SLIP DE COTIZACIÓN

SEGUROS DE DESGRAVAMEN HIPOTECARIO DE VIVIENDA, VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y AUTOMOTORES

TOMADOR: COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ABIERTA COMARAPA R.L.

ASEGURADOS: CLIENTES DEL TOMADOR DEL SEGURO QUE HUBIERAN CONTRAÍDO UN PRÉSTAMO DE VIVIENDA Y/O AUTOMOTOR CUBIERTO POR EL SEGURO DE DESGRAVAMEN HIPOTECARIO

INICIO DE VIGENCIA: 01/07/2025

FIN DE VIGENCIA: DE ACUERDO CON ALTERNATIVA

DIRECCIÓN TOMADOR: PLAZA 11 DE JUNIO NRO. 127 ZONA CENTRAL COMARAPA

CIUDAD: SANTA CRUZ

TELÉFONO(S):

VIGENCIA DE LA PÓLIZA:

ALTERNATIVA 1: 1 AÑO

ALTERNATIVA 2: 2 AÑOS

ALTERNATIVA 3: 3 AÑOS

BENEFICIARIOS A TITULO ONEROSO:

Beneficiario a título oneroso: COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ABIERTA COMARAPA R.L.

Beneficiario a Título Gratuito: **BENEFICIARIOS NOMINADOS, a falta de nominación HEREDEROS LEGALES.**

MATERIA DEL SEGURO:

Clientes del tomador del seguro que hubieran contraído un préstamo, los cuales se consideran para el presente seguro, como asegurados.

ALCANCE TERRITORIAL: Negocios suscritos en el Estado Plurinacional de Bolivia con cobertura Mundial.

VIGENCIA DE LA COBERTURA INDIVIDUAL DEL ASEGURADO: La vigencia individual de la cobertura para cada Asegurado será mensual renovable automáticamente, iniciándose el momento del desembolso del Préstamo por parte de la Entidad de Intermediación Financiera a favor del Asegurado (Prestatario) y finalizando en el momento de la extinción de la operación de préstamo. Esta vigencia se interrumpirá en caso de incumplimiento de pago de la prima correspondiente, treinta días después de la fecha de vencimiento de pago.

Los reemplazos de la Entidad Aseguradora que se dieran durante el periodo de vigencia del préstamo no interrumpirán la vigencia de la Cobertura Individual.

CAPITAL ASEGURADO:

El capital Asegurado durante la vigencia de la Póliza corresponderá, para la cobertura de Fallecimiento o Invalidez Total y Permanente de la póliza de Seguro de Desgravamen Hipotecario, al Valor del Saldo Insoluto de la deuda más los intereses corrientes, intereses diferidos e intereses prorrateados, prorrogados y devengados; y para las coberturas Adicionales, corresponderá al valor establecido en el certificado de Cobertura Individual.

DATOS DE LA CARTERA:

- VALOR TOTAL DE LA CARTERA A SER ASEGURADA: **Bs. 17.819.389,75**
- NÚMERO DE OPERACIONES: **77**
- EDAD PROMEDIO: **43,50X**
- MAXIMO CAPITAL ASEGURADO: **\$us. 150.000 o Bs. 1.000.000.**

MONEDA: La moneda del contrato, será en bolivianos y/o dólares, como así también la forma de pago puede ser en bolivianos o dólares

TASA INDIVIDUAL MENSUAL % o: De acuerdo a anexo D

TASA CODEUDOR MENSUAL% o: De acuerdo a anexo D

COBERTURAS:**COBERTURAS BASICAS:**

- Fallecimiento por cualquier causa, incluyendo por COVID 19
- Invalidez Total y Permanente

COBERTURAS ADICIONALES

- **Gastos de Sepelio hasta:** 300\$us o en Bs 2.100
- La presente póliza se extiende a otorgar la cobertura adicional de sepelio hasta 200\$us (Doscientos 00/100 dólares americanos) o en Bs. 1.400 (Un mil cuatrocientos 00/100) cuando ocurra la muerte por causa natural o accidental del asegurado según declaraciones mensuales reportadas por el contratante. El beneficio será entregado automáticamente a la persona indicada en formulario de solicitud de seguro o en su defecto, si no estuviera estipulado el Beneficiario en formulario, el cónyuge sobreviviente o al mayor de los hijos en su caso, independientemente que el reclamo por la cobertura principal sea aceptado. En caso de que el prestatario fuese soltero, en beneficio será entregado automáticamente al padre, madre o hermano mayor, se deja claramente establecido que la indemnización por beneficio de sepelio no representa una aceptación del pago de la cobertura principal de la Póliza de Desgravamen Hipotecario.
- Cobertura adicional para Cesantía: **ESPECIFICAR SI SE TIENE LA TASA ADICIONAL O SI SE ENCUENTRA DENTRO DE LA TASA DE LA COBERTURA PRINCIPAL**

Este seguro cubre el pago de las cuotas del crédito de los seguros que sean empleados y figuren en la planilla de personal de una empresa legalmente establecida en el país, con relación laboral indefinida de dependencia con más de un año de antigüedad continua, que por razones involuntarias hayan perdido su empleo. Por tanto, no cubre el desempleo por finalización de contrato a plazo fijo. La indemnización proveniente de esta cobertura deberá cubrir hasta seis (6) meses cuotas mensuales de capital e intereses, de acuerdo a su plan de pagos, siempre que no haya sido contratado por otra empresa y una vez cumplido el periodo de eliminación (carencia) de tres meses.

Condiciones especiales que puedan ser cubiertas con sobre tasa como ser:

- Sobrepeso
- Actividades notoriamente de alto riesgo como ser deportes de alto riesgo
- Ocupaciones notoriamente de alto riesgo como ser militares, mineros, policías, guardias de seguridad, pilotos, tripulantes de vuelo y otros.

BENEFICIOS ADICIONALES:

- Aceptación de solicitudes que tengan un recargo hasta el 50% en la prima sin cobro del mismo.
- **Free cover** desde \$us 1 hasta \$us 10.000 o hasta Bs. 70.000 los solicitantes llenarán el formulario de declaración jurada de salud, sin embargo no se tomarán en cuenta los parámetros de asegurabilidad (Cuestionario de Salud, Índice de Masa Corporal, Actividad), **por lo tanto la aceptación y pago de siniestros es automático**; los prestatarios ingresarán automáticamente al seguro siempre y cuando estén reportados en las planillas mensuales de asegurados declarados por el Tomador, estén dentro de los límites de edad establecidos, y hayan firmado el certificado de cobertura individual en señal de aceptación y adhesión al seguro.
- **Aprobación automática** sólo con llenado de la declaración jurada de salud y solicitud de seguro cumpliendo con la relación de peso estatura y no teniendo ninguna observación en el llenado de la declaración jurada de salud para créditos de \$us 5.001 hasta \$us 10.000 y en moneda nacional de bs 35.001 hasta 70.000
- Asistencia legal
- Suicidio causado dentro del primer año a partir del desembolso del préstamo.
- Ampliación de vigencia sin modificación de términos, condiciones y tasas hasta 120 días previo análisis de siniestralidad.

CLAUSULA DE ERRORES Y OMISIONES

Se deja constancia por medio del presente texto que, en virtud a que el Contratante se compromete a realizar los esfuerzos para aplicar en su totalidad su cartera de prestatarios y los pagos correspondientes y las nuevas operaciones de préstamos a escala nacional, la compañía Aseguradora se compromete a dar cobertura aquellos casos en que se produzca algún error u omisión involuntario al formular la Declaración Mensual de Prestatarios y por lo tanto las primas no se hubieren cobrado.

La afiliación realizada por la compañía aseguradora con la condicionante del cobro de una extra prima, deberán ser incluidas en los reportes mensuales presentados por el tomador.

En los casos de ocurrencia de un siniestro y que por error u omisión no se hayan reportado a la compañía aseguradora y/o cobrado estas extra primas, el tomador podrá aplicar la condición de Errores y Omisiones y la compañía aseguradora deberá descontar de la liquidación del siniestro las extra primas no cobradas, no siendo causal del rechazo del siniestro esta condición.

Si la declaración del contratante contenida en las listas de asegurados, adolece de errores y/u omisiones, respecto a los nombres, como ser falta de nombre o apellido o haber omitido o invertido alguna letra en el nombre o apellido para el titular y/o codeudor, y/o ausencia de información y/o firma en formulario de declaración jurada de salud y/o certificado de cobertura, y/o cualquier otro error en la información, no se afectarán los derechos del tomador en caso de indemnización por un siniestro cubierto.

PLAZO DE PRONUNCIAMIENTO DE AFILIACIÓN

Para casos facultativos:

Cuatro días hábiles para la aprobación o rechazo, siempre y cuando se cuente con la documentación y/o exámenes médicos solicitados; pasado este plazo se dará por aceptada la cobertura del seguro.

PLAZO DE AVISO DE SINIESTRO

En caso de fallecimiento o invalidez total y permanente del Asegurado y/o Beneficiario y/o Tomador, tan pronto y a más tardar dentro de los 90 días calendario siguientes de tener conocimiento del siniestro, debe comunicar el mismo a la Compañía, salvo fuerza mayor o impedimento justificado, caso contrario la Compañía se libera de cualquier responsabilidad indemnizatoria por extemporaneidad.

La extemporaneidad en la denuncia de siniestros no aplica si el aviso del tomador, beneficiario o asegurado fuera realizado al corredor de seguros en los tiempos establecidos en la póliza de seguro, no pudiendo la Compañía de Seguros aplicar la extemporaneidad si el corredor diera aviso del siniestro con posteridad a los tiempos que establece la póliza. La extemporaneidad tampoco aplicará como lo establece el código de comercio.

INDEMNIZACIÓN DEL CAPITAL ASEGURADO O PAGO DE SINIESTROS

Para siniestros hasta us\$ 8.000,00 (capital asegurado + beneficio de sepelio) no obstante lo establecido en las condiciones generales y particulares de la póliza y después de haber completado la presentación de todos los documentos requeridos y establecidos, que demuestren fehacientemente el fallecimiento amparado por la póliza y la misma se encuentre en pleno vigor, la compañía tiene un plazo de 10 días hábiles para manifestarse respecto a la aceptación o rechazo y pagará la indemnización correspondiente en un término máximo de 15 días , contados a partir de la fecha de aceptación del siniestro.

Si la compañía no cumple con los plazos establecidos, cancelará en adición al saldo deudor, todos los intereses devengados por los días adicionales corridos.

Para siniestros superiores a us\$ 8.001,00, el plazo para el pronunciamiento de la compañía será de 5 días hábiles y se considerarán los 15 días establecidos en el código de comercio para la indemnización

REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD:

LIMITES DE EDADES

Fallecimiento:

Ingreso: Desde los 18 años hasta cumplir los 70 años y 364 días

Permanencia: Hasta cumplir los 75 años y 364 días

Invalidez:

Ingreso: Desde los 18 años hasta cumplir los 65 años y 364 días

Permanencia: Hasta cumplir los 70 años y 364 días.