

Seguro de Sepelio

tu familia siempre protegida

DEFINICIÓN DEL PRODUCTO

Es un seguro que te protege a ti y a tu familia, apoyándote con los gastos de sepelio ante el deceso de un ser querido.

REQUISITOS

EDAD	TITULAR	EDAD	ASEGURADO DEPENDIENTE	
			CONYUGE	HIJOS
Mínima de ingreso	18 años cumplidos	Máxima de ingreso	69 años y 364 días	20 años y 364 días
Máxima de ingreso	69 años y 364 días	Máxima de permanencia	74 años y 364 días	20 años y 364 días

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

COBERTURA PRINCIPAL	SUMA ASEGURADA
Por Fallecimiento (Sólo asegurado titular)	S/10,000
COBERTURA ADICIONAL	SUMA ASEGURADA
Gastos de Sepelio Familiar (por reembolso)	Hasta S/ 4,000

PRIMA MENSUAL: S/ 12.90

PERIODO DE CARENANCIA

Ambas coberturas no se otorgan si el fallecimiento ocurre por causas naturales durante los primeros noventa (90) días calendario de iniciada la vigencia del seguro. El periodo de carencia no aplica para ninguna de las dos coberturas si el fallecimiento es por accidente.

PRINCIPALES EXCLUSIONES

- Preexistencias a la fecha de celebración del Contrato de Seguros y/o enfermedades manifestadas durante el Periodo de Carencia, salvo las excepciones que se establezcan en las Condiciones Particulares, Solicitud-Certificado y/o Certificado.
- Suicidio, salvo que hubiesen transcurrido al menos dos (2) años completos e ininterrumpidos desde la fecha de contratación del seguro.
- Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), así como todas las enfermedades causadas o relacionadas al virus VIH positivo, incluyendo la enfermedad de Sarcoma de Kaposi, Síndrome Complejo relativo al SIDA (SCRS), linfomas o cualquier neoplasia vinculada con el VIH, SCRS o SIDA.
- Accidente de trabajo o Enfermedad profesional para los trabajadores de empresas que realizan las actividades descritas en el Anexo 5 del Decreto Supremo N° 009-97-SA, Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud y/o normas modificatorias o sustitutorias.
- Cualquier procedimiento médico sometido de manera voluntaria por el Asegurado y realizado por una persona no licenciada para el ejercicio médico y en la cual el Asegurado conoce o pudo conocer de las circunstancias de la situación irregular de la persona que practica el acto médico.
- Pandemias o Epidemias
- Enfermedades o lesiones por abuso de alcohol o de drogas

Nota: El detalle de condiciones y exclusiones del Seguro de Sepelio se encuentran detallados en la póliza de seguro.

Contáctanos:

Lima: 01 213-3333 o *3001 - Provincia: 0 801 1 1133
 Whatsapp: 9999 19 133
 Av. 28 de Julio N° 873, Miraflores - Lima
www.mapfre.com.pe