

# CARÁTULA UNIFORME PARA PÓLIZA DE SEGURO DE DESGRAVAMEN/ CERTIFICADO DE COBERTURA\*

**CÓDIGO SVS DE LA PÓLIZA**  **PÓLIZA N°**

**CONTRATANTE** (SI ES DISTINTO DEL ASEGURADO)  **RUT**

**ASEGURADO**  **RUT**

**TIPO DE RIESGO ASEGURADO**  **POL**  INDIVIDUAL  COLECTIVA

**ACREEDOR**  **RUT**

**BENEFICIARIO**  **RUT**

**VIGENCIA** INICIO  TÉRMINO  **RENOVACIÓN AUTOMÁTICA** SI  NO

**PRIMA** MONTO

**MONEDA** UF  PESO  OTRA  **PERÍODO DE PAGO** ANUAL  MENSUAL  OTRO

**CONDICIONES** FIJA  AJUSTABLE SEGÚN CONTRATO

**COMISIÓN CORREDOR** MONTO  NO HAY COMISIÓN

COBERTURAS	MONTO/SALDO INSOLUTO DEUDA	ART.
<input type="checkbox"/> MUERTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> INVALIDEZ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> OTRA <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**CONDICIONES ESPECIALES DE ASEGURABILIDAD** SI  NO  ART.

**PERÍODO DE CARENCIA** SI  NO  **PLAZO**  ART.

**EXCLUSIONES** SI  NO  ART.

## SISTEMA DE NOTIFICACIÓN

El asegurado ha autorizado a la compañía para efectuar las notificaciones asociadas a esta póliza por el siguiente medio:

- e-mail al correo electrónico
- carta a la siguiente dirección
- otro

**Nota 1:** (\*) La presente carátula es un resumen de la información más relevante de la póliza y los conceptos fundamentales se encuentran definidos al reverso. Para una comprensión integral, se debe consultar las condiciones generales y particulares de la póliza. En cada punto se señala el artículo del condicionado general donde puede revisarse el detalle respectivo.

**Nota 2:** El asegurado tiene la obligación de entregar la información que la compañía requiera acerca de su estado de riesgo, en los casos y en la forma que determina la normativa vigente. La infracción a esta obligación puede acarrear la terminación del contrato o que no sea pagado el siniestro.

**Nota 3:** (Para Seguros Colectivos) Importante. "Usted está solicitando su incorporación como asegurado a una póliza o contrato de seguro colectivo cuyas condiciones han sido convenidas por ... (indicar contratante) directamente con la compañía de seguros."

## DEFINICIONES

**PÓLIZA:** Documento justificativo del seguro.

**CERTIFICADO DE COBERTURA:** Documento que da cuenta de un seguro emitido con sujeción a los términos de una póliza de seguro colectivo.

**CONTRATANTE:** La persona que contrata el seguro con la compañía aseguradora y sobre quien recaen, en general, las obligaciones y cargas del contrato. Puede ser una persona diferente al asegurado.

**ASEGURADO:** La persona a quien afecta el riesgo que se transfiere a la compañía aseguradora.

**BENEFICIARIO:** La persona que, aun sin ser asegurado, tiene derecho a la indemnización en caso de siniestro.

**VIGENCIA:** Tiempo durante el cual se extiende la cobertura de riesgo de la póliza contratada.

**RENOVACIÓN:** Se refiere a si la póliza se extingue al vencimiento de su plazo o si se renueva. Es *automática* cuando se entiende renovada si el cliente o la compañía no deciden terminarla, conforme a la póliza. Es *sin renovación*, cuando la póliza se extingue al vencimiento de su vigencia.

**PRIMA:** El precio que se cobra por el seguro. Éste incluye los adicionales, en su caso.

**CONDICIONES DE PRIMA:** La prima puede ser *fija*, si el monto es el mismo durante toda la vigencia de la póliza, o puede ser *ajustable*, si ese precio puede ser modificado conforme a las normas incluidas en la póliza.

**COMISIÓN INTERMEDIARIO:** Es la parte de la prima que recibe un tercero, normalmente corredor de seguros, que ha vendido el seguro por cuenta de la compañía. Puede expresarse como un monto fijo o un porcentaje de la prima.

**COBERTURA:** El tipo de riesgo cubierto por la póliza.

**CARENCIA:** Período establecido en la póliza durante el cual no rige la cobertura del seguro.

**EXCLUSIONES:** Aquellos riesgos especificados en la póliza que no son cubiertos por el seguro.

**CONDICIONES ESPECIALES DE ASEGURABILIDAD:** Son los requisitos específicos que debe cumplir el asegurado para que, en caso de siniestro, la compañía cubra el riesgo y pague el seguro.

**SISTEMA DE NOTIFICACIÓN:** Sistema de comunicación que el cliente autoriza para que la compañía le efectúe todas las notificaciones requeridas conforme a la póliza o que la compañía requiera realizar. Es responsabilidad del cliente actualizar los datos cuando exista un cambio en ellos.

# CARÁTULA UNIFORME PARA PÓLIZA DE SEGURO DE INCENDIO/ CERTIFICADO DE COBERTURA \*

**CÓDIGO SVS DE LA PÓLIZA**  **PÓLIZA N°**

**CONTRATANTE (SI ES DISTINTO DEL ASEGURADO)**  **RUT**

**ASEGURADO**  **RUT**

**TIPO DE RIESGO ASEGURADO**  **POL**  INDIVIDUAL  COLECTIVA

**ACREEDOR**  **RUT**

**BENEFICIARIO**  **RUT**

**PROPIEDAD ASEGURADA**  **COMUNA**   
**DIRECCIÓN**

**VIGENCIA INICIO**  **TÉRMINO**  **RENOVACIÓN AUTOMÁTICA** SI  NO

**PRIMA MONTO**

**MONEDA UF**  **PESO**  **OTRA**  **PERÍODO DE PAGO ANUAL**  **MENSUAL**  **OTRO**

**CONDICIONES FIJA**  **AJUSTABLE SEGÚN CONTRATO**

**COMISIÓN CORREDOR MONTO**  **NO HAY COMISIÓN**

COBERTURAS	MONTO	DEDUCIBLE	ART.
<input type="checkbox"/> INCENDIO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> SISMO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> INUNDACIÓN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> RIESGOS DE LA NATURALEZA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ROTURA DE CAÑERÍAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> MAREMOTO O TSUNAMI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> OTRA <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**CONDICIONES ESPECIALES DE ASEGURABILIDAD** SI  NO  **ART.**

**PERÍODO DE CARENCIA** SI  NO  **PLAZO**  **ART.**

**EXCLUSIONES** SI  NO  **ART.**

## SISTEMA DE NOTIFICACIÓN

El asegurado ha autorizado a la compañía para efectuar las notificaciones asociadas a esta póliza por el siguiente medio:

- e-mail al correo electrónico
- carta a la siguiente dirección
- otro

**Nota 1:** (\*) La presente carátula es un resumen de la información más relevante de la póliza y los conceptos fundamentales se encuentran definidos al reverso. Para una comprensión integral, se debe consultar las condiciones generales y particulares de la póliza. En cada punto se señala el artículo del condicionado general donde puede revisarse el detalle respectivo.

**Nota 2:** El asegurado tiene la obligación de entregar la información que la compañía requiera acerca de su estado de riesgo, en los casos y en la forma que determina la normativa vigente. La infracción a esta obligación puede acarrear la terminación del contrato o que no sea pagado el siniestro.

**Nota 3:** (Para Seguros Colectivos) Importante. "Usted está solicitando su incorporación como asegurado a una póliza o contrato de seguro colectivo cuyas condiciones han sido convenidas por ... (Indicar contratante) directamente con la compañía de seguros."

## DEFINICIONES

**PÓLIZA:** Documento justificativo del seguro.

**CERTIFICADO DE COBERTURA:** Documento que da cuenta de un seguro emitido con sujeción a los términos de una póliza de seguro colectivo.

**CONTRATANTE:** La persona que contrata el seguro con la compañía aseguradora y sobre quien recaen, en general, las obligaciones y cargas del contrato. Puede ser una persona diferente al asegurado.

**ASEGURADO:** La persona a quien afecta el riesgo que se transfiere a la compañía aseguradora.

**BENEFICIARIO:** La persona que, aun sin ser asegurado, tiene derecho a la indemnización en caso de siniestro.

**VIGENCIA:** Tiempo durante el cual se extiende la cobertura de riesgo de la póliza contratada.

**RENOVACIÓN:** Se refiere a si la póliza se extingue al vencimiento de su plazo o si se renueva. Es *automática* cuando se entiende renovada si el cliente o la compañía no deciden terminarla, conforme a la póliza. Es *sin renovación*, cuando la póliza se extingue al vencimiento de su vigencia.

**PRIMA:** El precio que se cobra por el seguro. Éste incluye los adicionales, en su caso.

**CONDICIONES DE PRIMA:** La prima puede ser *fija*, si el monto es el mismo durante toda la vigencia de la póliza, o puede ser *ajustable*, si ese precio puede ser modificado conforme a las normas incluidas en la póliza.

**COMISIÓN INTERMEDIARIO:** Es la parte de la prima que recibe un tercero, normalmente corredor de seguros, que ha vendido el seguro por cuenta de la compañía. Puede expresarse como un monto fijo o un porcentaje de la prima.

**COBERTURA:** El tipo de riesgo cubierto por la póliza.

**CARENCIA:** Período establecido en la póliza durante el cual no rige la cobertura del seguro.

**EXCLUSIONES:** Aquellos riesgos especificados en la póliza que no son cubiertos por el seguro.

**CONDICIONES ESPECIALES DE ASEGURABILIDAD:** Son los requisitos específicos que debe cumplir el asegurado para que, en caso de siniestro, la compañía cubra el riesgo y pague el seguro.

**SISTEMA DE NOTIFICACIÓN:** Sistema de comunicación que el cliente autoriza para que la compañía le efectúe todas las notificaciones requeridas conforme a la póliza o que la compañía requiera realizar. Es responsabilidad del cliente actualizar los datos cuando exista un cambio en ellos.

# CARÁTULA UNIFORME PARA PÓLIZA DE SEGURO DE SALUD/ CERTIFICADO DE COBERTURA \*

CÓDIGO SVS DE LA PÓLIZA

CONTRATANTE (SI ES DISTINTO DEL ASEGURADO)

ASEGURADO/BENEFICIARIO

OTROS ASEGURADOS/BENEFICIARIOS

TIPO DE RIESGO ASEGURADO

PÓLIZA N°

RUT

RUT

POL  INDIVIDUAL  COLECTIVA

VIGENCIA INICIO

TÉRMINO

RENOVACIÓN PÓLIZA DE PLAZO:

INDEFINIDO SIN CONDICIONES

INDEFINIDO CONDICIONADA

INDEFINIDO (CONDICIONADA O NO) CON TÉRMINO ANTICIPADO Y RENOVACIÓN NO GARANTIZADA

DEFINIDO Y RENOVABLE CON CONDICIONES

DEFINIDO SIMPLE

PRIMA MONTO

MONEDA UF

PESO

OTRA

PERÍODO DE PAGO ANUAL

MENSUAL

OTRO

CONDICIONES FIJA

AJUSTABLE SEGÚN CONTRATO

COMISIÓN CORREDOR MONTO

NO HAY COMISIÓN

PERÍODO DE CARENIA

REGLAS SOBRE PREEXISTENCIAS

ART.

PÓLIZA SIN EXCLUSIÓN DE ENFERMEDADES PREEXISTENTES

PÓLIZA CON EXCLUSIÓN ESPECÍFICA DE ENFERMEDADES PREEXISTENTES

PÓLIZA CON EXCLUSIÓN GENERAL DE ENFERMEDADES PREEXISTENTES

EXCLUSIONES

SI  NO  ART.

SISTEMA DE NOTIFICACIÓN

El asegurado ha autorizado a la compañía para efectuar las notificaciones asociadas a esta póliza por el siguiente medio:

e-mail al correo electrónico

carta a la siguiente dirección

otro

**Nota 1: (\*) La presente carátula es un resumen de la información más relevante de la póliza y los conceptos fundamentales se encuentran definidos al reverso.**

**Para una comprensión integral, se debe consultar las condiciones generales y particulares de la póliza. En cada punto se señala el artículo del condicionado general donde puede revisarse el detalle respectivo.**

**Nota 2: El asegurado tiene la obligación de entregar la información que la compañía requiera acerca de su estado de riesgo, en los casos y en la forma que determina la normativa vigente. La infracción a esta obligación puede acarrear la terminación del contrato o que no sea pagado el siniestro.**

**Nota 3: (Para Seguros Colectivos) Importante: "Usted está solicitando su incorporación como asegurado a una póliza o contrato de seguro colectivo cuyas condiciones han sido convenidas por ... (indicar contratante) directamente con la compañía de seguros."**

**IMPORTANTE**

**Al contratar o incorporarse a este seguro de salud, usted debe tener presente lo siguiente:**

1. Este es un seguro voluntario, que reembolsa sólo los gastos médicos cubiertos por esta póliza y de cargo del asegurado.

2. Este seguro, no sustituye la cobertura que otorga la ISAPRE o FONASA y no necesariamente cubre las mismas prestaciones.

3. Antes de contratar este seguro es importante que usted se informe y tenga claridad sobre los siguientes aspectos:

3.1 Duración de este seguro. 3.2 Cómo y bajo qué condiciones se renueva este seguro. 3.3 De qué manera se va a reajustar el costo de este seguro, en caso de renovación. 3.4 En qué casos **NO SE PAGARA ESTE SEGURO**. 3.5 Los requisitos para cobrar el seguro.

4. En el siguiente cuadro se resumen algunos antecedentes importantes que usted debe considerar, al momento de contratar este seguro (\*).

Este seguro:

\_\_\_\_\_ contempla renovación garantizada.

\_\_\_\_\_ podrá aumentar la prima (precio) en caso de renovación de la póliza

\_\_\_\_\_ considera la siniestralidad individual para el aumento de la prima en caso de renovación.

\_\_\_\_\_ cubre preexistencias. (Si cubre sólo algunas preexistencias indicar cuáles o las condiciones en que se cubren)

5. Las Condiciones Generales de este seguro se encuentran depositadas con el código \_\_\_\_\_ (Llenar por la aseguradora) en la Superintendencia de Valores y Seguros. Usted puede revisar este texto en [www.svs.cl](http://www.svs.cl).

(\*) Este cuadro deberá ser completado por el Asegurador sobre la línea punteada con las palabras "SI" o "NO".

## DEFINICIONES

**CONTRATANTE:** La persona que celebra el seguro con la compañía aseguradora y sobre quien recaen, en general, las obligaciones y cargas del contrato. Puede ser una persona diferente al asegurado.

**ASEGURADO:** Aquel a quien afecta el riesgo que se transfiere a la compañía aseguradora.

**BENEFICIARIO:** El que, aun sin ser asegurado, tiene derecho a la indemnización en caso de siniestro.

**TIPO DE RIESGO ASEGURADO:** Según el tipo de riesgo, las pólizas pueden ser de los siguientes tipos:

**Es de cobertura general de gastos médicos** cuando cubre todo o parte de los gastos médicos efectuado por el asegurado, sin que estén limitados a ciertas enfermedades específicas, o enfermedades calificadas como catastróficas o a cubrir el saldo no cubierto por otros seguros de salud, públicos o privados.

**Es de cobertura de gastos médicos para enfermedades específicas,** cuando cubre los gastos médicos efectuados por el asegurado respecto de ciertas enfermedades o patologías que se especifican en la póliza.

**Es de cobertura complementaria de gastos médicos,** cuando cubre todo o parte de los gastos médicos efectuados por el asegurado, en aquella parte que no son cubiertos por el sistema de salud privado o público al que está afiliado.

**Es de cobertura catastrófica,** cuando cubre todo o parte de los gastos médicos efectuados por el asegurado, limitados a enfermedades identificadas genérica o específicamente y siempre que el costo de atención supere un cierto monto mínimo que se especifica, esto es, un deducible o franquicia, según sea el caso, señalado en la póliza.

**VIGENCIA:** Período de tiempo durante el cual dura la cobertura de riesgo de la póliza contratada.

**RENOVACIÓN:** Se refiere a si la póliza se extingue al vencimiento de su plazo o si se puede renovar.

**Es de plazo indefinido sin condiciones,** cuando la cobertura no está sujeta a plazo ni a ningún requisito diferente de los cumplidos a la fecha de suscripción, salvo el pago de la prima, en las condiciones de cobertura señaladas en la póliza.

**Es de plazo indefinido condicionada** cuando la cobertura no está sujeta a plazo determinado sino al cumplimiento de alguna de las condiciones objetivas definidas en la póliza, tales como siniestralidad máxima en ciertos períodos de tiempo, límites de edad u otras semejantes.

**Es de plazo indefinido (condicionada o no) con término anticipado y renovación no garantizada** cuando la vigencia no está sujeta a un plazo determinado, pero en que cualquiera de las partes le puede poner término conforme a las estipulaciones del contrato.

**Es de plazo limitado y renovable con condiciones,** cuando su vigencia está sujeta a un plazo determinado, pero que se entiende renovada en caso de cumplirse con ciertas condiciones que se determinan objetivamente. Se entiende incluidas aquellas pólizas en que la renovación está condicionada a la aceptación por parte del asegurado de cambios en las primas, o en las coberturas, siempre que estos cambios se encuentren dentro de marcos objetivos que ese establezca en la póliza original. No están incluidas aquellas en que una de las partes le puede poner término en cualquier momento sin expresión de causa.

**Es plazo limitado simple** cuando su vigencia está sujeta a un plazo determinado, sin cláusula de renovación y que no puede ser terminada antes de ese plazo sino por las causas señaladas en la propia póliza, entre las que no podrá estar la sola voluntad de una de las partes.

**PRIMA:** El precio que se cobra por el seguro.

**CONDICIONES DE PRIMA:** La prima puede ser **fija**, si el monto es el mismo durante toda la vigencia de la póliza, o puede ser **ajustable**, si ese precio puede ser modificado conforme a las normas incluidas en la póliza.

**COMISIÓN INTERMEDIARIO:** El monto pagado a un tercero, normalmente corredor de seguros, que ha vendido el seguro por cuenta de la compañía. Puede expresarse como un monto fijo o un porcentaje de la prima.

**PERIODO DE PAGO:** La periodicidad con la que el contratante debe pagar la prima.

**COBERTURA:** El tipo de riesgo que está incluido en la protección otorgada por la póliza.

**CARENCIA:** Período establecido en la póliza durante el cual no rige la protección del seguro.

**EXCLUSIONES:** Aquellos riesgos especificados en la póliza que no son cubiertos por el seguro.

**CONDICIONES ESPECIALES DE ASEGURABILIDAD:** Son los requisitos o condiciones especiales que debe cumplir el asegurado para que en caso de siniestro la compañía cubra el riesgo y pague el seguro.

**SISTEMA DE NOTIFICACIÓN:** Sistema de comunicación que el cliente autoriza para que la compañía le efectúe todas las notificaciones requeridas conforme a la póliza o que la compañía requiera realizar. Es responsabilidad del cliente actualizar los datos cuando exista un cambio en ellos.

# CARÁTULA UNIFORME PARA PÓLIZA DE SEGURO DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS/ CERTIFICADO DE COBERTURA \*

**CÓDIGO SVS DE LA PÓLIZA**  **PÓLIZA N°**

**CONTRATANTE (SI ES DISTINTO DEL ASEGURADO)**  **RUT**

**ASEGURADO**  **RUT**

**VEHÍCULO**  **MARCA/MODELO**  **PATENTE**  **AÑO**  **VIN**

**TIPO DE RIESGO ASEGURADO**  **POL**  **INDIVIDUAL**  **COLECTIVA**

**VIGENCIA INICIO**  **TÉRMINO**  **RENOVACIÓN AUTOMÁTICA** **SI**  **NO**

**PRIMA MONTO**

**MONEDA** **UF**  **PESO**  **OTRA**  **PERÍODO DE PAGO** **ANUAL**  **MENSUAL**  **OTRO**

**CONDICIONES** **FUA**  **AJUSTABLE SEGÚN CONTRATO**

**COMISIÓN CORREDOR MONTO**  **NO HAY COMISIÓN**

TIPOS DE DAÑOS, COBERTURA Y DEDUCIBLES	MONTO/ VALOR COMERCIAL	DEDUCIBLE	ART.
<input type="checkbox"/> DAÑOS PROPIOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ROBO, HURTO O USO NO AUTORIZADO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> DAÑOS A TERCEROS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> DAÑO EMERGENTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> DAÑO MORAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> LUCRO CESANTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> PÉRDIDA TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ADICIONAL 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ADICIONAL 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Esta póliza contiene otras coberturas adicionales, cuyo detalle debe ser consultado en las condiciones particulares.

**CONDICIONES ESPECIALES DE ASEGURABILIDAD** **SI**  **NO**  **ART.**

**PERÍODO DE CARENCIA** **SI**  **NO**  **PLAZO**  **ART.**

**EXCLUSIONES** **SI**  **NO**  **ART.**

## SISTEMA DE NOTIFICACIÓN CONTRACTUAL

El asegurado ha autorizado a la compañía para efectuar las notificaciones asociadas a esta póliza por el siguiente medio:

e-mail al correo electrónico

carta a la siguiente dirección

otro

**Nota 1:** (\*) La presente carátula es un resumen de la información más relevante de la póliza y los conceptos fundamentales se encuentran definidos al reverso. Para una comprensión integral, se debe consultar las condiciones generales y particulares de la póliza. En cada punto se señala el artículo del condicionado general donde puede revisarse el detalle respectivo.

**Nota 2:** En caso de accidente, el conductor del vehículo asegurado debe concurrir a dar cuenta de inmediato a la autoridad policial más próxima. Se presume la culpabilidad del o de los que no lo hacen y abandonan el lugar del accidente. Adicionalmente, tan pronto le sea posible, una vez tomado conocimiento de la ocurrencia de un hecho que pueda constituir o constituya un siniestro, el asegurado debe efectuar el denuncia ante la compañía.

**Nota 3:** El asegurado tiene la obligación de entregar la información que la compañía requiera acerca de su estado de riesgo, en los casos y en la forma que determina la normativa vigente. La infracción a esta obligación puede acarrear la terminación del contrato o que no sea pagado el siniestro.

**Nota 4:** (Para Seguros Colectivos) Importante. "Usted está solicitando su incorporación como asegurado a una póliza o contrato de seguro colectivo cuyas condiciones han sido convenidas por ... (Indicar contratante) directamente con la compañía de seguros."

## DEFINICIONES

**PÓLIZA:** Documento justificativo del seguro.

**CERTIFICADO DE COBERTURA:** Documento que da cuenta de un seguro emitido con sujeción a los términos de una póliza de seguro colectivo.

**CONTRATANTE:** La persona que contrata el seguro con la compañía aseguradora y sobre quien recaen, en general, las obligaciones y cargas del contrato. Puede ser una persona diferente al asegurado.

**ASEGURADO:** La persona a quien afecta el riesgo que se transfiere a la compañía aseguradora.

**BENEFICIARIO:** La persona que, aun sin ser asegurado, tiene derecho a la indemnización en caso de siniestro.

**VIGENCIA:** Tiempo durante el cual se extiende la cobertura de riesgo de la póliza contratada.

**RENOVACIÓN:** Se refiere a si la póliza se extingue al vencimiento de su plazo o si se renueva. Es *automática* cuando se entiende renovada si el cliente o la compañía no deciden terminarla, conforme a la póliza. Es *sin renovación*, cuando la póliza se extingue al vencimiento de su vigencia.

**PRIMA:** El precio que se cobra por el seguro. Éste incluye los adicionales, en su caso.

**CONDICIONES DE PRIMA:** La prima puede ser *fija*, si el monto es el mismo durante toda la vigencia de la póliza, o puede ser *ajustable*, si ese precio puede ser modificado conforme a las normas incluidas en la póliza.

**COMISIÓN INTERMEDIARIO:** Es la parte de la prima que recibe un tercero, normalmente corredor de seguros, que ha vendido el seguro por cuenta de la compañía. Puede expresarse como un monto fijo o un porcentaje de la prima.

**COBERTURA:** El tipo de riesgo cubierto por la póliza.

**CARENCIA:** Período establecido en la póliza durante el cual no rige la cobertura del seguro.

**EXCLUSIONES:** Aquellos riesgos especificados en la póliza que no son cubiertos por el seguro.

**CONDICIONES ESPECIALES DE ASEGURABILIDAD:** Son los requisitos específicos que debe cumplir el asegurado para que, en caso de siniestro, la compañía cubra el riesgo y pague el seguro.

**SISTEMA DE NOTIFICACIÓN:** Sistema de comunicación que el cliente autoriza para que la compañía le efectúe todas las notificaciones requeridas conforme a la póliza o que la compañía requiera realizar. Es responsabilidad del cliente actualizar los datos cuando exista un cambio en ellos.



# CARÁTULA UNIFORME PARA PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA/ CERTIFICADO DE COBERTURA \*

**CÓDIGO SVS DE LA PÓLIZA**

**CONTRATANTE** (SI ES DISTINTO DEL ASEGURADO)

**ASEGURADO**

**TIPO DE RIESGO ASEGURADO**

**PÓLIZA N°**

RUT

RUT

**POL**  INDIVIDUAL  COLECTIVA

**VIGENCIA** INICIO  TÉRMINO  RENOVACIÓN AUTOMÁTICA SI  NO

**PRIMA** MONTO

**MONEDA** UF  PESO  OTRA  **PERÍODO DE PAGO** ANUAL  MENSUAL  OTRO

**CONDICIONES** FIJA  AJUSTABLE SEGÚN CONTRATO

**COMISIÓN CORREDOR** MONTO  **NO HAY COMISIÓN**

**COBERTURAS**

- MUERTE
- INVALIDEZ
- SOBREVIVENCIA
- MUERTE ACCIDENTAL
- OTRA

**MONTO/MONEDA**

**ART.**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Esta póliza contiene otras coberturas adicionales, cuyo detalle debe ser consultado en las condiciones particulares.

**AHORRO ASOCIADO A PÓLIZA**

- PÓLIZA SIN PLAN DE AHORRO
- PÓLIZA CON PLAN DE AHORRO
- PÓLIZA CON AHORRO PREVISIONAL VOLUNTARIO (APV)

**ART.**

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

**BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO**

- BENEFICIARIOS DESIGNADOS POR LEY
- OTROS BENEFICIARIOS

**ART.**

<input type="text"/>
<input type="text"/>

**CONDICIONES ESPECIALES DE ASEGURABILIDAD**

**PERÍODO DE CARENCIA** SI  NO  **PLAZO**  SI  NO  **ART.**

**EXCLUSIONES** SI  NO  **ART.**

**SISTEMA DE NOTIFICACIÓN CONTRACTUAL**

El asegurado ha autorizado a la compañía para efectuar las notificaciones asociadas a esta póliza por el siguiente medio:

- e-mail al correo electrónico
- carta a la siguiente dirección
- otro

**Nota 1:** (\*) La presente carátula es un resumen de la información más relevante de la póliza y los conceptos fundamentales se encuentran definidos al reverso. Para una comprensión integral, se debe consultar las condiciones generales y particulares de la póliza. En cada punto se señala el artículo del condicionado general donde puede revisarse el detalle respectivo.

**Nota 2:** El asegurado tiene la obligación de entregar la información que la compañía requiera acerca de su estado de riesgo, en los casos y en la forma que determina la normativa vigente. La infracción a esta obligación puede acarrear la terminación del contrato o que no sea pagado el siniestro.

**Nota 3:** (Para Seguros Colectivos) Importante. "Usted está solicitando su incorporación como asegurado a una póliza o contrato de seguro colectivo cuyas condiciones han sido convenidas por ... (indicar contratante) directamente con la compañía de seguros."

## DEFINICIONES

**PÓLIZA:** Documento justificativo del seguro.

**CERTIFICADO DE COBERTURA:** Documento que da cuenta de un seguro emitido con sujeción a los términos de una póliza de seguro colectivo.

**CONTRATANTE:** La persona que contrata el seguro con la compañía aseguradora y sobre quien recaen, en general, las obligaciones y cargas del contrato. Puede ser una persona diferente al asegurado.

**ASEGURADO:** La persona a quien afecta el riesgo que se transfiere a la compañía aseguradora.

**BENEFICIARIO:** La persona que, aun sin ser asegurado, tiene derecho a la indemnización en caso de siniestro.

**VIGENCIA:** Tiempo durante el cual se extiende la cobertura de riesgo de la póliza contratada.

**RENOVACIÓN:** Se refiere a si la póliza se extingue al vencimiento de su plazo o si se renueva. Es *automática* cuando se entiende renovada si el cliente o la compañía no deciden terminarla, conforme a la póliza. Es *sin renovación*, cuando la póliza se extingue al vencimiento de su vigencia.

**PRIMA:** El precio que se cobra por el seguro. Éste incluye los adicionales, en su caso.

**CONDICIONES DE PRIMA:** La prima puede ser *fija*, si el monto es el mismo durante toda la vigencia de la póliza, o puede ser *ajustable*, si ese precio puede ser modificado conforme a las normas incluidas en la póliza.

**COMISIÓN INTERMEDIARIO:** Es la parte de la prima que recibe un tercero, normalmente corredor de seguros, que ha vendido el seguro por cuenta de la compañía. Puede expresarse como un monto fijo o un porcentaje de la prima.

**COBERTURA:** El tipo de riesgo cubierto por la póliza.

**CARENCIA:** Período establecido en la póliza durante el cual no rige la cobertura del seguro.

**EXCLUSIONES:** Aquellos riesgos especificados en la póliza que no son cubiertos por el seguro.

**CONDICIONES ESPECIALES DE ASEGURABILIDAD:** Son los requisitos específicos que debe cumplir el asegurado para que, en caso de siniestro, la compañía cubra el riesgo y pague el seguro.

**SISTEMA DE NOTIFICACIÓN:** Sistema de comunicación que el cliente autoriza para que la compañía le efectúe todas las notificaciones requeridas conforme a la póliza o que la compañía requiera realizar. Es responsabilidad del cliente actualizar los datos cuando exista un cambio en ellos.