

**CONDICIONES PARTICULARES
MICROSEGURO
DE SEPELIO**



CONDICIONES PARTICULARES

Crecer Seguros S.A. Compañía de Seguros, en adelante LA COMPAÑÍA, emite la presente Póliza bajo los siguientes términos y condiciones:

1. DATOS DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Razón social	Crecer Seguros S.A. Compañía de Seguros
RUC	20600098633
Dirección	Av. Jorge Basadre 310, Piso 2.
Distrito	San Isidro.
Provincia	Lima.
Departamento	Lima.
Teléfono	Lima (01) 4174400 / Provincia (0801) 17440.
Correo electrónico	gestionalcliente@crecerseguros.pe

2. DATOS DEL COMERCIALIZADOR

Nombre o Razón social	
RUC	
Domicilio	
Distrito	
Provincia	
Departamento	
Comisiones por comercialización	

3. DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre o Razón social	
Domicilio	
Distrito	
Provincia	
Departamento	

4. DATOS DEL CORREDOR DE SEGUROS

Nombre del corredor	
Domicilio	
Distrito	
Provincia	
Departamento	
Número de registro oficial	
Comisión	

5. DATOS DE LA POLIZA DE SEGUROS

N° Póliza	XXXXX	Página 1 de 4
------------------	-------	---------------

Ramo	Accidentes personales
Moneda	XXX
Fecha de emisión de la póliza	XX/XX/XXXX
Inicio de Vigencia	Desde las 00:00 horas del XX/XX/XXXX
Fin de Vigencia	Hasta las 24:00 horas del XX/XX/XXXX"
Renovación	Anual automática.

6. CONDICIONES PARA SER ASEGURADO

Edad mínima de ingreso	"X"
Edad máxima de ingreso	"X"
Edad máxima de permanencia	"X"

7. COBERTURAS Y SUMA ASEGURADA

Cobertura	Suma asegurada	Condiciones	
Muerte Accidental	Suma asegurada: XXX	Periodo de carencia: XXX Deducible: XXX	
Servicio de Sepelio	Suma asegurada del Servicio de Sepelio: XXX	Plan Individual	Plan Familiar
		Periodo de carencia: XXX Deducible: XXX Número máximo de Asegurados: XXX	Periodo de carencia: XXX Deducible: XXX Número máximo de Asegurados: XXX

Asistencia	Condiciones
XXX	XXX

8. BENEFICIARIO

Cobertura	Beneficiario
Muerte Accidental	El señalado en la Solicitud-Certificado
Servicio de Sepelio	El Asegurado

9. EXCLUSIONES

LA COMPAÑÍA no pagará la cobertura cuando el siniestro ocurra como consecuencia de:

- a) **Preexistencia:** condición de salud diagnosticada por un médico colegiado, antes de la contratación del seguro, y que es de conocimiento de EL ASEGURADO. Asimismo, se considera preexistencia a las secuelas producidas por un accidente previo a la contratación del seguro, independientemente de si el fallecimiento como consecuencia de este se produce durante la vigencia del seguro. Toda preexistencia implica un estado de salud no resuelto al momento de la solicitud del seguro.
- b) **Lesiones sufridas en acción militar, policial o de resguardo (por ejemplo: seguridad privada).**
- c) **Participación directa o indirecta del asegurado en actos negligentes, ilegales, que transgredan normas reglamentarias, o constituyan delito.**
- d) **Participación directa o indirecta del beneficiario en actos negligentes, ilegales, que transgredan normas reglamentarias, o constituyan delito.**
- e) **Práctica de deportes extremos, deportes de contacto físico** (aquellos que impliquen un grado de violencia no ocasional), **competición de vehículos de cualquier naturaleza y actividades temerarias o peligrosas, considerándose como tales aquellas actividades que comportan una real peligrosidad por las condiciones difíciles y/o extremas en las que se practican.**
- f) **Uso voluntario de alcohol (por encima del límite legal vigente), drogas o sustancias tóxicas. La exclusión referida al uso voluntario de alcohol, solo aplica cuando se haya producido un accidente de tránsito.** En caso de que el asegurado estuviera al interior del vehículo, la exclusión referida al uso del alcohol solo aplicará cuando el asegurado sea el conductor del vehículo.

10. PRIMA

PRIMA COMERCIAL	XXX
PRIMA COMERCIAL + IGV	XXX

	Monto
Cargos de agenciamiento por la intermediación de corredores de seguros y número de registro del corredor.	XXX
Cargos por la contratación de promotores de seguros.	XXX
Cargos por la contratación de comercializadores.	XXX

La comisión por comercializadores, corredores de seguros y promotores de seguros forma parte de la prima comercial



Frecuencia de pago: "XXX"

Lugar y forma de pago: "XXX"