

**SOLICITUD PARA SEGURO DE
ACCIDENTES PERSONALES INDIVIDUAL**

Yo, _____
solicito a FEDECREDITO VIDA, S.A., Seguros de Personas, del domicilio de _____, Departamento de _____, República de El Salvador, C.A., que emita una póliza de seguro sobre mi vida, según las especificaciones siguientes:

INFORMACIÓN DEL SEGURO

a) Suma asegurada US\$ _____

b) Prima anual US\$ _____

c) Beneficios adicionales del seguro:

Gastos médicos por accidente _____

Otros _____

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

a) Lugar de nacimiento _____

b) Fecha de nacimiento _____, _____, _____, c) Estado Familiar _____

d) Ocupación actual _____

e) Profesión u oficio _____

f) Número del ISSS _____ g) NIT _____

h) Número de DUI _____

i) Dirección de casa _____

Tel. _____

j) Dirección de oficina _____

Tel. _____

k) Enviar correspondencia a: casa _____ oficina _____

l) alguna solicitud de seguro sobre su vida ha sido: Rechazada _____

Diferida _____ Aceptada con recargo a prima _____

m) ¿Tiene licencia de piloto aviador? SI _____ NO _____

n) Seguros sobre mi vida que tengo o he tenido:

Fecha en que fue tomado	Suma Asegurada	Nombre de la Compañía	Está en vigor

o) Indique si alguna de las Pólizas vigentes será cancelada al emitirse la que solicita

p) ¿Ha solicitado a otra Compañía la emisión de una Póliza de seguro sobre su vida que se encuentre en trámite? SI ____ NO ____

Si su respuesta es afirmativa, ¿En qué aseguradora? _____

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS		
NOMBRE	PARENTESCO	PORCENTAJE

Hago constar que la información que figura en esta solicitud, los he dado personalmente, y que son verdaderos y completos. Convengo en que la veracidad de tales datos y respuestas constituyen la base del contrato del seguro que solicito, en caso contrario éste será nulo. Autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, institución o persona que me haya asistido o reconocido, o que pueda asistirme o reconocirme en el futuro, para que proporcione a FEDECREDITO VIDA, S.A., Seguros de Personas, a su solicitud, cualquier dato o información.

Lugar y fecha _____, _____ de _____ del _____

Firma del solicitante

PÓLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

CONDICIONES GENERALES

PRIMERA.- CONSTITUCION DEL CONTRATO.- El Contrato de Seguro queda constituido por la Solicitud del Asegurado (o del Contratante en su caso) a la Compañía, la cual es la base de este Contrato, por la presente Póliza, las Condiciones Generales, Particulares y/o Especiales y otros documentos que sean Anexos del mismo.

Además el Contrato de Seguro se perfecciona por la aceptación por escrito de la Compañía, sin que pueda supeditarse su vigencia al pago de la prima inicial, o la entrega de la Póliza, o de un documento equivalente.

Todas las declaraciones hechas por el Contratante y por los Asegurados cubiertos bajo la Póliza deberán ser hechas de buena fe, estando obligados a declarar por escrito todos los hechos tal como los conozcan o deban conocer en el momento de formular la respectiva solicitud.

La Compañía no será responsable, ni contraerá obligación alguna, por cualquier promesa o representación hecha o efectuada antes o después de firmarse la Póliza por cualquier persona natural o jurídica o funcionario que no sea uno de los representantes autorizados de la Compañía.

Ningún Intermediario de Seguros tiene autoridad para modificar los términos y condiciones del Contrato de Seguro o renunciar a cualquiera de sus estipulaciones, aceptar primas atrasadas, extender la fecha de vencimiento de cualquier prima, renunciar a cualquier requisito de notificación o prueba de reclamo requerido por la Póliza, extender el período dentro del cual tales notificaciones o pruebas tienen que ser sometidas, o renunciar a cualquier derecho o requisito de la Compañía, o en cualquier otra forma, alterar los derechos y obligaciones de las partes de este contrato.

SEGUNDA.- DOLO O CULPA GRAVE.- El dolo o culpa grave en la declaraciones del Asegurado o la omisión dolosa o culposa en ellas, respecto a hechos importantes para la apreciación del riesgo, da derecho a la Compañía para pedir la rescisión del Contrato, dentro de los tres meses siguientes al día en que haya conocido la inexactitud u omisión dolosa o culposa, quedando a favor de la misma, la prima correspondiente al período del Seguro en curso en el momento en que se conozca el dolo o culpa grave, y en todo caso, a las primas convenidas por el primer año.

Si la inexactitud u omisión en las declaraciones no se debiera a dolo o culpa grave, el Asegurado estará obligado a ponerlo en conocimiento de la Compañía, tan pronto como advierta esta circunstancia, bajo pena de que se le considere responsable de dolo.

Dado el aviso correspondiente por el Asegurado, la indemnización se reducirá en proporción a la diferencia entre la prima convenida y la que se habría cobrado si se hubiese conocido la

verdadera situación, a menos que las partes convengan en aumentar las primas. Si el riesgo no fuere asegurable, la Aseguradora tendrá derecho a rescindir el contrato.

TERCERA.- AGRAVACION DEL RIESGO.- Habiendo sido fijada la prima de acuerdo con las características del riesgo que consta en las Condiciones Especiales de esta Póliza, el Asegurado deberá comunicar a la Compañía las agravaciones esenciales del riesgo durante la vigencia de la presente póliza, dentro de los ocho días siguientes al momento en que tenga conocimiento de ellas.

Se entiende por agravación esencial todo hecho importante para la apreciación del riesgo, de tal suerte que la Compañía habría contratado en condiciones diferentes si hubiere conocido una situación análoga.

Se considera agravación esencial del riesgo, especialmente, todo cambio que afecte la naturaleza de la profesión, empleo u ocupación que constan en las Condiciones Particulares de esta Póliza.

Si el Asegurado omitiere el aviso de la agravación, la indemnización en caso de siniestro se reducirá en proporción al aumento del riesgo.

La agravación esencial del riesgo da derecho a la Compañía a la acción contemplada en el artículo 1360 del Código de Comercio para pedir la rescisión del contrato, sin perjuicio de que puedan pactarse nuevas condiciones.

CUARTA.- PERITAJE.- En caso de desacuerdo entre el Asegurado y la Compañía acerca del importe de cualquier siniestro cubierto por esta Póliza, la cuestión será sometida, exclusivamente para ese objeto, a dictamen de un Perito nombrado de común acuerdo por escrito por ambas partes, pero si no se pusieran de acuerdo en el nombramiento de un solo Perito se designarán dos, uno por cada parte, lo cual se hará en el plazo de un mes a partir de la fecha en que una de ellas hubiere sido requerida por la otra por escrito para que lo hiciere. Antes de empezar sus labores, los dos Peritos nombrarán un tercero para en caso de discordia.

Si una de las partes se negara a nombrar su Perito o simplemente no lo hiciere cuando sea requerida por la otra, o si los Peritos no se pusieren de acuerdo en el nombramiento del tercero, será la autoridad judicial correspondiente la que a petición de cualquiera de las partes hará el nombramiento del Perito, el Perito tercero, o de ambos, si así fuere necesario.

El fallecimiento de una de las partes cuando fuere persona física, o su disolución si fuere una Sociedad, ocurridos mientras se esté realizando el peritaje, no anulará ni afectará los poderes o atribuciones de los Peritos. Si alguno de los Peritos de las partes o el tercero falleciere antes del dictamen, será designado otro por quien corresponda (las partes, los Peritos o la autoridad judicial), para que lo sustituya.

Los gastos y costas que se originen con motivo del peritaje, serán a cargo de la Compañía y del Asegurado por partes iguales, pero cada parte cubrirá los honorarios de su propio Perito, en su caso.

El peritaje a que esta condición se refiere, no significa aceptación de la reclamación por parte de la Compañía; solamente determinará el importe de la pérdida, quedando las partes en libertad de ejercer las acciones y oponer las excepciones correspondientes.

QUINTA.- PROCEDIMIENTO CONCILIATORIO.

En caso de discrepancia del Asegurado o beneficiario con la Aseguradora, en el pago de un siniestro, el interesado acudirá ante la Superintendencia del Sistema Financiero y solicitará por escrito que se cite a la Aseguradora a una audiencia conciliatoria. El reclamante presentará un escrito acompañado de una copia, en el cual expondrá las razones que motivan su discrepancia. Recibido el mismo, la Superintendencia enviará una copia a la Aseguradora en el término de cinco días hábiles después de recibida, para que ésta, mediante su representante legal o apoderado especialmente autorizado, y dentro del término de cinco (5) días hábiles contados a partir del día que la reciba, rinda información detallando cada uno de los hechos a que se refiere la reclamación.

La Superintendencia citará a las partes a una audiencia conciliatoria que se realizará dentro de quince (15) días hábiles, a partir de la fecha en que reciba el informe de la Aseguradora respecto a la reclamación. Si por cualquier circunstancia la audiencia conciliatoria no se pudiere celebrar se señalará nueva fecha para verificarla dentro de los ocho días hábiles siguientes.

A la audiencia conciliatoria, el reclamante y la Aseguradora, podrán comparecer personalmente, por medio de su representante legal o por apoderado especial designado al efecto.

En la audiencia se exhortará a las partes a que, se concilien sus intereses; y si se llegare a un arreglo, el compromiso se hará constar en acta que al efecto se levantará en la audiencia conciliatoria y su cumplimiento será verificado por la Superintendencia. En todo caso las partes podrán alegar en la audiencia la imposibilidad de conciliar.

Si la sociedad de seguros no comparece a la segunda cita, la Superintendencia podrá aplicarle una multa de mil a cinco mil colones. En caso de que el reclamante no comparezca a ninguna de las citas de la audiencia conciliatoria, se entenderá que no desea la conciliación.

Agotado el procedimiento anterior, la Superintendencia ordenará que se cancele la reserva que se hubiere constituido en el momento de tener conocimiento de la ocurrencia del siniestro.

La presentación de la reclamación ante la Superintendencia interrumpirá el término de la prescripción.

SEXTA.- COMPETENCIA.- En caso de controversia en relación con la presente Póliza, y ya agotado el procedimiento conciliatorio ante la Superintendencia del Sistema Financiero, previa certificación por parte de la Superintendencia del acta de la audiencia del proceso conciliatorio detallando falta de acuerdos, las partes podrán recurrir ante los Tribunales de San Salvador, a cuya jurisdicción quedan expresamente sometidas.

SÉPTIMA.- TERMINACION ANTICIPADA.- El Asegurado podrá dar por terminado este contrato mediante aviso por escrito a la Compañía, indicando la fecha en que la presente Póliza debe cancelarse.

La Compañía al aceptar la terminación reembolsará al Asegurado la prima no devengada por el tiempo que falte por transcurrir para el vencimiento natural de la Póliza, de conformidad con la tabla para Seguros de Término Corto.

En caso de siniestro parcial, el asegurado podrá informar la terminación a la Compañía, con previo aviso de un mes y la prima no devengada quedará a favor de la Compañía.

Si la terminación fuere debida a la sustitución de la presente Póliza por otra de esta Compañía, la prima no devengada se calculará a prorrata y será aplicada al pago de primas correspondientes a la nueva Póliza.

OCTAVA.- PRÓRROGA, MODIFICACIÓN O RESTABLECIMIENTO DEL CONTRATO.- Las solicitudes de prórroga, modificación o restablecimiento del contrato deberán hacerse por escrito a la Compañía y se considerarán aceptadas por ésta al comunicarlo por escrito al Asegurado o al Contratante en su caso.

NOVENA.- LUGAR DE PAGO.- Todo pago que el Asegurado o la Compañía tenga que efectuar con motivo de la presente Póliza, lo harán en la oficina principal de la Compañía, a menos que se disponga de otra cosa en las Condiciones Especiales de esta Póliza.

DÉCIMA.- CESIÓN.- Los derechos que la presente Póliza concede al Asegurado podrán ser cedidos a favor de terceras personas.

La cesión se hará mediante aviso por escrito de ambas partes a la Compañía.

No obstante, el Asegurado no podrá ceder sus derechos después de producido un siniestro.

La Compañía no asumirá ninguna responsabilidad en cuanto a la validez o suficiencia de ninguna cesión.

DÉCIMA PRIMERA.- CAMBIO DE BENEFICIARIO.- El Asegurado podrá cambiar en cualquier momento los nombres y/o las cuotas de indemnización de los beneficiarios de la presente Póliza, notificándolo por escrito a la Compañía, siempre que no haya restricción legal alguna.

DÉCIMA SEGUNDA.- COMUNICACIONES.- Toda declaración o comunicación a la Compañía relacionada con la presente Póliza, deberá hacerse por escrito a la Oficina Principal de la misma. Los Intermediarios de Seguros no tienen facultad para recibir comunicaciones o declaraciones a nombre de la Compañía.

Las comunicaciones que la Compañía deba hacer al Asegurado o a sus causahabientes, las enviará por escrito a la última dirección conocida por ella; en caso de ser factible su entrega por cambio de dirección, se coordinará con el corredor o intermediario de seguros para su entrega.

DÉCIMA TERCERA.- REPOSICIÓN.- En caso de destrucción, robo o extravío de esta Póliza, será repuesta por la Compañía, previa solicitud escrita del Asegurado a la misma, siguiendo los trámites que señala el Código de Comercio en lo que fuere aplicable. Los gastos de reposición serán por cuenta del Asegurado.

DÉCIMA CUARTA.- PRESCRIPCIÓN.- Todas las acciones que se deriven de este Contrato prescriben en tres años contados desde la fecha del acontecimiento que le dio origen.

Se estará además a lo que dispone el Código de Comercio y demás leyes aplicables.