



**EQUIDAD**  
Compañía de Seguros S. A.

## SEGURO COLECTIVO DE VIDA CONDICIONES PARTICULARES

Para formar parte y adherirse a la Póliza No. \_\_\_\_\_ del Seguro Colectivo de Vida, suscrito a nombre de \_\_\_\_\_ con vigencia desde el \_\_\_\_\_ hasta el \_\_\_\_\_, ambas fechas a las 12.00 M.

En anexo a lo establecido en las Condiciones Generales de esta Póliza, la Compañía conviene amparar mediante las siguientes Condiciones Particulares los riesgos protegidos bajo esta Póliza.

### 1- COBERTURAS

- a) Muerte
- b) Suicidio
- c) Muerte, desmembramiento o pérdida de la vista por causa de accidente
- d) Doble indemnización del beneficio por muerte, desmembramiento y/o pérdida de la vista por causa de accidente
- e) Gastos Fúnebres
- f) Pago anticipado de la suma asegurada por incapacidad total y permanente

**Coberturas Adicionales que pueden ampararse por medio de convenio expreso y pago de primas respectiva:**

### 2- SUMA ASEGURADA MÁXIMA

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

### 3- TASA

La tarifa de este seguro es de L. \_\_\_\_\_ anual, por cada mil de suma asegurada.

### 4- FORMA DE PAGO DE LAS PRIMAS

Anual  Semestral  Trimestral  Mensual

### 5- . DETALLE DE PRIMAS

Prima Comercial	L. _____
Impuesto sobre Ventas	L. _____
Gastos de Emisión	L. _____
Prima Anual total de Seguros	L. _____

## 6-EDADES DE ELIGIBILIDAD POR COBERTURA

Cobertura	Edad ingreso	Edad máxima de renovación
Muerte	Desde:15 años Hasta: ____	Hasta: ____
Muerte, desmembramiento o pérdida de la vista por causa de accidente	Desde: ____ Hasta: ____	Hasta: ____
Gastos Fúnebres	Desde: ____ Hasta: ____	Hasta: ____
Pago anticipado de la suma asegurada por Incapacidad Total y Permanente	Desde:15 años Hasta: ____	Hasta: 65 años
Cobertura reembolso de gastos médicos por accidente	Desde: ____ Hasta: ____	Hasta: ____
Pago Anticipado Parcial de la suma básica en caso de enfermedad terminal	Desde: ____ Hasta: ____	Hasta: ____

En testimonio de lo cual, la Compañía emite las presentes condiciones en la ciudad de \_\_\_\_\_, el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

**GERENCIA GENERAL**