombro	65%	52%
Pérdida total de antebrazo	50%	40%
Pérdida total de una mano	60%	48%
Pérdida total del pulgar (dos falanges)	15%	10%
Pérdida total del pulgar (una falange)	10%	8%
Pérdida total del índice (tres falanges)	10%	8%
Pérdida total del índice (dos falanges)	8%	5%

Pérdida total del índice (una falange)	4%	3%
Pérdida total del dedo medio (tres falanges)	4%	3%
Pérdida total del anular o el meñique (tres falanges)	4%	3%
<b>EXTREMIDADES INFERIORES</b>	<b>DER</b>	<b>IZQ</b>
Pérdida total de una pierna por encima de la rodilla	70%	70%
Pérdida total de una pierna desde la rodilla	50%	50%
Pérdida total de un pie	50%	50%
Pérdida total del dedo gordo de un pie (Ambas falanges)	10%	8%
Pérdida total del dedo gordo de un pie (Una falange)	1%	1%
Pérdida total de otro dedo del pie	1%	1%

**C. Indemnización por Incapacidad Total Temporal:**

Se pagará el valor contratado por el tiempo que dure la incapacidad, pero no excediendo en conjunto de 100 semanas consecutivas por una sola Incapacidad, pero si tal incapacidad continúa y se convierte en Incapacidad Total y Permanente tal y como está establecido en este Contrato, en adición a las 100 semanas se pagará lo indicado en dicho literal.

**D. Indemnización por Incapacidad Parcial Temporal:**

El pago contratado por tanto tiempo como dure la incapacidad, pero no excediendo en conjunto de 100 semanas consecutivas por una sola Incapacidad.

Cuando como consecuencia de un solo accidente se produzca pagos semanales por Incapacidad Total e Incapacidad parcial, los mismo no excederán en conjunto de 100 semanas.

**E. Gastos Médicos por Accidente:**

La compañía reembolsará el costo de la asistencia médica en que incurra el asegurado como consecuencia de un accidente, hasta la suma asegurada que se haya contratado, previa comprobación de los gastos efectuados. Los gastos reembolsables se liquidarán por un período máximo de un año contado a partir de la fecha del accidente y siempre y cuando no se exceda la suma asegurada contratada.

Los Gastos cubiertos por esto concepto son:

- Tratamiento médico.
- Intervención quirúrgica.
- Hospitalizarse.
- Hacer uso de los servicios de enfermería.
- Ambulancia o Medicinas.

El personal médico o paramédico debe estar legalmente autorizado para el ejercicio de su profesión. Si después de la emergencia el Asegurado debiere continuar en tratamiento, éste deberá ser aplicado por un médico especialista.

Los gastos de hospitalización serán los que se ocasionen dentro de una clínica u hospital debidamente autorizado para prestar tales servicios.

Los medicamentos y el material necesario deben ser recetados por el médico tratante para ser aplicados exclusiva y necesariamente en la curación de las lesiones sufridas en tal Accidente, y deberán presentarse los comprobantes y originales de las facturas.

**F. Gastos Odontológicos:**

La compañía reembolsará el costo de los Gastos Odontológicos en que incurra el asegurado como consecuencia de un accidente, hasta la suma asegurada que se haya contratado, previa comprobación de los gastos efectuados. Los gastos reembolsables se liquidarán por un período máximo de un año contado a partir de la fecha del accidente y siempre y cuando no se exceda la suma asegurada contratada.

**G. Ambulancia:**

La compañía reembolsará el costo del uso de la Ambulancia en que incurra el asegurado como consecuencia de un accidente, hasta la suma asegurada que se haya contratado, previa comprobación de los gastos efectuados. La cantidad máxima que se pagará por este concepto es el costo del uso de dos servicios de ambulancia por cada accidente sufrido.

**CLÁUSULA NO. 10: FECHA DE VIGENCIA DEL SEGURO DE LAS PERSONAS ASEGURADAS**

Si las personas elegibles del grupo asegurado de acuerdo con la cláusula anterior contribuyeren al pago de la prima, su seguro entrará en vigor de acuerdo con las reglas estipuladas a continuación:

- A. La fecha en que sean elegible de acuerdo con la cláusula PERSONAS ELEGIBLES, si presentare su solicitud por escrito en o antes de dicha fecha, o
- B. La fecha en que la Compañía reciba su solicitud por escrito, si dicha solicitud se presentare dentro de los 31 días siguientes a la fecha en que sea elegible, o
- C. La fecha en que la Compañía acepte el seguro, previa prueba de asegurabilidad satisfactoria, si la solicitud por escrito se hiciera después de 31 días a partir de la fecha en que sea elegible.

Si las personas no contribuyen al pago de la prima porque el Contratante lo asume en su totalidad, el seguro de cada una entrará en vigor en la fecha en que sea elegible.

No obstante, lo anterior, si la persona no estuviere en trabajo activo regular en la fecha en que su seguro entra en vigor de acuerdo con las anteriores reglas, su seguro no comenzará hasta que regrese a su trabajo activo regular.

Si el Contratante, por error, omitiere dar el aviso a la Compañía de cualquier persona que llegare a ser elegible, se concede un plazo de 90 días para su tramitación. Concluido este plazo, la Compañía no reconocerá cobertura de cualquier persona que pudiese ser elegible.

**CLÁUSULA NO. 11: CALCULO DE LA PRIMA**

Las Primas son pagaderas en la Fecha de la Póliza y después al finalizar cada frecuencia de pago y dichos pagos continuarán hasta la terminación de la póliza de acuerdo con las Cláusulas y Condiciones de las mismas.

La prima total que vencerá en la fecha de vigencia de la presente Póliza y en los aniversarios en que la misma sea renovada, será aquella que resulte de aplicar en cada fecha la tarifa de prima al volumen de seguro vigente en base a la actividad, la clase de riesgo y al deporte del asegurado.

La tarifa de prima se usará para calcular los ajustes de primas que lleguen a realizarse. Asimismo, también se usará para el cálculo de las devoluciones que se adeudasen al Contratante por primas no devengadas.

**CLÁUSULA NO. 12: TARIFA DE PRIMA**

La primera prima de esta Póliza vence y debe ser pagada en la fecha de Inicio de Vigencia, fecha a partir de la cual la Póliza entrará en vigor.

La tarifa de prima de acuerdo con la forma de pago de la Póliza y en base al valor asegurado está indicada para cada asegurado en el LISTADO DE ASEGURADOS, y esta se determina de acuerdo con el procedimiento señalado en la cláusula titulada "CALCULO DE PRIMA". Dicha tarifa está sujeta a revisión dependiendo de las edades y las ocupaciones de las personas aseguradas y los resultados que se hayan obtenido en un año Póliza.

**CLÁUSULA NO. 13: PERIODO DE GRACIA**

La falta de pago de cualquier prima a partir de la fecha de su vencimiento constituye un incumplimiento del contrato por parte del Contratante de la Póliza. Se concederá un período de gracia el cual está establecido en CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA a

partir de tal fecha, sin recargar intereses para el pago de cualquier prima después de la primera, y el seguro continuará en vigor durante ese periodo, de no realizarse el pago en dicho período la Póliza terminará por falta de pago. El Contratante estará obligado a pagarle a la Compañía

la prima correspondiente al período de gracia en que se mantuvo vigente la Póliza. Si la muerte del asegurado ocurriese en el período de gracia, cualquier prima vencida y no pagada será deducida de la cantidad a pagar por la Compañía bajo esta Póliza.

**CLÁUSULA NO. 14: BENEFICIARIO**

El Contratante y/o los Asegurados designarán los beneficiarios de la Póliza y su clasificación correspondiente. Las clasificaciones permitidas por la Compañía son: Beneficiario Primario y Beneficiario Secundario, y podrá haber uno o más beneficiarios en cada una de estas clasificaciones.

Cualquier cantidad de seguro que haya que pagar por esta Póliza en caso de fallecimiento del asegurado le será pagada a los Beneficiarios Primarios y si no existen le será pagada a los Beneficiarios Secundarios. Si se designa a más de un beneficiario y en tal designación el Contratante y/o los Asegurados han dejado de especificar sus respectivos intereses, los beneficiarios tendrán una participación igual.

El Contratante y/o los Asegurados podrán en cualquier momento hacer nueva designación de beneficiarios, siempre que no exista restricción legal en contrario, notificándolo por escrito a la Compañía, expresando con claridad el nombre de los nuevos beneficiarios para su anotación en la Póliza. En caso de que la notificación no se reciba oportunamente, la Compañía pagará el importe del seguro al último beneficiario de que haya tenido conocimiento, terminando toda responsabilidad para ella.

En caso de que un beneficiario fallezca antes que el asegurado, su proporción será distribuida entre los beneficiarios restantes de su clasificación a menos que el Contratante y/o los Asegurados de la Póliza lo hayan establecido de manera diferente. Cualquier cantidad de seguro para la que no haya beneficiario designado al fallecimiento del Asegurado, será pagada a los herederos legales del asegurado.

**CLÁUSULA NO. 15: INFORMES REQUERIDOS**

El Contratante llevará un registro respecto a cada persona asegurada en la presente Póliza, que contendrá el nombre de la persona, sexo, fecha de nacimiento, cantidad de seguro, la fecha de vigencia, los aumentos o disminuciones de la cantidad del seguro y la fecha de la modificación y demás datos necesarios para cumplir con los términos de la Póliza.

Conjuntamente con el pago de la prima, el Contratante remitirá a la Compañía un informe sobre las personas cuyas primas se dejaron de pagar o que se separaron del grupo, indicando los motivos.

Los errores que cometieran las persona encargadas de llevar el registro, no anularán ningún seguro legítimamente en vigor ni mantendrán vigente ningún seguro terminado en los términos de la presente Póliza.

En caso de declaración falsa de la fecha de nacimiento o de otros hechos importantes en relación con alguna persona asegurada que afectaren la cantidad de seguro en vigor, se hará un ajuste equitativo de las primas al descubrirse la falsa declaración, entendiéndose que la edad y los hechos verdaderos determinarán la vigencia y la cantidad de seguro en los términos de la presente Póliza.

El Contratante suministrará a la Compañía toda la información y pruebas que razonablemente requiera ésta en relación con todos los asuntos relacionados con esta Póliza. Todo documento suministrado al Contratante por una persona asegurada en relación con el seguro así como la nómina del Contratante y todo registro que tenga relación con el seguro estarán abiertos a la inspección por la Compañía en cualquier tiempo razonable.

En caso de que el Contratante por error omitiese dar aviso a la Compañía sobre terminación de seguro debido a la terminación del empleo activo de uno o varios empleados, y en consecuencia la Compañía mantuvo en forma continua el cobro de prima de los mismos, al momento del Contratante hacer la reclamación para la devolución de la prima no ganada por la Compañía, ésta devolverá

el 75% de las primas reteniendo la suma restante como compensación por los gastos administrativos.

**CLÁUSULA NO. 16: AVISO DE SINIESTRO**

Al ocurrir un evento que pueda dar lugar a una reclamación sobre esta Póliza, deberá notificarse a la Compañía en los próximos veinte (20) días si causare lesiones, o inmediatamente si causare la muerte del asegurado.

El aviso realizado a la Compañía con datos suficientes para identificar al asegurado, será considerado como notificación del mismo.

**CLÁUSULA NO. 17: GUERRA Y ACTOS DE TERRORISMO**

Sin perjuicio de cualquier disposición contraria dentro de este seguro o cualquier anexo al mismo, por la presente se acuerda la exclusión de este seguro de todos los daños, siniestros, costes o gastos de cualquier naturaleza que hayan sido causados directa o indirectamente porque sean el resultado de o que tengan conexión con alguno de los eventos mencionados a continuación, independientemente de cualquier otra causa o evento que contribuya al siniestro, ya sea simultáneamente o en cualquier orden de sucesión:

- A. Guerra, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones bélicas (con o sin declaración de guerra), guerra civil, rebelión, revolución, insurrección, conmociones civiles que revelan el carácter de rebelión popular, poder militar o usurpado, o
- B. Actos de terrorismo

A los efectos de este anexo se entiende por terrorismo un acto que incluye, pero no se limite al uso de fuerza o violencia y/o su amenaza por parte de cualquier persona o grupo(s) de personas que o bien actúan solas o por encargo o en conexión con cualquier organización(es) o gobierno(s) y que sea cometido por razones políticas, religiosas, ideológicas o similares, incluyendo la intención de influenciar en el gobierno y/o crear temor y miedo en la opinión pública o parte de la misma.

Se excluyen también daños, siniestros, costes o gastos de cualquier naturaleza que hayan sido causados directa o indirectamente porque sean el resultado de o que tengan conexión con cualquier medida tomada para controlar, prevenir, suprimir o que esté en cualquier forma relacionada con los puntos (a) y/o (b) arriba mencionados.

#### **CLÁUSULA NO. 18: PRUEBA DE LA PERDIDA**

Le corresponde al Contratante, suministrar las pruebas de la pérdida y de sus efectos. La Compañía tiene el derecho de exigir toda clase de información acerca del evento, de sus consecuencias y de los hechos relacionados con ambos.

La Compañía al recibir el Aviso de Siniestro, suministrará al reclamante los formularios para la prueba de la pérdida. Dichos formularios deben ser llenados por el reclamante y devueltos a la Compañía en un plazo que no exceda de noventa (90) días a partir de la fecha de la pérdida.

Los documentos para procesar una reclamación son:

- Formulario de Reclamación.
- Formulario de Informe Médico.
- Acta de Defunción Oficial y Legalizada.
- Acta de Nacimiento del Asegurado y/o Copia de la Cédula de Identidad y Electoral.
- Acta de Nacimiento de los Beneficiarios y/o Copia de la Cédula de Identidad y Electoral.
- Acta Policial por fallecimiento.
- Radiografía en caso de amputación o inhabilitación de miembro lesionado por accidente.
- Cualquier otro documento que la Compañía considere necesario para completar el expediente de la reclamación.

#### **CLÁUSULA NO. 19: EXÁMENES**

Mientras esté pendiente una reclamación bajo este contrato, la Compañía tendrá el derecho de investigar las circunstancias de la muerte, examinar el cadáver y practicar una autopsia.

#### **CLÁUSULA NO. 20: PAGO DE RECLAMACIÓN**

La indemnización por pérdida de la vida del asegurado será pagada de acuerdo con la cláusula denominada "Beneficiario". Cualquier otro beneficio que pudiera ser pagadero bajo esta Póliza será efectuado al asegurado a menos que se le presenten pruebas a la Compañía de que dicho asegurado es incompetente o por cualquier razón incapaz de otorgar un recibo válido de descargo, entonces la Compañía, basada en las pruebas presentadas, puede pagar cualquier cantidad a los herederos legales del asegurado o a la persona nombrada por el tribunal competente.

#### **CLÁUSULA NO. 21: EDAD**

La edad declarada por el asegurado se deberá comprobar legalmente antes o después del fallecimiento del mismo. Salvo estipulación en contrario mediante Endoso a esta Póliza, la edad mínima y máxima de aceptación que tiene establecida la Compañía para efectos de seguros es la indicada en las CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA.

Es motivo de rescisión automática de la protección de seguro, que la edad real del asegurado se encuentre fuera del límite de aceptación, limitándose la obligación de la Compañía al reembolso de la prima pagada en la fecha de rescisión.

#### **CLÁUSULA NO. 22: CONTRIBUCIONES, IMPUESTOS Y TASAS**

Serán de cuenta del asegurado o de sus causahabientes todos los impuestos de timbre notarial, de la legalización, reconocimiento de firma, registro de Pólizas y contratos, así como toda contribución o impuesto establecido o que se establezca en lo sucesivo o que se devenga a consecuencia de la liquidación de Pólizas o de otra entrega que realice la Compañía.

**CLÁUSULA NO. 23: CERTIFICADOS INDIVIDUALES**

La Compañía de común acuerdo con el Contratante, podrá emitir un certificado a favor de cada asegurado donde se indique las características básicas de la Póliza.

**CLÁUSULA NO. 24: PRESCRIPCIÓN**

Todas las acciones que se deriven de este contrato de seguro prescribirán en dos años en los términos de la Ley sobre Seguros Privados y Fianzas de la República Dominicana, desde la fecha del acontecimiento que les dio origen.

**CLÁUSULA NO. 25: COMPETENCIA**

En caso de controversia, el quejoso deberá cumplir con lo establecido en la Sección de Arbitraje y Conciliación de la Ley sobre Seguros Privados y Fianzas de la República Dominicana.

**CLÁUSULA NO. 26.- MONEDA**

Se convine que todos los pagos que el Contratante deba hacer a la

Compañía o los que ésta tenga que hacer por cualquier concepto con

motivo de este contrato, deberá efectuarse en la moneda contratada indicada en CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA, conforme a la Ley Monetaria vigente.

**CLÁUSULA NO. 27: ACCIONES LEGALES**

Después de presentarse la prueba de la pérdida de acuerdo con los requisitos de la Póliza, no se podrá entablar ninguna acción legal o en equidad para cobrar cualquier suma bajo este contrato antes de noventa (90) días.

**CLÁUSULA NO. 28: LEYES APLICABLES**

Queda establecido que esta Póliza será interpretada de acuerdo con las leyes de la República Dominicana y se someterá a la jurisdicción de sus Tribunales competentes para cualquier conflicto derivado de la misma.

Queda también establecido que las 12:01 hora nacional, será considerada la Hora Efectiva con respecto a cualquier fecha referida en la Póliza.

**CLÁUSULA NO. 29: GUERRA**

La Compañía puede dar por terminada las Coberturas contratadas en esta Póliza para los asegurados en cualquier localidad, por razón de guerra o actos de guerra; dicha modificación tendrá efecto en la fecha que la Compañía se lo comunique al Contratante.

**CLÁUSULA NO. 30: COASEGURADORES**

Si esta Póliza está en Coaseguro, queda convenido y aceptado por todas las Compañías Coaseguradoras que intervienen en esta póliza, que la misma queda sujeta al Endoso de "Coaseguro".

**CLÁUSULA NO. 31: ADMINISTRACIÓN**

Todos los avisos, correspondencias y pagos de prima dirigidos a la Administradora de la Póliza y recibidos por la misma, surtirán el mismo efecto para la Póliza como si hubieran sido recibidos directamente por cada una de las Coaseguradoras.

**CLÁUSULA NO. 32: RIESGOS EXCLUIDOS Y EXCEPCIONES**

La protección brindada por este contrato no cubre pérdida o desmembramiento causados directa o indirectamente por:

- (a) Guerra civil, riña, motín, reyerta que asuma las proporciones o equivalga a un levantamiento popular, insurrección, rebelión, revolución, conspiración o poder militar usurpado.
- (b) Suicidio o intento de suicidio, estando el asegurado en uso o no de sus facultades mentales.
- (c) Servicio militar o naval en tiempo de guerra o de paz; si de guerra, estando esta declarada o no, o mientras el asegurado se encuentre bajo órdenes para acción bélica o restauración del orden público.
- (d) Cualquier acto de cualquier persona que esté actuando a nombre o en conexión con cualquier organización cuyas actividades vayan dirigidas

hacia el derrocamiento por la fuerza de cualquier Gobierno de jure o de facto, o a influir en él mediante el terrorismo y la violencia o pillaje relacionados con cualquiera de los antes dichos.

- (e) Hallarse practicando un arresto como representante de la ley.
- (f) Asalto o asesinato, o cualquier otra violación o intento de violación de la ley o resistencia al arresto.
- (g) Participando en un intento o comisión de un delito por parte del Asegurado.
- (h) Postración por calor o insolación.
- (i) Estado de preñes o parto.
- (j) Accidente ocurrido mientras o porque el asegurado esté bajo los efectos del alcohol o de cualquier droga.
- (k) Hernia, tóminas e infección bacteriana (exceptuada la infección piogénica cuando ésta se presenta con y por una cortadura o herida recibida por accidente).
- (l) Estar el asegurado manejando o prestando servicios en cualquier aparato o vehículo aéreo, excepto como pasajero provisto de ticket en una nave aérea operada por una línea comercial regular.
- (m) Que el asegurado se dedique o practique deportes de invierno, fútbol, polo, caza, alpinismo o participación en carreras de velocidad o de pruebas de resistencia, o cualquier deporte extremo.
- (n) Accidentes que sufra el asegurado como conductor o pasajero de motocicletas.
- (o) Muerte a consecuencia de homicidio voluntario o involuntario.
- (p) Acciones o actividades militares o policiales, de seguridad o de bombero.
- (q) Cualquier enfermedad, veneno, gas o vapores (ingerido o inhalado voluntaria o involuntariamente).
- (r) Cualquier defecto físico o dolencia existente al momento de la inclusión del asegurado.
- (s) Sedición o Huelga.
- (t) Espejuelos o la prescripción de los mismos.
- (u) Giras o viajes fuera de la ciudad.

Al ocurrir cualquiera de las pérdidas descritas en la "Tabla de Beneficio", todo seguro en virtud del presente contrato cesará inmediatamente.

### **CLÁUSULA NO. 33: TERMINACIÓN DEL SEGURO**

La Compañía podrá cancelar esta Póliza en cualquier fecha enviándole un aviso al Contratante con 30 días de anticipación.

Salvo lo previsto en la Cláusula PERIODO DE GRACIA, el seguro bajo esta Póliza cesará al ocurrir cualesquiera de las circunstancias siguientes:

- a) Por solicitud escrita del Contratante, previo aviso con 30 días de anticipación.
- b) La falta de pago de la prima.
- c) Al vencimiento de la Póliza.
- d) Al llegar el asegurado a la Edad de Terminación indicada en las CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA.
- e) Al finalizar el Período Máximo de Seguro indicada en las CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA.

### **CLÁUSULA NO. 34: VALORES DE RESCATE Y PARTICIPACIÓN EN UTILIDADES**

La presente Póliza no acumula valores de rescate y no participa de las ganancias repartibles de la Compañía ni de ningún sobrante.

### **CLÁUSULA NO. 35: EXCLUSIÓN Y LIMITANTE POR SANCIONES (LMA 3100)**

El (re)asegurador no proveerá cobertura y no estará obligado a pagar ningún siniestro ni a proveer ningún beneficio por el presente contrato si la provisión de dicha cobertura, el pago de dicho siniestro o la provisión de dicho beneficio violara cualesquiera sanciones, prohibiciones o restricciones aplicables en las resoluciones de la Naciones Unidas o sanciones comerciales o económicas, leyes o reglamentaciones de la Comunidad Económica Europea, Reino Unido o Estados Unidos de América.



**SEGUROS  
UNIVERSAL®**

Para más información  
[segurosuniversal.com.do](http://segurosuniversal.com.do)  
809 544 7111

Actualizado: Agosto, 2023



UniversalRD



@UniversalRD



Grupo Universal



Universal\_RD

**APP Universal**

Consíguelo en el  
**App Store**

DISPONIBLE EN  
**Google Play**