ZURICH SEGUROS ECUADOR S.A.

Av. Eloy Alfaro N34-194 y Catalina Aldaz, Edif. Corporativo 194 PB Quito – Ecuador 1800 222 000



PÓLIZA DE SEGURO COLECTIVO DE VIDA

CONDICIONES PARTICULARES

Solicitante:	Asociación Solidarista Profuturo
RUC Solicitante:	0992424222001
PÓLIZA No.:	1 Contenedor: 176
Ramo:	Vida Colectiva
Producto:	CLP – VIDA CORPORATIVO
Vigencia:	Desde el 01/06/2024 0:00 horas hasta el 31/05/2025 24:00 horas

SECCIÓN 1.

OBJETO DEL SEGURO (RIESGOS):

CUADRO DE COBERTURAS:

	Suma Asegurada				
Coberturas	Operativo				
	GRUPO 1	GRUPO 2	GRUPO 3		
Muerte por Cualquier Causa	USD 5.000,00	USD 8.000,00	USD 12.000,00		
Muerte Accidental	USD 5.000,00	USD 8.000,00	USD 12.000,00		
Desmembración por Accidente	USD 5.000,00	USD 8.000,00	USD 12.000,00		
Incapacidad Total y Permanente	USD 5.000,00	USD 8.000,00	USD 12.000,00		
Enfermedades terminales	USD 2.500,00	USD 4.000,00	USD 6.000,00		
Gastos de ambulancia por accidente	USD 100,00	USD 100,00	USD 100,00		

	Suma Asegurada				
Coberturas	Administrativo				
	GRUPO 4	GRUPO 5	GRUPO 6	GRUPO 7	
Muerte por Cualquier Causa	USD 24.000,00	USD 36.000,00	USD 59.000,00	USD 115.000,00	
Muerte Accidental	USD 24.000,00	USD 36.000,00	USD 59.000,00	USD 115.000,00	
Desmembración por Accidente	USD 24.000,00	USD 36.000,00	USD 59.000,00	USD 115.000,00	
Incapacidad Total y Permanente	USD 24.000,00	USD 36.000,00	USD 59.000,00	USD 115.000,00	
Enfermedad Terminal	USD 12.000,00	USD 18.000,00	USD 29.500,00	USD 57.500,00	
Gastos de ambulancia por accidente	USD 100,00	USD 100,00	USD 100,00	USD 100,00	
Renta Diaria por hospitalización por accidente deducible 1 día	Valor diario USD 50 hasta máximo 30 días				

LÍMITES DE EDAD

Límite de edad de ingreso: 64 años Límite de edad de permanencia: 65 años

PRIMA NETA POR PERSONA:

Prima neta por persona mensual Grupo 1: \$1.77 Prima neta por persona mensual Grupo 2: \$5,72 Prima neta por persona mensual Grupo 3: \$5,06 Prima neta por persona mensual Grupo 4: \$10,10 Prima neta por persona mensual Grupo 5: \$13,89 Prima neta por persona mensual Grupo 6: \$31,74 Prima neta por persona mensual Grupo 7: \$41,13