



Cusco, 20 de Junio de 2024

Señores
FINANCIERA CREDINKA S.A.,

Muchas gracias por decidir que La Positiva Seguros sea quien los acompañe y proteja a lo largo de los años. ¡Nosotros trabajaremos por su máxima tranquilidad!

Por ello, adjuntamos tu póliza de seguro de ACCIDENTES PERSONALES N° 40029301, cuya vigencia inicia el 10/06/2024 (12:00 horas) y vence el 10/06/2025 (12:00 horas).

Los invitamos a conocer todos los detalles de su cobertura a través de un Resumen Informativo, Condiciones Especiales, Particulares, Generales y Cláusulas Adicionales, que los guiarán para el mejor uso de su póliza de seguros.

No olviden que estamos para ayudarlos a través de nuestra **Línea Positiva** al (01) 211-0212 en Lima y/o provincias.

¡Que tengan una experiencia siempre Positiva!

Luis Alberto Vásquez Vargas
Gerente General

HOJA SIN CONTENIDO

PÓLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

Código de Registro de Pólizas SBS: AE0416120071
Adecuado a la Ley N° 29946 y sus normas reglamentarias

SUMARIO

Datos de la Póliza

Póliza N°: 40029301		Ramo: ACCIDENTES PERSONALES
Vigencia-Inicio: 10/06/2024 12:00 hrs		Término: 10/06/2025 12:00 hrs
Oficina: Cuzco		

Datos del Contratante

Nombre o Razón Social:	FINANCIERA CREDINKA S.A.
Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS - CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Detalle de la Prima

Proforma Nro. 230767675		Fecha de Vencimiento: 20/07/2024
Prima Comercial	US\$	1,767.07
Prima Comercial + IGV	US\$	2,085.14

La Prima Comercial incluye:

Cargo de agenciamiento por la intermediación de corredor de Seguros CONSEJEROS Y CORREDORES DE SEGUROS S.A.

Registro : J0414 Monto US\$ 428.90

Lugar y Forma de Pago Según Convenio De Pago de Prima de Seguros

Pagador FINANCIERA CREDINKA S.A.

Asimismo, por el presente documento, declaro conocer y manifiesto mi consentimiento para que se remita alternativamente por los medios electrónicos que correspondan, toda comunicación o documentación relativa a mis pólizas de seguro, así como sus endosos y/o renovaciones, pudiendo incluso haber sido contratadas con anterioridad o en el futuro; incluyendo adicionalmente, comprobantes de pago electrónicos y las comunicaciones de cobranza que correspondan.

Declaro también actualizar ante algún cambio los referidos medios electrónicos a fin de que se efectúen las referidas comunicaciones.



63272234

El Asegurado declara que, antes de suscribir esta póliza, ha tomado conocimiento directo de todas y cada de las Condiciones Generales, Particulares y Especiales de la misma, a cuyas estipulaciones queda sometido el presente contrato. El Asegurado debe firmar y devolver una copia de esta póliza en señal de conformidad.

Cusco, 20 de Junio de 2024



LA POSITIVA

CONTRATANTE

CONDICIONES PARTICULARES

Póliza : 40029301 - 1

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	HAMANN DE VIVERO, NEREYDA ANGELICA JACINTA	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS- CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 200,000.00
Invalidez Permanente	US\$ 200,000.00
Gastos de Curación	US\$ 20,000.00
Gastos de Sepelio	US\$ 3,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$ 215.79

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Póliza : 40029301 - 2

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	FRANCO CUZCO, CARLOS ALEXIS	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS- CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 200,000.00
Invalidez Permanente	US\$ 200,000.00
Gastos de Curación	US\$ 20,000.00
Gastos de Sepelio	US\$ 3,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$ 215.79

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Póliza : 40029301 - 3

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	OUCHIDA NODA, JORGE ARMANDO	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS-CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 200,000.00
Invalidez Permanente	US\$ 200,000.00
Gastos de Curación	US\$ 20,000.00
Gastos de Sepelio	US\$ 3,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$ 215.79

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Póliza : 40029301 - 4

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	DELGADO AGUIRRE, JORGE ANTONIO HECTOR HUGO	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS-CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 200,000.00
Invalidez Permanente	US\$ 200,000.00
Gastos de Curación	US\$ 20,000.00
Gastos de Sepelio	US\$ 3,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$ 215.79

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Póliza : 40029301 - 5

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	ALVAREZ MEDINA, RENE GERMAIN	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS-CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 200,000.00
Invalidez Permanente	US\$ 200,000.00
Gastos de Curación	US\$ 20,000.00
Gastos de Sepelio	US\$ 3,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$ 215.79

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Póliza : 40029301 - 6

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	ALVAREZ FIGUEROA, DENISSE DANIELA	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS-CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 50,000.00
Invalidez Permanente	US\$ 50,000.00
Gastos de Curación	US\$ 3,000.00
Gastos de Sepelio	US\$ 2,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$ 40.48

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Póliza : 40029301 - 7

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	BEJAR ALEGRIA, LILIA	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS-CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 50,000.00

Coberturas (Continuación)

Invalidez Permanente	US\$	50,000.00
Gastos de Curación	US\$	3,000.00
Gastos de Sepelio	US\$	2,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$	40.48

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Póliza : 40029301 - 8

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	HOLGUIN ROMERO, LUIS ANGEL	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS-CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 50,000.00
Invalidez Permanente	US\$ 50,000.00
Gastos de Curación	US\$ 3,000.00
Gastos de Sepelio	US\$ 2,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$ 40.48

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Póliza : 40029301 - 9

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	VARGAS APOLINARIO, ANDRES VICENTE	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS-CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 50,000.00
Invalidez Permanente	US\$ 50,000.00
Gastos de Curación	US\$ 3,000.00

Coberturas (Continuación)

Gastos de Sepelio	US\$	2,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$	40.48

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Póliza : 40029301 - 10

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	CHOY CHONG, CESAR LUIS	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS-CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 50,000.00
Invalidez Permanente	US\$ 50,000.00
Gastos de Curación	US\$ 3,000.00
Gastos de Sepelio	US\$ 2,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$ 40.48

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Póliza : 40029301 - 11

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	CALANI MORALES, OSCAR	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS-CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 50,000.00
Invalidez Permanente	US\$ 50,000.00
Gastos de Curación	US\$ 3,000.00
Gastos de Sepelio	US\$ 2,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$ 40.48

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Póliza : 40029301 - 12

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	CAHUA POBLETE, KELY ZENOBIA	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS-CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 50,000.00
Invalidez Permanente	US\$ 50,000.00
Gastos de Curación	US\$ 3,000.00
Gastos de Sepelio	US\$ 2,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$ 40.48

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Póliza : 40029301 - 13

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	SACCATUMA ESPINOZA, ROGER	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS-CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 50,000.00
Invalidez Permanente	US\$ 50,000.00
Gastos de Curación	US\$ 3,000.00
Gastos de Sepelio	US\$ 2,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$ 40.48

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Póliza : 40029301 - 14

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	ALTAMIRANO LAYSECA, CARLA	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS-CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 50,000.00
Invalidez Permanente	US\$ 50,000.00
Gastos de Curación	US\$ 3,000.00
Gastos de Sepelio	US\$ 2,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$ 40.48

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Póliza : 40029301 - 15

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	POLAR FUENTES, CARLOS ENRIQUE	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS-CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 50,000.00
Invalidez Permanente	US\$ 50,000.00
Gastos de Curación	US\$ 3,000.00
Gastos de Sepelio	US\$ 2,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$ 40.48

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	MALDONADO ARRIOLA, JAVIER DIOFEMENES	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS- CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 50,000.00
Invalidez Permanente	US\$ 50,000.00
Gastos de Curación	US\$ 3,000.00
Gastos de Sepelio	US\$ 2,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$ 40.48

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	LOPEZ LAZO, IMELKA BONNY	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS- CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 50,000.00
Invalidez Permanente	US\$ 50,000.00
Gastos de Curación	US\$ 3,000.00
Gastos de Sepelio	US\$ 2,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$ 40.48

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	BECERRA MONTOYA, SILMERT RONY	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS-CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 50,000.00
Invalidez Permanente	US\$ 50,000.00
Gastos de Curación	US\$ 3,000.00
Gastos de Sepelio	US\$ 2,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$ 40.48

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Póliza : 40029301 - 19

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	CHEVARRIA HOSPINAL, ELIZABETH	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS-CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada
Muerte accidental	US\$ 50,000.00
Invalidez Permanente	US\$ 50,000.00
Gastos de Curación	US\$ 3,000.00
Gastos de Sepelio	US\$ 2,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$ 40.48

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Póliza : 40029301 - 20

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	FLOREZ GIRALDO, BREV	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS-CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada	
Muerte accidental	US\$	50,000.00
Invalidez Permanente	US\$	50,000.00
Gastos de Curación	US\$	3,000.00
Gastos de Sepelio	US\$	2,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$	40.48

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Póliza : 40029301 - 21

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	PINTO VILLANUEVA, JUAN MANUEL	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS-CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada	
Muerte accidental	US\$	50,000.00
Invalidez Permanente	US\$	50,000.00
Gastos de Curación	US\$	3,000.00
Gastos de Sepelio	US\$	2,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$	40.48

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Póliza : 40029301 - 22

Datos del Certificado

Fecha de Efecto :	10/06/2024 12:00 hrs	Término :	10/06/2025 12:00 hrs
Asegurado :	LEON INCA, OSCAR DANIEL	Dirección:	MANZANA J LOTE 8 URB. QUISPICANCHIS-CUSCO (CUSCO) - CUSCO (PROV)

Coberturas

Descripción	Suma Asegurada	
Muerte accidental	US\$	50,000.00

Coberturas (Continuación)

Invalidez Permanente	US\$	50,000.00
Gastos de Curación	US\$	3,000.00
Gastos de Sepelio	US\$	2,000.00
Prima Comercial(no incluye IGV)	US\$	40.48

Beneficiarios

Nombre y Apellidos:	Porcentajes
HEREDEROS LEGALES, .	100 %

Cláusulas

Póliza de Seguro de Accidentes Personales

Anexo de Póliza
ASEGURADOS:

Financiera Credinka S.A. y/o Diviso Bolsa SAB S.A. y/o Diviso Fondos SAF S.A. y/o NCF Servicios Compartidos S.A. y/o Diviso Grupo Financiero S.A. y/o Esquema Investment S.A. y/o Diviso Fondos de Inversión de Renta de Bienes Inmuebles - Fondo de Inversión - Diviso FIRBI y/o empresas asociadas y/o conexas y/o subsidiarias y/o por crearse y/o por constituirse y/o por adquirirse y/o por fusionarse y/o donde el asegurado tenga la responsabilidad o interés por la contratación de seguros.

GIRO DEL NEGOCIO

Actividades de Servicios Financieros. Corretaje de Valores y de Contratos de Productos Básicos. Administración de Mercados Financieros. Actividades de Sociedades de Cartera. Otros tipos de Intermediación Monetaria. Otras Actividades de Servicios Personales. Actividades relacionadas y/o Afines.

VIGENCIA: Anual

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS:

COBERTURAS	SUMAS ASEGURADAS US\$
GRUPO 1: DIRECTORES	
Muerte Accidental	200,000
Invalidez total y permanente por accidente	200,000
Repatriación de restos mortales por muerte accidental, en Avion Comercial, (Según costo promedio del mercado, maximo hasta el valor de un pasaje "One Way" Clase Turista)	3,000
Gastos de curacion por accidente	20,000
Gastos de sepelio por muerte accidental	3,000
GRUPO 2: FUNCIONARIOS	
Muerte Accidental	50,000
Invalidez total y permanente por accidente	50,000

Repatriacion de restos mortales por muerte accidental, en Avion Comercial, (Según costo promedio del mercado, maximo hasta el valor de un pasaje "One Way" Clase Turista)	3,000
Gastos de curacion por accidente	3,000
Gastos de sepelio por muerte accidental	2,000
GRUPO 3: FLOTANTES	
Muerte Accidental	30,000
Invalidez total y permanente por accidente	30,000
Repatriacion de restos mortales por muerte accidental, en Avion Comercial, (Según costo promedio del mercado, maximo hasta el valor de un pasaje "One Way" Clase Turista)	3,000
Gastos de curacion por accidente	3,000
Gastos de sepelio por muerte accidental	1,500

COBERTURAS ADICIONALES

1. Riesgos Sociales y Políticos, tales como Huelga, Motín, Conmoción Civil, Tumulto Popular, Insurrección, Rebelión, Asonada, Sabotaje, Daño Malicioso, Vandalismo y Terrorismo y otros.
2. Riesgos de la Naturaleza tales como pero no limitados a: terremotos, temblores, lluvias, inundaciones, granizo, tempestad, caídas de rayos, huracán, huaycos y otros.
3. Cobertura las 24 horas, todos los días del año.
4. Cobertura Nacional e Internacional.
5. Gastos de rescate, traslado y/o evacuación y/o repatriación de restos hasta US\$ 5,000 LAA
6. Por el uso como pasajero de cualquier medio habitual para el transporte público de personas ya sea terrestre, lacustre, fluvial, marítimo o aéreo, en vehículos que pudiendo ser o no de las empresas comerciales, que no recorren itinerarios regulares y fijos.
7. Repatriación de restos mortales en avión comercial internacional, hasta US\$ 6,000 en adición a la cobertura principal.
8. Cobertura para ocupantes de vehículos particulares y/o de transporte de personal.
9. Conductores y/o pasajeros de motocicletas, motonetas y otros vehículos similares.
10. Extensión de la cobertura del riesgo por el uso de cualquier medio o vía habitual para el transporte público de personas, en vehículos que no recorren itinerarios regulares y fijos, incluye transporte terrestre, lacustre, fluvial, marítimo y/o aéreo, pudiendo ser de o no de empresas comerciales.
11. Uso como pasajero de cualquier medio no habitual de transporte.
12. Cláusula por extensión de cobertura del riesgo por la práctica normal y no profesional (como aficionado sea eventual o habitual) de todos los deportes.
13. Uso como pasajero de aviones y/o helicópteros particulares y/o embarcaciones y/o avionetas y/o Fuerzas Armadas del Perú y/o policiales por viajes eventuales.
14. Limite de edad de permanencia, hasta los 80 años inclusive.
15. Clausula por la práctica no profesional de deportes y/o actividades de riesgo, incluyendo: Polo, jockey, pesca en alta mar, rodeo, rugby, esquí acuático, equitación, tabla hawaiana.
16. Se extiende el plazo de aviso de siniestro a 30 días, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.

CONDICIONES ESPECIALES:

1. La cobertura de gastos de Sepelio será vía reembolso.

2. Las atenciones por gastos de curación serán atendidas al crédito, carta de garantía o reembolso, a solicitud del asegurado.
3. Las indemnizaciones no se limitarán para el caso del asegurado que se encuentre en situación pasiva al momento de un accidente y que no influya directamente en la causa del mismo o en la agravación del riesgo.
4. La póliza se extiende a cubrir a cualquier funcionario que este nombrado o no en la relación de asegurados proporcionada por el cliente, no se rechazará ningún siniestro por falta de comunicación a la aseguradora por el cambio del asegurado, siempre que se demuestre la relación laboral en el momento del siniestro.
5. Cláusula de Conductor de motocicletas, motonetas y otros vehículos similares.
6. Cláusula de Pasajero de aviones y/o helicópteros particulares por viajes
7. Cúmulo - Límite máximo por evento: US\$ 1'000,000.00

Definición de Cúmulo - Límite máximo por evento: Es la máxima indemnización cubierta por esta póliza por un mismo evento. En caso de siniestro que afecte a varios asegurados y como consecuencia del mismo, el total de las indemnizaciones que se deriven, superen el límite de US\$ 1'000,000.00 el importe a percibir por cada asegurado afectado se reducirá proporcionalmente sin superar en ningún caso este límite máximo indicado en el Cúmulo - Límite máximo por evento.

CONDICIÓN ESPECIAL DE EXCLUSIÓN DE ENFERMEDAD TRANSMISIBLE (LMA5396)

1. No obstante cualquier cláusula en contrario contenida en esta póliza, la presente póliza no cubre pérdidas, responsabilidades, daños, compensaciones, lesiones, enfermedades, dolencias, muerte, pagos médicos, costos de defensa, costos, gastos o cualquier otro monto, real o supuesto, que en forma directa o indirecta se originen o sean ocasionados por una Enfermedad Transmisible o por el temor o la amenaza (ya sea real o percibida) de una Enfermedad Transmisible, o al hecho de que estos riesgos contribuyan a la aparición de la Enfermedad Transmisible, o que en todo caso, la Enfermedad Transmisible se derive de dichos riesgos o se relacione con estos, e independientemente de cualquier otra causa o evento que contribuya simultáneamente o en alguna otra secuencia a las pérdidas, responsabilidades, daños, compensaciones, lesiones, enfermedades, dolencias, muerte, pagos médicos, costos de defensa, costos y gastos en mención.

2. Para los fines de esta condición especial, las pérdidas, responsabilidades, daños, compensaciones, lesiones, enfermedades, dolencia, muerte, pagos médicos, costos de defensa, costos, gastos o cualquier otro monto, incluyen, a título enunciativo mas no limitativo, el costo de realizar la limpieza, desintoxicación, remoción, monitoreo o pruebas por una Enfermedad Transmisible.

3. Según se usa en el presente, por Enfermedad Transmisible se entenderá una enfermedad que puede ser transmitida por medio de una sustancia o agente de un organismo a otro organismo, donde:

3.1. La sustancia o agente incluye, a título enunciativo mas no limitativo, un virus, bacteria, parásito u otro organismo o cualquier variación de este, ya sea que se considere vivo o no, y

3.2. El método de transmisión, ya sea directo o indirecto, incluye, a título enunciativo mas no limitativo, transmisión por aire, transmisión de fluidos corporales, transmisión desde o hacia cualquier superficie u objeto, sólido, líquido o gas o entre organismos, y

3.3. La enfermedad, sustancia o agente puede causar o representar una amenaza de lesiones corporales, enfermedad, desequilibrio emocional, daño a la salud de las personas, al bienestar humano o daños materiales.

BENEFICIARIOS:

Según Declaración de Beneficiarios firmada y legalizada por los asegurados. A falta de ésta, la indemnización se hará a los herederos legales.

PRIMAS NETAS ANUALES:

GRUPO	PRIMA NETA ANNUAL POR PERSONA
	US\$
GRUPO 1: DIRECTORES	209.50
GRUPO 2: FUNCIONARIOS	39.30
GRUPO 3: FLOTANTES	31.30

ESPECIFICACIONES:

FORMA DE RENOVACION: No aplica renovación automática.

MONEDA: Dólares americanos.

CANAL DE COMUNICACION PACTADO: Los avisos y las comunicaciones que intercambien las partes contratantes deberán ser formuladas por escrito, con constancia de recepción en el domicilio o correo electrónico señalado en la póliza, o alternativamente por otro medio de comunicación que ambas partes acuerden.

Asimismo, por el presente documento, declaro conocer y manifiesto mi consentimiento para que se remita alternativamente por los medios electrónicos que correspondan, toda comunicación o documentación relativa a mis pólizas de seguro, así como sus endosos y/o renovaciones, pudiendo incluso haber sido contratadas con anterioridad o en el futuro; incluyendo adicionalmente, comprobantes de pago electrónicos y las comunicaciones de cobranza que correspondan.

Declaro también actualizar ante algún cambio los referidos medios electrónicos a fin de que se efectúen las referidas comunicaciones.

El Asegurado declara que, antes de suscribir esta póliza, ha tomado conocimiento directo de todas y cada de las Condiciones Generales, Particulares y Especiales de la misma, a cuyas estipulaciones queda sometido el presente contrato. El Asegurado debe firmar y devolver una copia de esta póliza en señal de conformidad.

Cusco, 20 de Junio de 2024



LA POSITIVA

CONTRATANTE

RESUMEN INFORMATIVO DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

Vigencia-Inicio: 10/06/2024 12:00 hrs

Término: 10/06/2025 12:00 hrs

Prima Comercial US\$ 1,767.07

Prima Comercial + IGV US\$ 2,085.14

PRINCIPALES RIESGOS CUBIERTOS.

Cubre los riesgos especificados en las Condiciones Particulares de la Póliza y Certificados de Seguro, en los términos señalados en el Capítulo III (Cobertura del Seguro) de las Condiciones Generales del Seguro de Accidentes Personales y en las respectivas Cláusulas Especiales y Adicionales, de ser el caso, siendo las coberturas:

- Muerte accidental
- Invalidez permanente por accidente
- Incapacidad temporal por accidente
- Gastos de curación en caso de accidente

PRINCIPALES EXCLUSIONES.

Se detallan en el Capítulo IV (Exclusiones) de las Condiciones Generales del Seguro de Accidentes Personales, en los Certificados de Seguro y en las respectivas Cláusulas Adicionales, de ser el caso.

Las indemnizaciones previstas en esta póliza no se conceden, si la muerte del Asegurado o las lesiones que sufra se deben a cualquiera de los siguientes supuestos como causa adecuada del siniestro:

- Enfermedad corporal o mental, y las consecuencias de tratamientos médicos o quirúrgicos que no sean motivados por accidentes amparados por la presente póliza.
- Los denominados "accidentes médicos", tales como apoplejías, congestiones, síncope, vértigos, edemas agudos, infartos del miocardio, trombosis, ataques epilépticos u otros análogos.
- Guerra, invasión, actos cometidos por enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones guerreras (sea que haya sido declarada o no la guerra), guerra civil, rebelión, revolución, insurrección o poder militar, naval o usurpado.
- Peleas o riñas, salvo que se pueda establecer judicialmente que el Asegurado actuó en defensa propia. Para la cobertura de muerte, de extinguirse la acción penal, los beneficiarios deberán probar que el Asegurado actuó en defensa propia, pudiendo presentar Informes Policiales, Atestado Policial, Dictamen Fiscal, entre otros documentos oficiales que acrediten razonablemente la legítima defensa.
- Haber participado o haberse visto envuelto activamente el Asegurado en actos delictivos, infracciones a la ley, ordenanzas o reglamentos públicos.
- Duelos, suicidios, tentativas de suicidios, auto mutilación o autolesión.
- La intervención del Asegurado en motines o tumultos tengan o no el carácter de guerra civil, sea que la intervención fuere personal o como miembro de una institución de carácter civil o militar.
- Hernias y sus consecuencias, sea cual fuere la causa de que provengan.
- Ataques cardíacos, vértigos, convulsiones, desmayos, trastornos mentales o parálisis.
- Intervenciones quirúrgicas o de cualquier medida médica, siempre que no se hayan hecho necesarias a raíz de un accidente sujeto a indemnización.
- Los accidentes provenientes de la práctica o desempeño de las siguientes profesiones: bomberos, mineros, pilotos o tripulantes de nave aérea o marítima, miembros de las Fuerzas Armadas o Policiales, ingenieros químicos, periodistas corresponsales de guerra, obreros de construcción, manipuladores de explosivos, y otras profesiones riesgosas y/u oficios riesgosos, los mismos que se encuentran descritos y enumerados en las Actividades Comprendidas en el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo - SCTR, según DS 009-

97-SA. Reglamento de Ley N° 26790, que no hayan sido declarados por el Asegurado y aceptados por La Positiva al momento de contratar el seguro.

- Los accidentes que se produzcan en la práctica de actividades peligrosas, carreras, acrobacias y deportes notoriamente riesgosos, los cuales, para efectos de esta póliza son: carreras de automóviles (tanto como conductor o pasajero), motocicletas, motonetas, concursos o prácticas hípicas, alpinismo o andinismo, cacería de fieras, pesca submarina, polo, pesca en alta mar, rugby, boxeo y esquí acuático.
- Los accidentes que se produzcan mientras el Asegurado se encuentre bajo la influencia del alcohol, drogas o en estado de sonambulismo y siempre que guarde relación causal con el accidente. Esta póliza se rige por las disposiciones legales actualmente vigentes en relación al límite máximo aceptable de 0.5 gramos de alcohol por litro de sangre al momento del accidente. Para efectos de esta póliza se utiliza el ratio de 0.15 gramos de alcohol por litro de sangre como promedio de metabolización del alcohol por el organismo por hora o por fracción. Este ratio se aplicará al lapso transcurrido entre la hora del accidente y la hora del examen obligatorio de dosaje etílico.
- Daños o pérdidas ocasionadas por experimentos de energía atómica o nuclear o de cualquier riesgo atómico.
- Desempeñarse el asegurado como piloto o tripulante de aviones de cualquier clase.
- Accidentes que puedan ocurrir al Asegurado por la práctica profesional de fútbol, basketball y boxeo, conducción o viaje como pasajero de aviones privados, motocicletas, motonetas o vehículos similares, salvo pacto en contrario.
- Enfermedades y lesiones preexistentes, aun cuando estas se agraven a consecuencia de un accidente cubierto por la presente póliza.
- Lesiones o Muerte a consecuencia de Actos Terroristas.

CANALES DE ORIENTACIÓN EN CASO DE UN SINIESTRO:

Línea Positiva (01) 211-0211

Oficinas a Nivel Nacional, la cuales puede ubicar en www.lapositiva.com.pe.

PROCEDIMIENTO PARA LA SOLICITUD DE COBERTURA

Informar a La Positiva la ocurrencia del siniestro dentro del plazo de 7 días calendario siguientes a la fecha en que tomó conocimiento de la ocurrencia del siniestro o del beneficio, llamando al teléfono 211-0211 o acercándose a cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional o al comercializador. Si el Asegurado o Beneficiario, debido a culpa leve, incumple con la obligación de dar aviso oportuno del siniestro, y de ello resulta un perjuicio a La Positiva, esta tiene derecho a reducir la indemnización hasta la concurrencia del perjuicio que ha sufrido, salvo que la falta de aviso no haya influido en la verificación o determinación del siniestro. La omisión o el retraso sólo son excusables si medió fuerza mayor, caso fortuito o imposibilidad de hecho. Si el incumplimiento obedeciera a dolo del Asegurado o Beneficiario, este pierde el derecho a ser indemnizado. Si el incumplimiento obedece a culpa inexcusable del Asegurado o Beneficiario, pierde el derecho de ser indemnizado, salvo que la falta de aviso no haya influido en la verificación o determinación del siniestro, o en aquellos casos que La Positiva haya tenido conocimiento del siniestro o de sus circunstancias por otro medio. El Asegurado no pierde el derecho que le asiste a reclamar por vía arbitral o judicial el reconocimiento de la cobertura.

Procedimiento para la indemnización del siniestro

Para la atención del siniestro para la cobertura de muerte accidental, invalidez permanente por accidente, incapacidad temporal por accidente y gastos de curación en caso de accidente, se requerirá la presentación de los siguientes documentos:

- Original de La declaración Jurada simple, que contenga ineludiblemente la fecha y hora del accidente; el nombre, apellidos, edad y domicilio de la persona que ha sufrido el accidente; el lugar y circunstancias en que éste ocurrió; así como el nombre y domicilio de los testigos, en caso existiesen.
- Original y/o certificación de reproducción notarial (antes copia legalizada) del certificado del médico que prestó los primeros auxilios a la víctima, expresando las causas del accidente y sus consecuencias conocidas o probables.

- Certificado original de la autoridad competente que intervino en la atención del accidente, como la Policía Nacional del Perú, en caso ésta haya intervenido en la atención del accidente.
- Original o certificación de reproducción notarial (antes copia legalizada) de la denuncia Policial en los siniestros ocurridos a consecuencia de Accidente de Tránsito, emitido por la Policía Nacional del Perú.
- En caso de fallecimiento del Asegurado, se deberá adjuntar los siguientes adicionales:
 - Original o copia de reproducción notarial (copia legalizada) del certificado de defunción, emitido por el médico que certifique el fallecimiento, donde se describe cual fue la causa del fallecimiento.
 - Copia fedateada protocolo de necropsia emitida por el médico forense, en caso corresponda.
 - Copia fedateada del testamento o sucesión intestada, emitido por notario o juez en donde se realizó la declaración.
 - Copia de reproducción notarial (Antes copia legalizada) u original de la Historia clínica completa, debidamente fedateada y foliada, emitida por el hospital o clínica en donde se atendió el asegurado.

Asimismo, La Positiva se reserva el derecho de exigir la autopsia o la exhumación del cadáver para establecer las causas de la muerte, debiendo los sucesores o beneficiarios presentar su conformidad y su concurso si fueren imprescindibles, para obtención de las correspondientes autorizaciones oficiales. La autopsia o exhumación deberá efectuarse con citación de los sucesores o beneficiarios, los que podrán designar un médico para representarlos. Todos los gastos que ellas motiven, serán por cuenta de La Positiva, excepto los derivados del nombramiento del médico representante de los sucesores o beneficiarios, y este procedimiento se deberá realizar dentro de los 20 días de plazo de los 30 días que tiene la compañía para pronunciarse sobre la solicitud de cobertura.

- En caso de una invalidez o incapacidad, se deberá adjuntar original o copia certificada del certificado médico con evaluación de la invalidez o incapacidad emitida por la autoridad competente (MINSA, ESSALUD, COMAFP o COMEC, INCR, de forma indistinta), y que conste el diagnóstico invalidante.
- En caso de gastos de curación se deberá adjuntar los comprobantes de pago original que verifiquen los gastos incurridos emitidos a nombre de La Positiva y/o a nombre quien realizó los pagos; y la historia clínica, debidamente fedateada y foliada, de la atención médica expedidos por la clínica u hospital donde fue atendido el asegurado.

El seguro no obliga a La Positiva si el Asegurado o los beneficiarios no permitiesen el libre acceso a los médicos u otros funcionarios, autorizados por La Positiva, al lugar donde se encuentre el Asegurado.

Dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de haber presentado el Asegurado y/o Beneficiario la documentación e información completa exigida para la atención del siniestro, La Positiva deberá pronunciarse sobre el consentimiento o rechazo del mismo; de no pronunciarse en dicho plazo se entenderá que el siniestro ha quedado consentido, debiendo atenderse dentro del plazo de los 30 días siguientes de dicho consentimiento.

La Aseguradora podrá solicitar aclaraciones o precisiones adicionales que considere necesario respecto de la documentación e información presentada por el asegurado para la evaluación y liquidación del siniestro, dentro del plazo de 20 días de los 30 que tiene la empresa para pronunciarse sobre la solicitud de cobertura, siempre que la misma guarde relación con el siniestro

LUGARES AUTORIZADOS PARA SOLICITAR LA COBERTURA DEL SEGURO

Las coberturas del seguro podrán solicitarse en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional, ubicadas en las direcciones que aparecen en nuestra página web: www.lapositiva.com.pe.

ATENCION DE RECLAMOS

La Positiva recibirá los reclamos en su “Área de Servicio al Cliente” llamando 211-0211 a nivel nacional, o en cualquiera de sus oficinas a nivel nacional (relación de direcciones en la web: www.lapositiva.com.pe), así como a través de la misma página web de La Positiva

DERECHO DE ARREPENTIMIENTO

En caso que la presente póliza sea comercializada a través de sistemas a distancia y/o Comercializadores, incluyendo la bancaseguros, siempre que no sean condición para contratar operaciones crediticias, el Contratante y/o el Asegurado podrá resolver la póliza o el certificado de seguro, según corresponda, sin expresión de causa y sin estar sujeto a penalidad alguna dentro de los quince (15) días calendarios siguientes a la fecha de recepción de la póliza, nota de cobertura provisional o certificado, según corresponda, debiendo la Aseguradora devolver el monto total de la prima recibida.

Debe precisarse que en los seguros individuales el contratante es quien ejerce el derecho de arrepentimiento respecto a sus pólizas, y en los seguros grupales, el asegurado respecto a su certificado.

La Positiva devolverá la totalidad del monto de la prima pagada, dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes.

El Derecho de Arrepentimiento se aplica en la medida que no se haya utilizado ninguna de las coberturas y/o beneficios otorgados por el Seguro.

Para tal efecto, el Contratante o Asegurado podrá ejercer su derecho de arrepentimiento utilizando los mismos mecanismos de forma, lugar y medios que usó para la contratación del seguro.

INFORMACIÓN ADICIONAL

El presente producto presenta obligaciones a cargo del usuario cuyo incumplimiento podría afectar el pago de la indemnización o prestaciones a las que se tendría derecho

La información aquí proporcionada es a título parcial. Prevalecen las Condiciones Particulares sobre las Condiciones Generales de la Póliza de Seguro de Accidentes Personales de **La Positiva Seguros y Reaseguros**. Para las pólizas grupales, las coberturas específicas para cada **Asegurado** se encuentran detalladas en el Certificado de Seguro.

La Positiva Seguros y Reaseguros

Av. Javier Prado Este, esquina con Francisco Masías N°370, San Isidro, Lima,
RUC.: 20100210909,
Telf: (01) 211-0211,
www.lapositiva.com.pe

Setiembre 2023

Código SBS AE0416120071 Dólares

Código SBS AE0416110088 Soles

SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

CONDICIONES GENERALES

CAPITULO I **DEFINICIONES**

- 1.1. Accidente
Es todo evento fortuito, repentino, violento, involuntario, imprevisto y ocasional originado por una fuerza o agente externo, que ocurre durante el periodo de vigencia de la cobertura.
- 1.2. Aparatos Ortopédicos
Son aquellos aparatos diseñados especialmente para el tratamiento de discapacidades en algunas zonas del cuerpo
- 1.3. Asegurado
Son las personas declaradas en el condicionado particular del contrato de seguro y en el certificado del seguro; y que se encuentran cubiertas por el beneficio de la presente Póliza.
- 1.4. Asegurado Titular
Cabeza del grupo asegurado. Asume la condición y las responsabilidades del contratante a falta de éste. Puede ser también el Contratante del Seguro.
- 1.5. Beneficiario
Persona designada por el contratante y/o asegurado en la póliza de seguro, como titular de los derechos indemnizatorios especificados.
- 1.6. Certificado de Seguro
Tratándose de Seguros de Grupo, es el documento que acredita la incorporación del asegurado a la póliza, el mismo que contiene los datos de identificación del Contratante y del **Asegurado**, la tabla de beneficios y y demás condiciones del seguro relativas al riesgo individualizado
- 1.7. Condiciones Generales
Conjunto de estipulaciones que recogen aspectos relativos a la extensión de la cobertura del seguro, riesgos excluidos, procedimiento para la solicitud de cobertura y de liquidación del siniestro, entre otros.
- 1.8. Condiciones Particulares
Documento que contiene las estipulaciones del contrato de seguro relativas al riesgo individualizado que se asegura, en particular, el nombre y el domicilio de las partes contratantes, la designación del **Asegurado** y el beneficiario, si lo hubiere, la designación del bien asegurado y su ubicación, la suma asegurada o alcance de la cobertura, el importe de la prima, recargos e impuestos, vencimiento de las primas, lugar y forma de pago y vigencia del contrato entre otros.
- 1.9. Condiciones Especiales
Documento que contiene las estipulaciones que tienen por objeto ampliar, reducir, aclarar y en general, modificar el contenido o efectos de las Condiciones Generales o Particulares del presente contrato.

1.10. Contratante

Es la persona que celebra con **La Positiva** el contrato de seguro. Su condición puede o no coincidir con la del **Asegurado**. En ambos casos recaen sobre esta persona los derechos -si corresponde- y/u obligaciones emanados del contrato. El contratante es el único que puede solicitar modificaciones a la póliza. Asimismo es el que fija y solicita los montos asegurados y los riesgos que necesita.

1.11. Deducible

Importe de gastos cubiertos que será por cuenta del **Asegurado** y cuyo monto y forma se especifica en la tabla de beneficios de esta póliza.

1.12. Dependiente

El cónyuge e hijos y/o pareja que sean declarados como dependientes al momento de la contratación del seguro o en el transcurso de vigencia del mismo. En el caso de los hijos se mantienen en la cobertura hasta los dieciocho (18) años, pudiendo extenderse si se certifica que son estudiantes hasta los veinticinco (25) años. Los titulares podrán inscribir a sus dependientes bajo los términos de esta póliza, en los casos y circunstancias siguientes:

- En la fecha en que el titular se inscribe
- En la fecha en que el titular los declara ante La Positiva como dependientes, comunicación que debe ser efectuada, dentro de un periodo máximo de treinta (30) días celebrado el matrimonio, o de declarada la adopción, de ser el caso
- Los hijos cuyo nacimiento haya sido cubierto por la presente póliza deben ser inscritos dentro de los 30 días siguientes al alumbramiento. Los recién nacidos estarán cubiertos desde la fecha de su nacimiento, y no estarán sujetos al periodo de espera ni a selección médica siempre que la solicitud de inclusión en la póliza se realice antes de que se cumplan treinta (30) días contados desde la fecha de nacimiento. Si no se notifica oportunamente, La Positiva tiene derecho a exigir la Declaración Jurada de Salud del niño(a), cuyo formato será entregado por La Positiva reservándose el derecho de aceptarlo o excluirlo de acuerdo a las condiciones de riesgo evidenciadas.

1.13. Endoso

Documento que se adhiere a la póliza y mediante el cual se modifica alguno o algunos de los términos y condiciones de la misma o se transmite a un tercero de manera total o parcial los derechos, beneficios y/u obligaciones emanados de la presente póliza.

1.14. Incapacidad Temporal por Accidente

Es la situación del Asegurado que debido a un accidente está temporalmente incapacitado para realizar su trabajo.

1.15. Invalidez Permanente Total por Accidente

Cuando a consecuencia de un accidente, el **Asegurado** es incapaz de mover su cuerpo o ha sufrido la pérdida de sus miembros, lo que le impide realizar un tipo de trabajo por el resto de su vida.

1.16. Invalidez Permanente Parcial por Accidente

Pérdida por accidente de algún o algunos miembros del cuerpo que no impiden totalmente al **Asegurado** realizar algún trabajo.

1.17. Interés Asegurable

Es el objeto, materia o responsabilidad por la cual el **Asegurado** contrata un seguro, a fin de transferir el riesgo a **La Positiva** contra el pago de una prima.

1.18. Prima

Es la contraprestación establecida por **La Positiva** por la cobertura otorgada.

1.19. Póliza

Se entiende por póliza, el presente contrato de seguro constituido por la Solicitud de Seguro, las Condiciones Generales, las Condiciones Particulares, la Tabla de Beneficios, las Condiciones Especiales y Endosos, así como los demás documentos que, por acuerdo expreso de las partes, formen parte integrante del mismo.

1.20. Siniestro

Es la manifestación concreta del riesgo asegurado del que resultan lesiones personales o daños materiales amparados por la presente póliza.

1.21. Solicitud de Seguro

Documento en el cual el **Asegurado** solicita la cobertura del seguro para él y sus dependientes, la cual incluye la respectiva Declaración de Salud.

1.22. Suma Asegurada

Es la suma, importe, monto o valor que representa el valor de indemnización que **La Positiva** pagará en caso de siniestro cubierto por esta póliza.

CAPITULO II **BASES DEL CONTRATO**

2.1 Partes del Contrato

La Positiva Seguros y Reaseguros, en adelante referida como **La Positiva** y el **Contratante**.

2.2 Inicio de la cobertura

De conformidad con lo estipulado en el segundo párrafo del artículo 4° de la Ley N° 29946, Ley del Contrato de Seguro, las partes acuerdan postergar el inicio de la cobertura del seguro al pago de la primera cuota fraccionada o de la cuota anual de la prima dentro del plazo establecido, según corresponda.

Las partes acuerdan igualmente, que se dará inicio a la cobertura del seguro, en caso ocurra un siniestro antes del plazo acordado para el pago de la primera cuota o de la cuota anual de la prima, según corresponda, oportunidad en la cual, se devengará la prima debida de acuerdo al convenio de pago suscrito, la cual será descontada del importe de la indemnización correspondiente.

2.3. Pago de primas

2.3.1. El **Contratante** se encuentra obligado a pagar la prima establecida en el lugar, forma y oportunidad acordada con **La Positiva**.

2.3.2 **Queda expresamente establecido que la falta de pago de la prima convenida origina la suspensión de las coberturas una vez transcurridos treinta (30) días desde la fecha de vencimiento pactada en el convenio de pago. La Positiva deberá comunicar de manera cierta al Contratante y/o Asegurado el incumplimiento incurrido y sus consecuencias, al domicilio declarado en la presente póliza, o certificado de seguro en el caso de pólizas grupales, indicando el plazo que tiene para pagar la prima antes que se produzca la suspensión antes mencionada. La suspensión de cobertura no es aplicable en los casos en que se haya pagado, proporcionalmente, una prima igual o mayor al período corrido en el contrato. Durante el período en que la cobertura se mantenga suspendida La Positiva puede optar por la resolución del contrato de seguro, para lo cual deberá remitir una comunicación por medio escrito al Contratante y/o Asegurado en el domicilio consignado en la Póliza informándole tal decisión. La resolución surtirá efecto después de treinta (30) días de notificada la comunicación de resolución. Producida la resolución por falta de pago, La Positiva quedará**

liberada de toda responsabilidad y procederá a la liquidación de la prima correspondiente a prorrata por el periodo efectivamente cubierto.

- 2.3.3 Producida la suspensión de la cobertura, La Positiva no será responsable por los siniestros ocurridos durante el período en que la cobertura se mantuvo suspendida. La cobertura vuelve a tener efecto a partir de las cero (0:00) horas del día siguiente a aquel en que se cancela la obligación. La cobertura solo podrá rehabilitarse en tanto La Positiva no haya expresado por escrito su decisión de resolver el contrato debido a la falta de pago. Si La Positiva no reclama el pago de la prima adeudada por el Contratante transcurridos los noventa (90) días siguientes al vencimiento del plazo, la póliza quedará extinguida de pleno derecho.
- 2.3.4 Los corredores de seguros, salvo disposición legal diferente, están prohibidos de cobrar primas y/o extender documentos de financiamiento o recibos de pago por cuenta de La Positiva. El pago hecho por el Asegurado al corredor se tiene por no efectuado mientras el importe no hubiera ingresado efectivamente al Departamento de Caja de La Positiva o a la entidad financiera autorizada por La Positiva para recaudar el pago. En el caso de que este seguro sea comercializado a través de una empresa del sistema financiero u otra persona natural o jurídica debidamente autorizada que haya suscrito un contrato de comercialización con La Positiva, los pagos efectuados por el Asegurado al comercializador se consideran abonados a La Positiva.
- 2.3.5 La Positiva puede compensar la prima pendiente de pago, contra cualquier indemnización derivada de la presente póliza a favor del Asegurado y/o Beneficiario. En caso de siniestro total que debe ser indemnizado en virtud de la presente póliza, la prima se entiende totalmente devengada, debiendo imputarse su pago a la indemnización correspondiente. Cuando ocurriese un siniestro cuyo monto indemnizable supere el valor de la prima, estando ésta en todo o en parte insoluta, La Positiva podrá dar por vencidos todos los plazos concedidos y exigir la cancelación del importe adeudado, deduciendo los intereses no devengados. En caso la indemnización deba ser cancelada directamente al Asegurado y/o Beneficiario, este autoriza a La Positiva a descontar de la misma el importe de la prima adeudada.
- 2.4 Aceptación y conformidad a las condiciones
- 2.4.1 Si el contenido de la presente póliza no concordara con lo solicitado por el Contratante éste podrá formular observaciones y solicitar las modificaciones correspondientes dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha en que la póliza le hubiera sido entregada al él o al corredor de seguros que lo represente. Para estos efectos La Positiva se encuentra obligada a remitir al Contratante, en documento aparte de la presente póliza, el detalle de las diferencias que puedan existir entre esta última y la solicitud de seguro, indicando expresamente que dispone de treinta (30) días para rechazarlas. Transcurrido ese plazo sin que mediara observación del Contratante o de su corredor de seguros, se tendrá por aceptada la póliza en los términos en que fuera emitida. Si la referida advertencia es omitida por La Positiva, se tendrán las diferencias como no escritas salvo que sean más beneficiosas para el Asegurado.
- 2.4.2 La(s) solicitud(es) de modificación(es) realizada(s) por el Contratante durante la vigencia del seguro, se entienden como propuestas de incorporar una modificación al presente contrato o de celebrar un nuevo contrato de seguro, según sea el caso, y no obligan a La Positiva, hasta que ésta comunique por escrito al Contratante o corredor de seguros su aceptación de la propuesta. De aceptar La Positiva la propuesta de incorporar una modificación al presente contrato o de celebrar un nuevo contrato de seguro, se emitirá un endoso o nueva póliza, según sea el caso.
- 2.4.3 El Contratante tendrá derecho al reembolso de toda suma pagada en exceso por concepto de prima, incluso a causa de errores en la emisión de la póliza originados por sus propias declaraciones, únicamente en caso formule la observación y ésta sea aceptada y comunicada por La Positiva. En los demás casos, la prima se entiende válidamente pagada a La Positiva.

- 2.4.4 Las condiciones especiales prevalecen sobre las condiciones particulares y estas prevalecen sobre las generales. Las cláusulas manuscritas o mecanografiadas predominan sobre las impresas. El término “mecanografiadas” incluye a las impresas mediante el uso de ordenadores cualquiera que fuere la calidad de impresión.
- 2.4.5 Las modificaciones que se produzcan a la presente póliza durante su vigencia, deberán ser autorizadas por escrito por el Contratante o su representante legal, dentro del plazo de treinta (30) días calendario de haber sido comunicada por La Positiva. La falta de autorización expresa por parte del Contratante dentro del plazo antes mencionado implica la no aceptación de las modificaciones propuestas por La Positiva y por ende la subsistencia del presente contrato en sus condiciones originales hasta el término de su vigencia
- 2.4.6 Las modificaciones aprobadas por el Contratante que afecten a los Asegurados en una póliza grupal, serán comunicadas a los mismos al domicilio o correo electrónico establecido en el Certificado de Seguro correspondiente.

La Positiva deberá proporcionar la documentación suficiente al Contratante para que éste ponga en conocimiento del Asegurado las modificaciones que se hayan incorporado en el Contrato. El Contratante tiene la responsabilidad de informar al Asegurado las modificaciones.

2.5 Importancia de la veracidad de las declaraciones del Asegurado

El Contratante y/o Asegurado está obligado a declarar a La Positiva, antes de la celebración del contrato, todos los hechos o circunstancias que conozca, que pudieran haber impedido la celebración de este último o modificar sus condiciones. La exactitud de las declaraciones constituye la base del presente contrato y causa determinante de la emisión de la póliza para La Positiva. La reticencia o declaración inexacta por parte del Contratante y/o Asegurado de hechos o circunstancias conocidas por este último que pudieran impedir la celebración del contrato o modificar sus condiciones es causal de nulidad siempre y cuando medie dolo o culpa inexcusable.

2.6 Firmas autorizadas.

La copia de la póliza y sus posteriores endosos deberán constar por escrito.

2.7 Nombramiento de un Corredor de Seguros

El **Contratante** podrá nombrar un corredor de seguros, quien se encuentra facultado para realizar en su nombre y representación todos los actos de administración, mas no de disposición, con sujeción a lo indicado en la carta de nombramiento, vinculados a sus intereses en la póliza.

2.8 Avisos y comunicaciones

- 2.8.1 Los avisos y comunicaciones que intercambien las partes contratantes deberán ser formuladas por escrito, con constancia de recepción en el domicilio señalado en la póliza, o alternativamente por el medio de comunicación que ambas partes acuerden, bajo sanción de tenerse por no cursadas.
- 2.8.2 Las comunicaciones cursadas entre el corredor de seguros y **La Positiva** surten todos sus efectos en relación al **Asegurado**, con las limitaciones previstas en el marco legal vigente.
- 2.9 Agravación del riesgo
- El Asegurado o el Contratante, en su caso, deben notificar por escrito a La Positiva los hechos o circunstancias que agraven el riesgo y sean de tal magnitud que, si son conocidas por este al momento de perfeccionarse el contrato, no lo celebraría o lo haría en condiciones más gravosas.

Comunicada a La Positiva la agravación de riesgo, esta manifestará en el plazo de 15 días, su voluntad de mantener las condiciones del contrato, modificarlo o resolverlo.

Si La Positiva decide resolver el contrato ante la agravación de riesgo declarada, corresponde a favor de la misma, la prima proporcional al tiempo transcurrido. La resolución surtirá efectos desde su notificación.

Si el Asegurado o el Contratante no comunican en forma oportuna la agravación del riesgo, La Positiva tendrá derecho a percibir la prima por el periodo de seguro en curso.

Si a la fecha de ocurrencia del siniestro, el Asegurado o el Contratante omitieron comunicar la agravación del riesgo con antelación, La Positiva queda liberada de toda obligación de pago, si el siniestro se produce mientras subsiste la agravación del riesgo, excepto que:

- a) El Contratante y/o Asegurado, incurran en la omisión o demora, sin culpa inexcusable.
- b) Si la agravación del riesgo no influye en la ocurrencia del siniestro ni sobre la medida de la prestación a cargo de La Positiva.
- c) Si La Positiva no ejerce el derecho a resolver o a proponer la modificación del contrato de seguro en el plazo de 15 días.
- d) La Positiva conozca la agravación, al tiempo que debía hacerse la denuncia.

En los supuestos de los incisos a), b) y c), La Positiva tiene derecho a deducir del monto de la indemnización la suma proporcional equivalente a la extra prima que hubiera cobrado al Contratante, de haber sido informado oportunamente de la agravación del riesgo contratado.

2.10 Resolución de contrato de seguro

2.10.1 **En caso La Positiva sea quien ejerza la facultad de resolver cursará una comunicación escrita a su contraparte con no menos de treinta (30) días calendario de anticipación. En caso el Contratante y/o Asegurado ejerza su derecho a resolver el Contrato de Seguro sin expresión de causa, la resolución surtirá efectos de forma inmediata. La comunicación podrá realizarse a través de los mismos medios en que se llevó a cabo la contratación.**

2.10.2 **El contrato de seguro quedará resuelto, perdiendo el Contratante y/o Asegurado todo derecho emanado de la Póliza o Certificado de Seguro, cuando se haya incurrido o se produzca alguno de los siguientes supuestos que expresamente son convenidos por las partes como causal de resolución del contrato de seguro:**

- a) **Reclamación fraudulenta o apoyada en documentos o declaraciones falsas. La Positiva tendrá derecho a la prima por el periodo efectivamente cubierto. La resolución surtirá efectos desde su notificación.**
- b) **Si el siniestro fuera causado por un acto y/u omisión intencional proveniente de dolo o culpa inexcusable del Contratante y/o Asegurado. La Positiva tendrá derecho a percibir la prima devengada. La resolución surtirá efectos desde su notificación**
- c) **Una agravación sustancial del estado del riesgo, no declarada por escrito oportunamente por el Contratante y/o Asegurado. La Positiva tendrá derecho a percibir la prima por el periodo de seguro en curso. La resolución surtirá efectos desde su notificación.**
- d) **Por ocultamiento intencional por parte del Contratante y/o Asegurado de información necesaria para la evaluación y valorización de los daños, así como de las causas y consecuencias del siniestro. La Positiva tendrá derecho a percibir la prima devengada. La resolución surtirá efectos desde su notificación.**
- e) **El Contratante no acepte la propuesta formulada por La Positiva de ajuste de primas y/o cobertura al haber descubierto ésta, antes de ocurrido el siniestro, la reticencia y/o declaración inexacta no dolosa por parte Contratante y/o Asegurado sobre circunstancias que hubiesen impedido el contrato o modificado sus condiciones de haber sido conocidas por La Positiva. La resolución surtirá efectos desde su notificación.**

Constatada la reticencia y/o declaración inexacta, que no obedezcan a dolo ni a culpa inexcusable, La Positiva remitirá en el plazo de 30 días computados desde la referida constatación, comunicación al Contratante, ofreciéndole la revisión del contrato de seguro, (ajuste de primas y/o coberturas). El Contratante tiene un plazo de 10 días para pronunciarse sobre la aceptación o rechazo de la revisión realizada.

A falta de aceptación de la revisión, La Positiva puede resolver el contrato mediante comunicación dirigida al Contratante en el plazo de 30 días computados desde el vencimiento del plazo de 10 días fijado en el párrafo anterior.

En el supuesto de resolución señalado en el presente inciso e) el Contratante está obligado a pagar la prima devengada hasta el momento en que se efectuó la resolución calculada a prorrata.

- 2.10.3 En caso el Contratante y/o Asegurado, o quién actúe en su representación, con su conocimiento, obstaculice el ejercicio de los derechos de investigación de La Positiva, no permitiendo el acceso a información, documentación o evaluación médica necesaria; el contrato de seguro podrá ser resuelto de pleno derecho por La Positiva, debiendo para ello comunicar por escrito y previamente al Contratante el ejercicio de la presente cláusula resolutoria, de conformidad con lo establecido en el Código Civil. La Positiva tendrá derecho a la prima por el periodo efectivamente cubierto. La resolución surtirá efectos desde su notificación.
- 2.10.4 Si el Contratante opta por la resolución del contrato, La Positiva tiene derecho a la prima devengada por el tiempo transcurrido. La prima pagada en exceso se devolverá en el plazo pactado con el Contratante o Asegurado, el mismo que no será mayor a 60 días, el plazo que se computa desde la solicitud de resolución.
- 2.10.5 En los demás supuestos en que corresponda a consecuencia de la resolución, la devolución de la prima pagada en exceso a La Positiva, esta será cancelada al Contratante dentro de los 30 días hábiles siguientes de la fecha de resolución, debiendo este entregarla a los asegurados en caso corresponda.
- 2.10.6 Son aplicables todas las disposiciones contenidas en los numerales precedentes como causales de resolución de los Certificados de Seguro emitidos bajo un seguro grupal. Para dichos efectos, la resolución será comunicada por escrito a los Asegurados Titulares en los domicilios o correo electrónico señalados en el Certificado de Seguro, sin perjuicio de la comunicación que se realice al Contratante.
- 2.11 Causas de nulidad del contrato de seguro
- a) Por reticencia y/o declaración inexacta de circunstancias conocidas por el Contratante y/o Asegurado, que hubiesen impedido la celebración del contrato de seguro o modificado sus condiciones si La Positiva hubiese sido informado del verdadero estado del riesgo, siempre que medie dolo o culpa inexcusable del Contratante y/o Asegurado. En este supuesto, La Positiva tendrá derecho a retener el íntegro de la prima del primer año de duración del contrato a título indemnizatorio. La Positiva dispone de un plazo de 30 días para invocar la nulidad, plazo que debe computarse desde que conoce la reticencia o declaración inexacta. El pronunciamiento de La Positiva será notificado por medio fehaciente.
 - b) Si hubo intención manifiesta del Asegurado o el Contratante al momento de la contratación, de enriquecerse a costa del presente contrato de seguro.
 - c) Cuando no exista interés asegurable al tiempo del perfeccionamiento del contrato o al inicio de sus efectos.
 - d) Cuando al tiempo de la celebración del contrato se habría producido el siniestro o habría desaparecido la posibilidad que se produzca.
- 2.11.1 En cualquiera de los casos previstos en el presente numeral, el Asegurado no gozará de cobertura bajo la presente póliza y en consecuencia, no podrá reclamar cualquier beneficio, cobertura, gasto y/o indemnización relacionada con la misma.

- 2.11.2 Si el Asegurado hubiera cobrado cualquier suma correspondiente a un siniestro cubierto bajo la presente póliza, y luego se revelara que ésta es nula conforme a lo dispuesto en el marco legal que regula el contrato de seguros, el Asegurado quedará automáticamente obligado a devolver a La Positiva toda suma percibida, conjuntamente con los intereses legales, gastos sustentados en comprobantes de pago admitidos por la administración tributaria y tributos vinculados al pago del siniestro. Los sustentos de los gastos y tributos mencionados serán enviados en una comunicación.
- 2.11.3 En los supuestos comprendidos en los numerales 2.11 a) b) c) y d) La Positiva procederá a la devolución de la prima, dentro de los 30 días hábiles siguientes de la fecha de notificación de la nulidad del contrato. Sin perjuicio de lo anterior, en el supuesto comprendido en el literal a) del numeral 2.11, la devolución es sobre el exceso de la prima obtenida por el primer año de duración del contrato a título indemnizatorio.
- 2.11.4 Son aplicables todas las disposiciones contenidas en los numerales precedentes como causales de nulidad de los Certificados de Seguro emitidos bajo un seguro grupal. Para dichos efectos, la comunicación a través de la que se invoque la nulidad, será comunicada por escrito a los Asegurados Titulares en los domicilios o correo electrónico señalados en el Certificado de Seguro, sin perjuicio de la comunicación que se realice al Contratante. El procedimiento para la devolución de prima en los casos que corresponda, será el mismo que se señala en el numeral 2.11.3.
- 2.12 **Caso de reclamo fraudulento**
El Asegurado pierde el derecho a ser indemnizado si actúa fraudulentamente, exagera los daños o emplea medios falsos para probarlos. En dicho supuesto, la Aseguradora enviará una comunicación de rechazo de cobertura y resolución del contrato, dentro del plazo de treinta (30) días contados desde la recepción de los documentos indicados en el numeral 5 de las presentes condiciones.
- 2.13 **Renovación del seguro**
- 2.13.1 La renovación del contrato de seguro es automática, y bajo las mismas condiciones en que fue emitida para el periodo anterior, siempre que expresamente las condiciones particulares o el certificado de seguro así lo contemplen.
- 2.13.2 De pactarse la renovación automática, cuando La Positiva considere incorporar modificaciones en la renovación del contrato deberá cursar aviso por escrito al Contratante detallando las modificaciones en caracteres destacados, con una anticipación no menor de cuarenta y cinco (45) días previos al vencimiento del contrato. El Contratante tiene un plazo no menor de treinta (30) días previos al vencimiento del contrato para manifestar su rechazo a la propuesta. En caso contrario se entienden por aceptadas las nuevas condiciones propuestas por La Positiva. En este último caso, La Positiva debe emitir la póliza consignando en caracteres destacados las modificaciones. De no aceptarse las nuevas condiciones propuestas, La Positiva no renovará las pólizas de seguros.
- 2.13.3 La Positiva deberá proporcionar la documentación suficiente al Contratante para que éste ponga en conocimiento del Asegurado las modificaciones que se hayan incorporado en el Contrato. El Contratante tiene la responsabilidad de informar al Asegurado las modificaciones propuestas.
- 2.14 **Solución de Controversias**
Las partes podrán recurrir a la vía judicial para la solución de las controversias que se originen en la ejecución del presente contrato.

Sin perjuicio de lo señalado, ocurrido el siniestro y de superarse los límites económicos previstos por la Superintendencia de Banca Seguros y AFP, las partes podrán pactar someter a Arbitraje de Derecho toda discrepancia, controversia, reclamación o litigio entre La Positiva y el Contratante y/o el Asegurado y/o sus

Cesionarios y/o los Beneficiarios de esta Póliza, si la hubiere, que surgiera como consecuencia de la interpretación, cumplimiento de los acuerdos y pactos contenidos en éste contrato, terminación e invalidez del contrato de seguro, de la responsabilidad u obligación de La Positiva, o por cualquier otra causa

2.15 Defensoría del Asegurado

El **Asegurado** tiene el derecho de acudir a la Defensoría del Asegurado para resolver las controversias que surjan entre él y **La Positiva**, de acuerdo a los términos y condiciones del Reglamento de la Defensoría del Asegurado, cuyo fallo es de carácter vinculante, definitivo e inapelable por parte de **La Positiva** pero no del **Asegurado** quien mantiene inalterable su derecho de recurrir a otras instancias.

2.16 Domicilio

Para los efectos del presente contrato, **La Positiva** y el Contratante y/o sus cesionarios y/o beneficiarios señalan como sus domicilios los que aparecen registrados en la póliza, lugares donde se harán válidamente todos los avisos y notificaciones. Si el **Contratante y/o Asegurado** cambiaran de domicilio, deberá comunicar tal hecho a **La Positiva** por escrito. Todo cambio de domicilio que se verifique sin cumplir este requisito, carecerá de valor y efecto para este contrato de seguro.

2.17 Prescripción liberatoria

Las acciones derivadas de la presente póliza prescriben en el plazo de 10 años contados desde la ocurrencia del siniestro. En los seguros que cubran el riesgo de fallecimiento de una persona, el plazo de prescripción para el beneficiario se computa desde que este conoce la existencia del beneficio.

2.18 Política de Privacidad- Tratamiento de datos personales.

El titular del presente banco de datos en el que se almacenarán los datos personales facilitados es LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.A. con domicilio en Calle Francisco Masías N° 370, distrito de San Isidro, Provincia y Departamento de Lima, en adelante, LA ASEGURADORA.

La existencia de este banco de datos personales ha sido declarada a la Autoridad Nacional de Protección de Datos Personales, mediante su inscripción en el Registro Nacional de Protección de Datos Personales con la denominación CLIENTES y el código RNPDP N° 03899.

Se le informa que cualquier tratamiento de datos personales por parte de LA ASEGURADORA, se ajusta a lo establecido por la legislación vigente en Perú en la materia (Ley N°29733, su reglamento y demás normas complementarias y/o modificatorias).

Mediante la aceptación y firma del presente documento Ud. proporciona sus datos personales (que podrían contener datos sensibles) a LA ASEGURADORA, tales como: nombre, apellido, tipo y número de documento nacional de identidad, edad, nacionalidad, domicilio, estado civil, ocupación, correo electrónico, teléfono, datos financieros - económicos, voz, profesión.

Siendo las finalidades primarias:

Ejecutar la relación contractual.

Evaluar la calidad del servicio, realizar estudios de mercado sobre hábitos de consumo con fines estadísticos, analíticos, riesgos, comportamiento, cobranzas y de siniestralidad para usos internos.

De no proporcionar los datos personales previamente mencionados no se le podrá brindar el servicio o producto requerido. En ese sentido, estos datos personales son considerados obligatorios.

Esta autorización y/o la conservación de los datos personales estará vigente mientras dure la relación contractual, posteriormente a la misma, se conservarán los datos para las finalidades autorizadas por Ud. hasta que se revoque su consentimiento o hasta que la legislación vigente nos permita contar con su información.

Cabe resaltar que, sus datos personales sólo serán utilizados con propósitos limitados a los expuestos precedentemente.

Por otro lado, LA ASEGURADORA informa que:

Los datos personales se transferirán a nivel nacional a las empresas que conforman el grupo empresarial de La Positiva, así como los terceros o proveedores que cuentan con acceso autorizado a sus datos personales, de forma restringida a una finalidad contratada por LA ASEGURADORA para ofrecer sus servicios.

Los datos personales se transferirán a nivel internacional (flujo transfronterizo) a: las empresas que conforman el grupo empresarial con sede en el extranjero, así como los terceros o proveedores internacionales que cuentan con acceso autorizado a sus datos personales, de forma restringida a una finalidad contratada por LA ASEGURADORA para ofrecer sus servicios.

El listado de estos proveedores se actualiza periódicamente en LA ASEGURADORA. Por dicho motivo, se recomienda revisar la actualización del listado de terceros autorizados que tratan datos personales en representación de LA ASEGURADORA en la página web <https://www.lapositiva.com.pe/wps/portal/corporativo/home/privacidad#principales-terceros>

Considerando el servicio o producto adquirido en LA ASEGURADORA, así como las finalidades adicionales al contrato o solicitud remitida por Ud., LA ASEGURADORA deberá transferir sus datos personales a terceras personas autorizadas, estricta y únicamente con el objeto de realizar actividades relacionadas al cumplimiento de las finalidades indicadas en el presente documento.

En el caso de los Derechos ARCO (derecho de información, acceso, rectificación, cancelación y oposición) indicados en la Ley N° 29733, su reglamento y demás normas complementarias y/o modificatorias, como titular de sus datos personales el solicitante tiene el derecho de acceder a sus datos personales en posesión de LA ASEGURADORA, conocer las características de su tratamiento, rectificarlos en caso de ser inexactos o incompletos; solicitar sean suprimidos o cancelados al considerarlos innecesarios para las finalidades previamente expuestas o bien oponerse a su tratamiento para fines específicos. Asimismo, el solicitante podrá en todo momento revocar el consentimiento otorgado expresamente, tanto como limitar el uso o divulgación de sus datos personales.

Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, a través del correo electrónico derechosarco@lapositiva.com.pe o en nuestras oficinas ubicadas en la dirección señalada (Ver sección: Identidad y domicilio) utilizando el formato ARCO que se encuentra en el siguiente link: https://www.lapositiva.com.pe/wps/wcm/connect/corporativo/6c09d8d9-4e39-431c-aa4a-96badd2c6eaa/Solicitud+Derechos+ARCO%C2%A0.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=ROOTWORKSPACE.Z18_NH4A1242MG2V50QO45G2A414H7-6c09d8d9-4e39-431c-aa4a-96badd2c6eaa-nID2pG8 para ambos canales. Para mayor detalle se sugiere visualizar la sección de Derechos Arco en la página web de la empresa <https://www.lapositiva.com.pe/wps/portal/corporativo/home/privacidad#politicatratamiento-datospersonales> Además de los anteriores derechos, el Solicitante tendrá derecho a retirar el consentimiento otorgado en cualquier momento mediante el procedimiento descrito precedentemente, sin que dicha exclusión de consentimiento afecte a la licitud del tratamiento anterior a la exclusión del mismo. De considerar que no ha sido atendido en el ejercicio de sus derechos puede presentar una reclamación ante la Autoridad Nacional de Protección de Datos Personales, dirigiéndose a la Mesa de Partes del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos ubicada en Calle Scipion Llona N° 350, distrito de Miraflores, Provincia y Departamento de Lima, Perú; completando el formulario respectivo.

Finalmente, informar que LA ASEGURADORA será responsable de este banco de datos personales y de los datos personales contenidos en este. Por ello, con el objeto de evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los datos personales o información confidencial facilitados por los solicitantes y/o los clientes, LA ASEGURADORA ha adoptado los niveles de seguridad y de protección de datos personales legalmente requeridos, y ha instalado todos los medios y medidas técnicas, organizativas y legales razonables a su alcance.

2.19 Registro Nacional de Información

El presente contrato forma parte del Registro Nacional de Información de Contratos de Seguros de Vida y Accidentes Personales, regulado mediante Ley N° 29355.

2.20 Derecho de Arrepentimiento

En caso que la presente póliza sea comercializada a través de sistemas a distancia y/o Comercializadores, incluyendo la bancaseguros, siempre que no sean condición para contratar operaciones crediticias, el Contratante o el Asegurado podrá resolver la póliza o el certificado de seguro, según corresponda, sin

expresión de causa y sin estar sujeto a penalidad alguna dentro de los quince (15) días calendarios siguientes a la fecha de recepción de la póliza, nota de cobertura provisional, o certificado, según corresponda, debiendo la Aseguradora devolver el monto total de la prima recibida.

Debe precisarse que en los seguros individuales el contratante es quien ejerce el derecho de arrepentimiento respecto a sus pólizas, y en los seguros grupales, el asegurado respecto a su certificado.

La Positiva devolverá la totalidad del monto de la prima pagada, dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes a la solicitud del derecho de arrepentimiento. El derecho de arrepentimiento no podrá ser ejercido cuando se haya utilizado alguna de las coberturas o beneficios del seguro.

Para tal efecto, el Contratante o Asegurado podrá ejercer su derecho de arrepentimiento utilizando los mismos mecanismos de forma, lugar y medios que usó para la contratación del seguro.

CAPITULO III

COBERTURA DEL SEGURO

3. Cobertura del seguro

Con sujeción a las Condiciones Generales de la presente póliza y de acuerdo con lo indicado en las Condiciones Particulares y hasta por los límites expresamente contratados, los endosos y/o cláusulas adheridas a ella, La Positiva cubre los siguientes riesgos:

- Muerte accidental
- Invalidez permanente por accidente
- Incapacidad Temporal por accidente
- Gastos de curación en caso de accidente

3.1. Muerte accidental - Cobertura Principal

La Positiva pagará la suma convenida a la persona o personas designadas como beneficiarios en la Declaración de Beneficiarios firmada por el Asegurado que forma parte de la póliza si el Asegurado sufre un accidente que dé lugar a su fallecimiento a consecuencia de un accidente amparado por la póliza. En caso no existiese tal designación, la indemnización será pagada a los herederos legales instituidos como tales. Si en la Declaración de Beneficiarios no se hubiera establecido porcentajes o importes los beneficios se pagarán en partes iguales, independientemente del vínculo con el Asegurado.

3.2. Invalidez Permanente Total por Accidente

La Positiva pagará la suma correspondiente al grado de invalidez permanente por accidente, basándose en la siguiente tabla de indemnizaciones:

Estado absoluto e incurable de alienación mental que no permitiera al ASEGURADO ningún trabajo u ocupación por el resto de su vida.	100%
Fractura Incurable de la columna vertebral que determinare la invalidez total y permanente.	100%
Pérdida total de los ojos.	100%
Pérdida completa de los dos brazos o de ambas manos.	100%
Pérdida completa de las dos piernas o de ambos pies.	100%
Pérdida completa de un brazo y de una pierna o de una mano y una pierna.	100%
Pérdida completa de una mano y de un pie o de un brazo y un pie.	100%

3.3. Invalidez Permanente Parcial por accidente

Cabeza:

Sordera total e incurable de los dos oídos.	50%
Pérdida total de un ojo o reducción de la mitad de la visión binocular.	40%
Sordera total e incurable de un oído.	15%
Ablación de la mandíbula inferior.	50%

Miembros Superiores:	DER.	IZQ.
Pérdida de un brazo (arriba del codo).	75%	60%
Pérdida de un antebrazo (hasta el codo).	70%	55%
Pérdida de una mano (a la altura de la muñeca).	60%	50%
Fractura no consolidada de una mano (seudoartrosis total).	45%	36%
Anquilosis del hombro en posición no funcional.	30%	24%
Anquilosis del codo en posición no funcional.	25%	20%
Anquilosis del codo en posición funcional.	20%	16%
Anquilosis de la muñeca en posición no funcional.	20%	16%
Anquilosis de la muñeca en posición funcional.	15%	12%
Pérdida del dedo pulgar de la mano.	20%	18%
Pérdida del dedo índice.	16%	14%
Pérdida del dedo medio.	12%	10%
Pérdida del dedo anular.	10%	8%
Pérdida del dedo meñique.	6%	4%

Miembros Inferiores:	
Pérdida de una pierna (por encima de la rodilla).	60%
Pérdida de una pierna (por debajo de la rodilla).	50%
Pérdida de un pie.	35%
Fractura no consolidada de una pierna (seudoartrosis total).	35%
Fractura no consolidada de una rótula (seudoartrosis total).	30%
Fractura no consolidada de un pie (seudoartrosis total).	20%
Anquilosis de la cadera en posición no funcional.	40%
Anquilosis de la cadera en posición funcional.	20%
Anquilosis de la rodilla en posición no funcional.	30%
Anquilosis de la rodilla en posición funcional.	15%
Anquilosis del empeine (garganta del pie) en posición no funcional.	15%
Anquilosis del empeine en posición funcional.	8%
Acortamiento de un miembro inferior por lo menos 5 cms.	15%
Acortamiento de un miembro inferior por lo menos 3 cms.	8%
Pérdida del dedo gordo del pie.	10%
Pérdida total de cualquier otro dedo de cualquier pie.	4%

La naturaleza y grado de Invalidez Permanente Parcial y Total por Accidente será determinada por los comités médicos correspondientes del Ministerio de Salud (MINSA) o Seguro Social de Salud del Perú (ESSALUD) o COMAFP o COMEC o la Comisión Médica correspondiente de las Fuerzas Armadas. La compañía de seguro, tendrá derecho a examinar a la persona lesionada por intermedio del facultativo que para el efecto designe. En caso de negativa de la persona lesionada a someterse a dicho examen, la compañía de seguros quedará liberada de pagar la indemnización correspondiente. De surgir discrepancia entre la invalidez reclamada y el resultado de la evaluación realizada por el facultativo designado por la compañía de seguro, se conformará una Comisión Médica compuesta por un médico elegido por el Asegurado, otro elegido por La Positiva y un tercero designado por los dos previamente nombrados.

3.3.1. Aclaraciones

- 3.3.1.1. Por pérdida total se entiende a la amputación o la inhabilitación funcional total y definitiva del órgano o miembro lesionado.
- 3.3.1.2. La pérdida parcial de los miembros y órganos será indemnizada en proporción a la reducción definitiva de la respectiva capacidad funcional.
- 3.3.1.3. La pérdida de las falanges de los dedos será indemnizada sólo cuando se hubiera producido por amputación total o anquilosis, y la indemnización será igual al 50% de la que correspondería por la pérdida del dedo entero si se tratase del pulgar y 33.33% por cada falange, si se tratase de otros dedos.
- 3.3.1.4. Por la pérdida de varios miembros u órganos, se sumarán los porcentajes, correspondientes a cada miembro u órgano perdido, sin que la indemnización total pueda exceder del 100% de la suma asegurada.
- 3.3.1.5. La indemnización de lesiones que sin estar comprendidas en la tabla de indemnizaciones, constituyan una invalidez permanente, será fijada en proporción a la disminución de la capacidad funcional total, teniendo en cuenta, de ser posible, su comparación con los casos previstos y sin tomar en consideración la profesión del Asegurado.
- 3.3.1.6. En caso que el Asegurado fuera zurdo se invertirán los porcentajes de la indemnización fijada por la pérdida de los miembros superiores.
- 3.3.1.7. Un mismo accidente no dará derecho acumulativo a indemnizaciones por muerte o invalidez permanente. Por consiguiente, si la muerte ocurriera a consecuencia de un accidente ya indemnizado por invalidez permanente, La Positiva deducirá de la suma asegurada por muerte la indemnización pagada por invalidez permanente. Este Beneficio estará cubierto siempre y cuando se encuentre expresamente nombrado en las Condiciones Particulares de la póliza.
- 3.3.1.8. Se considerará que el ASEGURADO se encuentra en situación de Invalidez Permanente por Accidente, si presenta alguna de las siguientes condiciones dentro del plazo de dos (2) años de ocurrido el accidente.

3.4. Incapacidad Temporal por Accidente

En caso de Incapacidad Temporal para el Trabajo por Accidente, la indemnización diaria contratada empezará a partir del día en que se inicie el tratamiento médico y hasta el fin de dicho tratamiento, sin que en ningún caso pueda exceder de 365 días.

La Positiva pagará la indemnización diaria durante el tiempo en que el Asegurado esté completamente incapacitado para dedicarse al trabajo, tanto de dirección como de vigilancia, como consecuencia de un accidente. La indemnización quedará reducida al 50% desde el momento en que el Asegurado esté en condiciones de abandonar su habitación y dedicarse parcialmente a sus actividades, según dictamen médico.

Este beneficio estará cubierto siempre y cuando se encuentre expresamente nombrado en las Condiciones Particulares de la póliza.

3.5. Gastos de curación en caso de Accidente

La Positiva pagará o reembolsará, según sea el caso, hasta por el importe de la suma asegurada en la presente póliza, los honorarios médicos, así como los gastos farmacéuticos, hospitalarios, quirúrgicos y prótesis dentales que fueran necesarias (se cubre únicamente la curación y reposición de piezas dentales dañadas exclusivamente a consecuencia de un accidente cubierto por este seguro), dejando expresa constancia que no se encuentran incluidos dentro de la presente cobertura los aparatos ortopédicos.

La Positiva podrá optar por pagar directamente los gastos indicados, en cuyo caso, le asiste la libertad de designar el establecimiento de salud.

El Asegurado después de haber utilizado parcial o totalmente la suma asegurada para Gastos de Curación, podrá solicitar su restitución al importe original, pagando la prima proporcional que corresponde al tiempo que falte para el vencimiento de la póliza.

Este beneficio estará cubierto siempre y cuando se encuentre expresamente nombrado en las Condiciones Particulares de la póliza.

Si el Asegurado sufriera varios accidentes durante la vigencia de la presente póliza, las indemnizaciones fijadas por invalidez permanente no podrán exceder en conjunto el 100% de la suma asegurada, sin embargo las indemnizaciones por incapacidad temporal y gastos de curación se pagarán independientemente; sin perjuicio de las indemnizaciones que puedan corresponder para los casos de muerte y/o invalidez permanente.

3.6. Extensión del seguro

El presente seguro cubre las consecuencias producidas directa y exclusivamente por accidentes que pudieran ocurrir al Asegurado, en los siguientes supuestos:

- 3.6.1. En el ejercicio de la profesión u oficio declaradas, salvo las expresamente excluidas en la presente póliza.
- 3.6.2. En el curso de su vida privada.
- 3.6.3. Durante la permanencia en cualquier lugar del mundo, pero restringida a las coberturas de muerte, invalidez permanente y gastos de curación. Para los casos de incapacidad temporal, el seguro queda limitado a los accidentes ocurridos dentro de la República del Perú. Esta limitación de cobertura no da derecho al Asegurado a una reducción de la prima correspondiente al tiempo de su ausencia del país.
- 3.6.4. Durante el uso de cualquier medio habitual para que el transporte público de personas, ya sea terrestre, lacustre, fluvial, marítimo o aéreo, en vehículos que pertenezcan a una empresa comercial autorizada y recorran itinerarios regulares y fijos, y los que ocurran en el empleo regular, como conductor o pasajero, de vehículos automotores de uso particular.
- 3.6.5. Durante la práctica como aficionado de las siguientes actividades: atletismo, bochas, bolos, manejo de canoas, caza menor, ciclismo, deporte náutico a vela y a motor, esgrima, gimnasia, golf, handball, hockey sobre césped, natación, patinaje, pelota a paleta, pelota vasca, pesca (salvo sub-marina y/o en alta mar), remo, tenis, tiro en polígonos habilitados, voleibol y water polo.
- 3.6.6. La asfixia o intoxicación por vapores o gases o cualquier otra sustancia análoga, o por inmersión y obstrucción, y la electrocución.
- 3.6.7. Los casos de rabia y otros similares, producidos por mordeduras de animales o picaduras de insectos venenosos.
- 3.6.8. El carbunco o tétanos de origen traumático.
- 3.6.9. Las consecuencias de infecciones microbianas o intoxicaciones, siempre que el germen infectado haya penetrado en el cuerpo por una herida externa, causada por un accidente cubierto por la presente póliza.
- 3.6.10. Los causados por esfuerzo repentino y evidente al diagnóstico, como fracturas, luxaciones articulares y distensiones, dilaceraciones y rupturas musculares, tendinosas y viscerales (excepto lumbalgias, várices, hernias), y los que resulten del ejercicio de la legítima defensa del Asegurado legalmente establecida.

3.6.11. Accidentes como consecuencias de fenómenos de la naturaleza tales como sismos, erupciones volcánicas, inundaciones y similares o a consecuencia de tales.

3.7. Personas hábiles para ser aseguradas

Son asegurables conforme a esta póliza, las personas desde los 16 años hasta los 65 años de edad cumplidos. La cobertura cesará al vencimiento de la anualidad en la que el Asegurado haya cumplido el indicado límite máximo de edad, salvo disposición legal diferente.

Si el Asegurado es menor de edad, se requiere la autorización por escrito de sus representantes legales.

CAPITULO IV

EXCLUSIONES DEL SEGURO

4. Las indemnizaciones previstas en esta póliza no se conceden, si la muerte del Asegurado o las lesiones que sufra se deben a cualquiera de los siguientes supuestos como causa adecuada del siniestro:
- 4.1. Enfermedad corporal o mental, y las consecuencias de tratamientos médicos o quirúrgicos que no sean motivados por accidentes amparados por la presente póliza.
 - 4.2. Los denominados “accidentes médicos”, tales como apoplejías, congestiones, síncope, vértigos, edemas agudos, infartos del miocardio, trombosis, ataques epilépticos u otros análogos.
 - 4.3. Guerra, invasión, actos cometidos por enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones guerreras (sea que haya sido declarada o no la guerra), guerra civil, rebelión, revolución, insurrección o poder militar, naval o usurpado.
 - 4.4. Peleas o riñas, salvo que se pueda establecer judicialmente que el Asegurado actuó en defensa propia. Para la cobertura de muerte, de extinguirse la acción penal, los beneficiarios deberán probar que el Asegurado actuó en defensa propia, pudiendo presentar Informes Policiales, Atestado Policial, Dictamen Fiscal, entre otros documentos oficiales que acrediten razonablemente la legítima defensa.
 - 4.5. Haber participado o haberse visto envuelto activamente el Asegurado en actos delictivos, infracciones a la ley, ordenanzas o reglamentos públicos.
 - 4.6. Duelos, suicidios, tentativas de suicidios, auto mutilación o autolesión.
 - 4.7. La intervención del Asegurado en motines o tumultos tengan o no el carácter de guerra civil, sea que la intervención fuere personal o como miembro de una institución de carácter civil o militar.
 - 4.8. Hernias y sus consecuencias, sea cual fuere la causa de que provengan.
 - 4.9. Ataques cardíacos, vértigos, convulsiones, desmayos, trastornos mentales o parálisis.
 - 4.10. Intervenciones quirúrgicas o de cualquier medida médica, siempre que no se hayan hecho necesarias a raíz de un accidente sujeto a indemnización.
 - 4.11. Los accidentes provenientes de la práctica o desempeño de las siguientes profesiones: bomberos, mineros, pilotos o tripulantes de nave aérea o marítima, miembros de las Fuerzas Armadas o Policiales, ingenieros químicos, periodistas corresponsales de guerra, obreros de construcción, manipuladores de explosivos, y otras profesiones riesgosas y/u oficios riesgosos, los mismos que se encuentran descritos y enumerados en las Actividades Comprendidas en el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo - SCTR, según DS 009-97-SA. Reglamento de Ley N° 26790, que no hayan sido declarados por el Asegurado y aceptados por La Positiva al momento de contratar el seguro.
 - 4.12. Los accidentes que se produzcan en la práctica de actividades peligrosas, carreras, acrobacias y deportes notoriamente riesgosos, los cuales, para efectos de esta póliza son: carreras de automóviles (tanto como conductor o pasajero), motocicletas, motonetas, concursos o prácticas hípicas, alpinismo o andinismo, cacería de fieras, pesca submarina, polo, pesca en alta mar, rugby, boxeo y esquí acuático.
 - 4.13. Los accidentes que se produzcan mientras el Asegurado se encuentre bajo la influencia del alcohol, drogas o en estado de sonambulismo y siempre que guarde relación causal con el accidente. Esta póliza se rige por las disposiciones legales actualmente vigentes en relación al límite máximo aceptable de 0.5 gramos de alcohol por litro de sangre al momento del accidente. Para efectos de esta póliza se utiliza el ratio de 0.15 gramos de

alcohol por litro de sangre como promedio de metabolización del alcohol por el organismo por hora o por fracción. Este ratio se aplicará al lapso transcurrido entre la hora del accidente y la hora del examen obligatorio de dosaje etílico.

- 4.14. Daños o pérdidas ocasionadas por experimentos de energía atómica o nuclear o de cualquier riesgo atómico.
- 4.15. Desempeñarse el asegurado como piloto o tripulante de aviones de cualquier clase.
- 4.16. Accidentes que puedan ocurrir al Asegurado por la práctica profesional de fútbol, basketball y boxeo, conducción o viaje como pasajero de aviones privados, motocicletas, motonetas o vehículos similares, salvo pacto en contrario.
- 4.17. Enfermedades y lesiones preexistentes, aun cuando estas se agraven a consecuencia de un accidente cubierto por la presente póliza.
- 4.18. Lesiones o Muerte a consecuencia de Actos Terroristas.

CAPITULO V

PROCEDIMIENTO EN CASO DE UN SINIESTRO

5.1 Aviso de siniestro - Obligaciones del Asegurado.

Al ocurrir un siniestro coberturado bajo la presente póliza, el Asegurado deberá:

Informar a La Positiva la ocurrencia del siniestro dentro del plazo de 7 días calendario siguientes a la fecha en que tomó conocimiento de la ocurrencia del siniestro o del beneficio, llamando al teléfono 211-0211 o acercándose a cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional o al comercializador. Si el Asegurado o Beneficiario, debido a culpa leve, incumple con la obligación de dar aviso oportuno del siniestro, y de ello resulta un perjuicio a La Positiva, esta tiene derecho a reducir la indemnización hasta la concurrencia del perjuicio que ha sufrido, salvo que la falta de aviso no haya influido en la verificación o determinación del siniestro. La omisión o el retraso sólo son excusables si medió fuerza mayor, caso fortuito o imposibilidad de hecho. Si el incumplimiento obedeciera a dolo del Asegurado o Beneficiario, este pierde el derecho a ser indemnizado. Si el incumplimiento obedece a culpa inexcusable del Asegurado o Beneficiario, pierde el derecho de ser indemnizado, salvo que la falta de aviso no haya influido en la verificación o determinación del siniestro, o en aquellos casos que La Positiva haya tenido conocimiento del siniestro o de sus circunstancias por otro medio. El Asegurado no pierde el derecho que le asiste a reclamar por vía arbitral o judicial el reconocimiento de la cobertura.

5.2 Procedimiento para la indemnización del siniestro

5.2.1 Para la atención del siniestro para la cobertura de muerte accidental, invalidez permanente por accidente, incapacidad temporal por accidente y gastos de curación en caso de accidente, se requerirá la presentación de los siguientes documentos:

- Original de La declaración Jurada simple, que contenga ineludiblemente la fecha y hora del accidente; el nombre, apellidos, edad y domicilio de la persona que ha sufrido el accidente; el lugar y circunstancias en que éste ocurrió; así como el nombre y domicilio de los testigos, en caso existiesen.
- Original y/o certificación de reproducción notarial (antes copia legalizada) del certificado del médico que prestó los primeros auxilios a la víctima, expresando las causas del accidente y sus consecuencias conocidas o probables.
- Certificado original de la autoridad competente que intervino en la atención del accidente, como la policía nacional del Perú, en caso ésta haya intervenido en la atención del accidente.
- Original o certificación de reproducción notarial (antes copia legalizada) de la denuncia policial en los siniestros ocurridos a consecuencia de Accidente de Tránsito, emitido por la Policía Nacional del Perú.
- En caso de fallecimiento del Asegurado, se deberá adjuntar los siguientes documentos adicionales:

- Original o copia de reproducción notarial (copia legalizada) del certificado de defunción, emitido por el médico que certifica el fallecimiento donde se describe cual fue la causa del fallecimiento.
- Copia fedateada protocolo de necropsia emitida por el médico forense, en caso corresponda.
- Copia fedateada del testamento o sucesión intestada, emitido por notario o juez en donde se realizó la declaración.
- Copia de reproducción notarial (Antes copia legalizada) u original de la Historia clínica completa, debidamente fedateada y foliada, emitida por el hospital o clínica en donde se atendió el asegurado.

Asimismo, La Positiva se reserva el derecho de exigir la autopsia o la exhumación del cadáver para establecer las causas de la muerte, debiendo los sucesores o beneficiarios presentar su conformidad y su concurso si fueren imprescindibles, para obtención de las correspondientes autorizaciones oficiales. La autopsia o exhumación deberá efectuarse con citación de los sucesores o beneficiarios, los que podrán designar un médico para representarlos. Todos los gastos que ellas motiven, serán por cuenta de La Positiva, excepto los derivados del nombramiento del médico representante de los sucesores o beneficiarios, Esta solicitud deberá ser efectuada por La Positiva dentro de los primeros 20 días del plazo de 30 días con el que cuenta para pronunciarse sobre la solicitud de cobertura.

- En caso de una invalidez o incapacidad, se deberá adjuntar original o copia certificada del certificado médico con evaluación de la invalidez o incapacidad emitida por la autoridad competente ((MINSA, EsSalud, COMAFP o COMEC, INR, de forma indistinta), y que conste el diagnóstico invalidante.
- En caso de gastos de curación se deberá adjuntar los comprobantes de pago original que verifiquen los gastos incurridos emitidos a nombre de La Positiva y/o a nombre quien realizó los pagos; y la historia clínica, debidamente fedateada y foliada, de la atención médica expedidos por la clínica u hospital donde fue atendido el asegurado.

5.2.2 El seguro no obliga a La Positiva si el Asegurado o los beneficiarios no permitiesen el libre acceso a los médicos u otros funcionarios, autorizados por La Positiva, al lugar donde se encuentre el Asegurado.

5.2.3 Dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de haber presentado el Asegurado y/o Beneficiario la documentación e información completa exigida para la atención del siniestro, La Positiva deberá pronunciarse sobre el consentimiento o rechazo del mismo; de no pronunciarse en dicho plazo se entenderá que el siniestro ha quedado consentido, debiendo atenderse dentro del plazo de los 30 días siguientes de dicho consentimiento.

5.2.4 La Aseguradora podrá solicitar aclaraciones o precisiones adicionales, solo en caso en donde se considere necesario respecto de la documentación e información presentada por el asegurado para la evaluación y liquidación del siniestro, dentro del plazo de 20 días de los 30 que tiene la empresa para pronunciarse sobre la solicitud de cobertura, siempre que la misma guarde relación con el siniestro.

CAPITULO VI **LA PÓLIZA DESPUES DE UN SINIESTRO**

6.1 Subrogación por Gastos de Curación.

De haberse efectuado pagos bajo la cobertura de Gastos de Curación, **La Positiva** se subroga al **Asegurado** en todos sus derechos y acciones para repetir contra terceros responsables por los importes pagados. El **Asegurado** responderá ante **La Positiva** de cualquier acto practicado por él, antes o después del siniestro, que perjudique los derechos y acciones objeto de la subrogación.

Setiembre 2023
Código SBS AE0416120071 Dólares
Código SBS AE0416110088 Soles