

**CONDICIONES PARTICULARES****PARA ADHERIRSE Y FORMAR PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA****DE ACCIDENTES PERSONALES No. 10D-0080001****EMITIDA A FAVOR DE: COORDINACION ZONAL 3 - INEC****VIGENCIA:****DESDE:** 10 DE MAYO DE 2021 A LAS 12H00**HASTA:** 10 DE MAYO DE 2022 A LAS 12H00**OBJETO DE LA PÓLIZA**

Esta póliza bajo la cobertura de muerte accidental, invalidez permanente total y parcial, gastos médicos por accidente, tiene como objeto proteger al asegurado, contra las consecuencias de los accidentes corporales que pueda sufrir desde el primer día de vigencia, las 24 horas del día y los \*365 días del año.

\* El plazo para la ejecución de esta póliza es contado a partir del 10 de mayo de 2021 a las 12:00 horas, hasta el 10 de mayo de 2022 a las 12:00 horas, 12 meses (365 días).

**MONTOS Y COBERTURAS**

COBERTURA DE VIDA	MONTO ASEGURABLE
MUERTE ACCIDENTAL 100%	\$ 3.000,00
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL 100%	\$ 3.000,00
INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL (sujeto a tabla de indemnización.)	\$ 3.000,00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	\$ 400,00

**VALOR A ASEGURAR: \$ 64.600****El deducible por Persona y evento es de \$50,00**

**NÚMERO DE PERSONAS A ASEGURAR:** 19 personas bajo la modalidad de contratación de servicios técnicos especializados - trabajo de campo.

Nº	CARGO	PROYECTO
5	SUPERVISOR OPERATIVO DE CAMPO	ENEMDU-DOMINIO
13	ENCUESTADOR	ENEMDU-DOMINIO
1	ENCUESTADOR	IPC
Ver Anexo A: Lista de personal civil de campo a incorporarse en la póliza de accidentes personales. Se incluye nombres y apellidos, edad, cargo, actividades a desempeñar en cada cargo		

**LIMITES DE EDAD**

Desde los 18 hasta los 70 años de edad cumplidos, con el 100% de indemnización.

## COBERTURAS:

- Muerte accidental
- Accidente
- Incapacidad
- Lesión
- Invalidez permanente
- Gastos médicos por accidente:
  - Cobertura médica total, incluyendo gastos de internación e intervenciones quirúrgicas.
  - Provisión de prótesis, en caso de ser necesario.
  - Asistencia psicológica.
  - Cobertura del período de rehabilitación necesario luego del accidente.
  - Servicios de ambulancias y traslados requeridos a nivel nacional al 100%
- Pérdida de miembros en función a la tabla descrita a continuación:

Evento	Porcentaje indemnización
Ambos brazos o ambos pies	100%
Ambas manos o ambos pies	100%
Un brazo y una pierna	100%
Una mano y un pie	100%
Cualquiera de las manos o pie y la vista de un ojo	100%
La vista de ambos ojos	100%
Pérdida total y completa del habla	100%
Pérdida total y completa de la audición	100%
Enajenación mental incurable que lo incapacite para todo trabajo	100%
Cualquier mano o pie, o un brazo o una pierna	50%
La vista de un ojo	50%
Pérdida total o completa de un oído	50%
Pérdida del dedo pulgar de la mano	15%
Cada uno de los otros dedos de la mano	5%
Dedo grande del pie	5%
Cada uno de los otros dedos del pie	3%

## INCLUYE:

- Las consecuencias de fenómenos sísmicos.
- Mordeduras causadas por animales.

## EXCLUSIONES:

- Envenenamiento, hernias de toda clase, consecuencia de influencia psíquicas, atmosféricas, los eczemas y otras dermatosis producidas por agentes externos las lesiones de los pies originales por caminar o por el frotamiento del calzado y todas las consecuencias de simple esfuerzos o exceso de trabajos.
- Guerra, invasión, actos cometidos por enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones bélicas (haya o no declaración de guerra) amotinamiento, motín, conmoción civil, guerra civil, rebelión, revolución, insurrección, conspiración, poder militar o usurpado, ley marcial, o estado de sitio o

cualquiera de los sucesos o causas que determinan la proclamación o mantenimiento de la ley marcial o estado de sitio.

- Las lesiones inmediatas o tardías producidas por la energía atómica.
- Las peleas o riñas, salvo en aquellos casos en que se establezca judicialmente que se ha tratado de legítima defensa.
- Duelos, suicidio o tentativas de suicidios (este o no el asegurado en sano juicio)
- Hechos producidos por acciones o actos delictuosos, infracciones de leyes ordenanzas y reglamentos públicos relacionados con la seguridad de las personas.
- La participación en carreras que no sean pedestres y participación en ejercicios o juegos atléticos o de acrobacia que no sean controlados por alguna institución deportiva, concursos, justas, apuestas o luchas de cualquier clase, cacerías, el uso de motocicletas o bicicletas con motor sea como piloto o acompañante, excursiones a glaciares y viajes a regiones y en general los accidentes producidos en todos los actos notoriamente peligrosos, que no aparezcan justificados por una necesidad profesional.
- Ataques cardiacos, vértigos, convulsiones, desmayos, trastornos mentales, y los causados estando bajo la influencia de drogas o en los casos de sonambulismo o insolación o a consecuencia de estar helado.
- Negligencia o imprudencia o, en otras palabras, la falta de aquella diligencia o cuidado que los hombres emplean ordinariamente en sus negocios propios.
- Las operaciones quirúrgicas y sus consecuencias siempre que no sean motivadas por un accidente amparado por la presente Póliza; así como toda herida sobrevenida, después de una operación cualquiera practicada sobre sí mismo por el asegurado.
- Las lesiones causadas por todo acto intencionado del asegurado o del beneficiario de la póliza o todas aquellas que sobrevengan al asegurado en estado morbozo de perturbación mental o de embriaguez.

**CLAUSULAS ADICIONALES:** Para las clausulas adicionales los oferentes deberán incluir las definiciones correspondientes de cada aseguradora; sin embargo, los tiempos, porcentajes o montos fijados por la Coordinación Zonal 3 – INEC no están sujetos a cambios, a continuación, se detallan:

- Cobertura automática para nuevos ingresos: 30 días plazo para reportar a nuevo personal que ingrese con fecha posterior a la vigencia de la póliza.
- Revisión de siniestralidad: Por alta siniestralidad cuando supere el 75%.
- Aviso para presentación de reclamos: Máximo de 30 días, contados desde la fecha de ocurrencia del siniestro.
- Inclusión y exclusión de asegurados: Plazo de 30 días para notificar a la compañía Inclusiones o exclusiones del personal.
- Pago de prima: 30 días luego de recibida la facturación.
- Cancelación anticipada: Previa notificación, a la aseguradora, con 30 días de anticipación.
- Documentos necesarios en caso de siniestros:
  - ✓ Aviso de siniestro.
  - ✓ Formulario emergencia
  - ✓ Formulario de epicrisis
  - ✓ Historia clínica del paciente
  - ✓ Informes médicos
  - ✓ Rx

Se aclara que los valores que se hace referencia en los amparos adicionales de este ramo son por cada evento que se registraren durante el año.

#### **CLAUSULA PARA TODOS LOS RAMOS**

Durante la vigencia de la contratación de la póliza de seguros, el contratante podrá realizar inclusiones de bienes muebles en cualquiera de los ramos, para lo cual, la empresa contratada deberá remitir una proforma de la inclusión a ser realizada por ramo y una vez que se cuente con la certificación presupuestaria será aceptada por la contratista y se emitirán las facturas y los endosos correspondientes

#### **DECLARACIÓN DE ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS:**

El (la) asegurado (a) y/o el (la) solicitante, declara expresamente en forma libre y voluntaria, que el Seguro materia de esta póliza, solicitado Seguros Alianza S.A., ampara bienes, garantías, contratos y/o derechos de procedencia lícita y que no están vinculados ni provienen de actividades de narcotráfico, lavado de activos, financiamiento de delitos, financiamiento de terrorismo ni de ninguna otra actividad ilícita. Declara además que los recursos con los cuales se pagará la prima correspondiente a éste contrato de seguros, tienen origen lícito y no guardan relación con las actividades referidas anteriormente.

#### **AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACIÓN:**

A fin de permitir la efectiva aplicación de las normas vigentes en materia de Prevención, Detección y Erradicación del delito de Lavado de Activos y de Financiamiento de Delitos, autorizo expresamente y en forma libre, irrevocable y voluntaria a Seguros Alianza S.A., para que realice los análisis y verificaciones que estime necesarias para corroborar la licitud de bienes y fondos que son materia del presente contrato de seguro; y, autorizo irrevocablemente y en forma expresa, libre y voluntaria todas las personas naturales o jurídicas, de derecho público o privado a facilitar a Seguros Alianza S.A. toda la información que les sea requerida por ésta, inclusive autorizo la revisión de los Burós de Información Crediticia respecto a mi información sobre riesgos crediticios en los términos de ley.

Eximo a Seguros Alianza S.A., de toda responsabilidad, inclusive respecto de terceros, si esta declaración fuese falsa.

#### **CLÁUSULA DE GARANTÍA:**

Queda debidamente aceptado por el asegurado que ha leído todas las condiciones generales y particulares de la presente póliza, estando en total conformidad con todo lo estipulado en el presente contrato.



**OTROS SEGUROS:**

No existe ningún otro seguro vigente, amparado a este mismo riesgo en ninguna otra Compañía.

---

**EL ASEGURADO**

Riobamba, 20 de Mayo del 2021

Pp...

---

**LA COMPAÑÍA**