



SEGUROS FEDECREDITO

COBERTURAS

Muerte accidental	\$ 1,500.00
Invalidez total y permanente y desmembramiento	\$ 1,500.00
Reembolso de gastos médicos	\$ 800.00
Deducible por evento (por gastos médicos)	\$ 10.00
Gastos funerarios por muerte accidental	\$ 300.00

MUERTE ACCIDENTAL E INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE

La muerte, la pérdida de funciones, miembros u órganos o una invalidez total y permanente, producidas a consecuencias de un accidente, de acuerdo con las definiciones, limitaciones y excepciones contempladas en la póliza y en la tabla de indemnizaciones correspondientes.

DEFINICIÓN DE ACCIDENTES.

Para los efectos de esta póliza se considerará como ACCIDENTE todo acontecimiento que produzca al Asegurado una lesión corporal que pudiera ser determinada por los médicos de una manera cierta, en forma de contusión o herida visible en la parte exterior del cuerpo (excepto en el caso de ahogamiento o lesión interna revelada por examen médico o autopsia), que ocasione la muerte al Asegurado o le produzca algún daño físico, siempre que dicho acontecimiento sea producido, independientemente de cualquier otra causa, por la acción directa y violenta de causas externas y fortuitas.

Por extensión y aclaración, se asimilan a la definición de accidente:

- a) La asfixia o intoxicación por vapores o gases, o por inmersión u obstrucción;
- b) La electrocución; las quemaduras;
- c) La intoxicación por inhalación, absorción o indigestión de veneno o sustancias tóxicas.
- d) La rabia, y las consecuencias directas de picaduras o mordeduras de animales, de ofidio (serpientes) o insectos venenosos;
- e) Las infecciones microbianas causadas directamente por heridas externas ocasionadas por accidentes.



LUGARES DE ATENCIÓN

- | | |
|--------------------------------------|------------------|
| 1. Hospital de diagnóstico | (Colonia Médica) |
| 2. Centro Pediátrico | (San Salvador) |
| 3. Hospital Médico Quirúrgico | (Sonsonate) |
| 4. Hospital CLIMESA | (Santa Ana) |
| 5. Hospital Nuestra Señora de la Paz | (San Miguel) |

Todos aquellos gastos médicos (rayos x, consultas y medicinas) que no se realicen en estos centros de atención, pueden ser remitidos a Fedecredito para su respectivo reintegro.

FORMULARIO DE SEGURO

El formulario del seguro por accidentes (documento adjunto) será llenado únicamente por lo mayores de 18 años y entregados debidamente firmados en la Oficina Scout Nacional.

REPOSICIÓN DE CERTIFICADO

Por extravío del certificado de Fedecredito, se deberá hacer un pago en la OSN por un valor de \$3.00