



EQUIDAD
Compañía de Seguros S. A.

SEGURO COLECTIVO DE VIDA PARA PROTECCIÓN DE PRÉSTAMOS

CONDICIONES PARTICULARES

Póliza No

Para formar parte y adherirse a las Condiciones Generales de la Póliza de Seguro Colectivo Vida para Protección de Préstamos suscrita a favor de _____ con domicilio en _____ y vigencia desde el _____ hasta el _____ ambas fechas a las 12.00 M.

En anexo a lo establecido en las Condiciones Generales, Equidad Compañía de Seguros, S.A., conviene en amparar los riesgos que son objeto de seguro, mediante las siguientes Condiciones Particulares:

1- COBERTURAS:

- Muerte por cualquier causa
- Incapacidad Total y Permanente

Beneficio Adicional

- Gastos Fúnebres (Anexo1)
- Pago de Intereses corrientes sobre capitales en mora
- Suicidio

2- SUMA ASEGURADA MÁXIMA:

La Suma Asegurada máxima de la Póliza es de _____ (L. _____)

3- TASA:

La tarifa de este seguro es de ____, al millar mensual

4- FORMA DE PAGO DE LAS PRIMAS

Mensual Anual

5- EDADES DE ELIGIBILIDAD POR COBERTURA

Cobertura	Edad ingreso	Edad máxima de renovación
Muerte por cualquier Causa	Desde: _____ Hasta: _____	Hasta: _____
Incapacidad Total y Permanente	Desde: _____ Hasta: _____	Hasta: _____
Gastos Fúnebres	Desde: _____ Hasta: _____	Hasta: _____
Pago de Intereses corrientes sobre capitales en mora	Desde: _____ Hasta: _____	Hasta: _____
Suicidio	Desde: _____ Hasta: _____	Hasta: _____

En fe de lo cual Equidad Compañía de Seguros, S.A., firma el presente, en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ del 20xx.____

FIRMA AUTORIZADA