

**La Positiva Vida Seguros y Reaseguros**

Av. Javier Prado Este y Fco. Masías N°370, Tercer Piso  
San Isidro, Lima – Perú  
RUC. : 20454073143  
Telf.: (511) 513-0000 / Fax: (511) 513-0515

**Póliza N°:**

**Cód. Registro SBS:** VI2077400171

**PÓLIZA DE SEGURO DE DESGRAVAMEN CON DEVOLUCIÓN  
CONDICIONES PARTICULARES**

**1. DATOS DEL CONTRATANTE / ASEGURADO:**

**Nombres y Apellidos:**

**DNI/RUC** :

**Domicilio** :

**Distrito** :

**Departamento** :

**Provincia** :

**Teléfono** :

**DATOS DEL ASEGURADO ADICIONAL**

**Nombres y Apellidos:**

**DNI/RUC** :

**Domicilio** :

**Distrito** :

**Departamento** :

**Provincia** :

**Teléfono** :

**2. EDAD MÍNIMA Y MÁXIMA DE INGRESO:** Desde los 18 años, Hasta 74 años 11 meses y 29 días.

**3. EDAD MÁXIMA DE PERMANENCIA:** Hasta 79 años, 11 meses y 29 días.

**4. DATOS DEL BENEFICIARIO:**

**Razón y/o Denominación Social:** CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CRÉDITO DE MAYNAS S.A.

**RUC** : 20103845328

**Domicilio** : JR. PROSPERO NRO. 791

**Distrito** : IQUITOS

**Departamento** : LORETO

**Provincia** : MAYNAS

**Teléfono** : (065) 58 1770

**5. SUMA ASEGURADA:**

Hasta los 74 años, 11 meses y 29 días: US\$ 400,000 o su equivalente en moneda nacional al momento del fallecimiento o invalidez. Si un asegurado tiene dos o más líneas de crédito aseguradas bajo la presente póliza, La Positiva Vida en caso de siniestro sólo indemnizará hasta US\$ 400,000 por todas las líneas de crédito.

Entre los 75 años y Hasta 79 años 11 meses 29 días: US\$ 30,000 o su equivalente en moneda nacional al momento del fallecimiento o invalidez. Si un asegurado tiene dos o más líneas de crédito aseguradas bajo la presente póliza, La Positiva Vida en caso de siniestro sólo indemnizará hasta US\$ 30,000 por todas las líneas de crédito.

**6. VIGENCIA:** La vigencia del seguro inicia el \_\_/\_\_/\_\_ (la fecha y hora del desembolso del préstamo asociado y finaliza el \_\_/\_\_/\_\_ (al momento de la cancelación del crédito asociado, sin perjuicio de las causales de resolución previstas en el Condicionado General). La vigencia del seguro es mensual, con renovación automática.

7. **FECHA DE EMISIÓN:** XXXXXX

8. **COBERTURAS PRINCIPALES:**

- Muerte Natural / Muerte Accidental.
- Invalidez Total y Permanente por Enfermedad.
- Invalidez Total y Permanente por Accidente.
- Sobrevivencia

9. **ZONA DE COBERTURA:** A nivel nacional.

10. **MONEDA:** Soles

11. **TABLA DE DERECHO DE RESCATE:**

Al final del segundo año de vigencia de la póliza, siempre que las primas se encuentren pagadas el Contratante podrá hacer uso del valor de rescate, los cuales son aplicables conforme a lo establecido en el artículo 8° de las Condiciones Generales.

Ver Anexo 1 (Tabla de valores de rescate)

12. **PRIMA COMERCIAL:**

El monto de la prima comercial se determina aplicando las siguientes tasas, sobre la suma asegurada, la misma que será cancelada de forma mensual<sup>1</sup>.

El vencimiento de la prima es la fecha en la que vence la cuota según el cronograma de préstamo.

Rango de edad	Tasa Titular	Tasa Mancomunada
18 - 60	1.75%o (tanto por mil)	3.50%o (tanto por mil)
61 - 70	3.50%o (tanto por mil)	7.00%o (tanto por mil)
71-74	8.30%o (tanto por mil)	16.60%o (tanto por mil)

13. **FORMA DE PAGO:** La prima estará a cargo del Asegurado y será recaudada por la Entidad Financiera de manera mensual. El monto de prima será cancelado vía depósito en cuenta.

La prima comercial incluye los siguientes conceptos:

**CARGOS POR LA COMERCIALIZACIÓN DE SEGUROS A TRAVÉS DE BANCASEGUROS U OTRO COMERCIALIZADOR:** Nombre: CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CRÉDITO DE MAYNAS S.A. Monto: 15% sobre la prima comercial

RUSKA & ASOCIADOS CORREDORES DE SEGUROS S.A. - J0177 Monto: 10% sobre la prima comercial

Las bonificaciones, premios y demás beneficios que pudieran otorgarse a los corredores de seguros y/o comercializadores por la intermediación de la presente póliza, consistirán en un (i) porcentaje de dinero o (ii) viajes que se determinaran sobre la cantidad de póliza colocadas en el año y el logro de las metas establecidas por la Positiva Vida, entre otros aspectos que se definan cada año.

---

<sup>1</sup> El monto de la prima variará de forma mensual ya que la misma es calculada sobre el saldo deudor o insoluto el mismo que disminuye de forma mensual.

#### **14. CONDICIONES DE ASEGURABILIDAD:**

La Declaración Personal de Salud (DPS) que no tenga ninguna observación en el peso e índice de masa corporal (no exceder de 32 IMC y no ser inferior o igual 18 IMC) del solicitante, que no contenga ninguna respuesta afirmativa relacionada a una patología, que no tenga ningún requerimiento adicional del solicitante de un nuevo préstamo o modificación de su préstamo por monto y plazo (se considerará cúmulos por préstamos anteriores), será aceptada automáticamente para la contratación del seguro. Esta condición aplica solo para los préstamos hasta por el monto \$50,000 dólares(\*)

\* La fórmula del IMC es la siguiente:  $IMC = \text{peso (kg)} / \text{estatura (m)}^2$

#### **REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD:**

<b>EDADES</b>	<b>MONTOS</b>	<b>EXAMENES</b>
Hasta 41 años	Hasta US\$ 100,000	A
	De US\$ 100,001 a US\$ 150,000	A + B
	De US\$ 150,001 a más	A + B + C
Desde 42 años a 51 años	Hasta US\$ 80,000	A
	De US\$ 80,001 a US\$ 120,000	A + B
	De US\$ 120,001 a más	A + B + C
Desde 52 años	Hasta US\$ 50,000	A
	De US\$ 50,001 a US\$ 80,000	A + B
	De US\$ 80,001 a más	A + B + C

#### **Definiciones:**

Examen A: Cuestionario Médico simplificado (Declaración personal de salud)

Examen B: Cuestionario Médico específico (Examen Simple por Médico de la Compañía)

Examen C: Examen Médico con: análisis de orina completo, electrocardiograma y test de esfuerzo, radiografía de tórax y análisis de sangre completo con test HIV.

(\*) Para la equivalencia en soles de los montos que figuran en dólares, se va a manejar un tipo de cambio referencial de 3.75 soles.

**15. PERIODOS DE ESPERA Y CARENCIA:** No aplica.

**16. DEDUCIBLES, COPAGOS O FRANQUICIAS:** No aplica

**17. CANAL DE COMUNICACIÓN PACTADO:** Los avisos y 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.

El Contratante/Asegurado declara haber tomado conocimiento de las condiciones generales, condiciones particulares y cláusulas adicionales aplicables a esta póliza

---

**La Positiva Vida Seguros y Reaseguros**

---

**El Contratante**