

RESUMEN

SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

A. INFORMACIÓN GENERAL

1. Compañía de seguros

Pacífico Compañía de Seguros y Reaseguros o PACÍFICO SEGUROS

Web: www.pacificoseguros.com

Lima – Sede Principal: Calle Juan de Arona N° 830, San Isidro, Lima.

Teléfono: (01) 513 4000 (para Lima y Provincias)

PACIFICO SEGUROS cuenta con agencias a nivel nacional, cuya información se encuentra en la web: www.pacificoseguros.com/site/Portals/0/Content/sedes/salud_02.html

2. Denominación del producto

- Seguro de Accidentes Personales
- Seguro de Accidentes Personales Individual

3. Monto, Forma y lugar de pago de la prima

Monto de la prima comercial	XXXXXXXXXX
-----------------------------	------------

Mediante afiliación a débito automático ya sea con tarjeta de débito o con tarjeta de crédito, o mediante pago directo en las oficinas de la COMPAÑÍA.

Los detalles de la forma de pago se encuentran en el convenio de pago.

Asimismo, siempre que el marco regulatorio permita la contratación de este producto a través de comercializadores, los pagos efectuados por los contratantes del seguro, o terceros encargados del pago, al comercializador, se considerarán abonados a la empresa.

4. Vigencia del Seguro

Inicio de vigencia: dd/mm/aaaa

Fin de la vigencia: dd/mm/aaaa

5. Instancias para presentar reclamos y/o denuncias

Se informa al ASEGURADO que existen diferentes instancias para presentar reclamos y/o denuncias en contra de la COMPAÑÍA, como son:

- **Defensoría del Asegurado:** Web: www.defaseg.com.pe Teléfono: (01) 421-0614, Dirección: Calle Amador Merino Reyna 307 – Piso 9, San Isidro, Lima.

- **Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones: Plataforma de Atención al Usuario – SBS:** Teléfono: (0800) 10840, Dirección: Av. Av. Dos de Mayo 1475, San Isidro 15073, Web: www.sbs.gob.pe
- **Superintendencia Nacional de Salud (SuSalud):** Teléfono para consultas y quejas: número telefónico 113
- **INDECOP:** Dirección: Calle de la Prosa 104, San Borja - Lima, Teléfono: (511) 224 7777, Web: www.indecopi.gob.pe

6. Cargas

El seguro presenta obligaciones que debe cumplir **EL CONTRATANTE / EL ASEGURADO**, cuyo incumplimiento podría afectar el pago de la indemnización al que se tendría derecho.

7. Agravación del riesgo

Dentro de la vigencia del contrato del seguro, el ASEGURADO se encuentra obligado a informar a la empresa los hechos o circunstancias que agraven el riesgo asegurado.

B. INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA DE SEGURO

1. Principales riesgos cubiertos

La principal cobertura del seguro es:

- Atención Médica en caso de Emergencia Accidental
- Muerte Accidental por Accidente
- Invalidez Permanente por Accidente
- Incapacidad Temporal por Accidente

Las demás coberturas se encuentran señaladas en el Artículo N° 5 de las Condiciones Generales de la Póliza, así como en las Condiciones Particulares de la póliza.

2. Principales exclusiones

PACIFICO SEGUROS no cubrirá si la muerte del asegurado o las lesiones que sufra durante la vigencia de la póliza se deban, total o parcialmente a alguno de los riesgos no cubiertos ó exclusiones señalados en el artículo 6° de las condiciones generales de la póliza, siendo los principales los siguientes:

- Tratamientos médicos o quirúrgicos y sus consecuencias que no sean motivados por accidentes amparados por la presente póliza.
- Los cuadros de urgencia o emergencia médica siguientes: apoplejías, congestiones, síncope, vértigos, edemas agudos, infartos del miocardio, trombosis o convulsiones.
- Los accidentes sufridos en condición de conductor de un automóvil como consecuencia directa de un estado de embriaguez, drogadicción, consumo de estupefacientes o drogas ilícitas. Se considera que existe ebriedad cuando el examen de alcohol en la sangre arroja un resultado mayor de 0.50 gr./lt. al momento del accidente. Las partes convienen en establecer para los efectos de determinar el grado de intoxicación alcohólica al momento del accidente, que el grado de metabolización del alcohol en la sangre es de

0.15 gr./lt. por hora, conforme a la fórmula utilizada por la Sanidad de la Policía Nacional. Igualmente se considera que existe drogadicción cuando el examen toxicológico arroje presencia de intoxicación por fármacos o estupefacientes que den lugar a pérdida de la conciencia.

- Lesiones causadas por el ASEGURADO voluntariamente a sí mismo, así como el suicidio o tentativas de suicidio y lesiones causadas intencionalmente (incluyendo homicidio o tentativa de homicidio) al ASEGURADO por los beneficiarios de esta Póliza.
- Accidentes ocasionados por la emisión de radiaciones ionizantes o contaminación por radioactividad de cualquier combustible nuclear o de cualquier desperdicio proveniente de la combustión de dicho combustible.
- Los accidentes que se produzcan por la conducción urbana o rural de motocicletas, motonetas u otros vehículos motorizados de similares características.
- De igual manera se encuentran excluidos los accidentes que se produzcan por la práctica de deportes y actividades de riesgo, como por ejemplo: carreras de automóviles, carreras de motocicletas, carreras de motonetas, o carreras de vehículos de similares características incluyendo las de agua, así como carreras de bicicletas o caminata de montaña, concursos o prácticas hípicas, equitación, rodeo, rugby, boxeo, esquí acuático, tabla hawaiana, paracaidismo, ala delta, parapente, puenting, caza defieras, escalamiento de montañas, pesca submarina, deportes a caballo y artes marciales; salvo que el ASEGURADO los hubiere declarado en su Solicitud y “PACIFICO SEGUROS”, previo pago de la extra prima correspondiente, los hubiere aceptado como riesgo en Cláusula Adicional o Condición Especial.

3. Procedimiento para la solicitud de cobertura en caso de un siniestro

El ASEGURADO o sus Beneficiarios, producido un accidente indemnizable, en virtud de esta Póliza, están en la obligación de comunicarlo a “PACIFICO SEGUROS” mediante carta, fax o correo electrónico a más tardar dentro de los quince (15) días naturales siguientes a la fecha del accidente o de conocido el beneficio, sea en el territorio nacional o en el extranjero. Cuando se trate de un caso de muerte, el aviso deberá ser a más tardar dentro de los siete (7) días naturales de ocurrido o de conocido el beneficio.

“PACIFICO SEGUROS” dará por recibido el aviso respectivo aún con posterioridad, cuando se pruebe fehacientemente la imposibilidad de haber efectuado dicho aviso dentro de tales plazos.

Para la cobertura de **muerte accidental, invalidez permanente e incapacidad temporal y gastos de sepelio por accidente se deberán presentar los siguientes documentos, en original o en certificación de reproducción notarial (antes copia legalizada) según corresponda:**

- Formato de PACIFICO SEGUROS: “Hoja de Denuncia de Accidentes Personales”, debidamente llenada y firmada, que puede obtenerla en las oficinas o web de PACIFICO SEGUROS.
- Documento Nacional de Identidad, en caso de tenerlo en su poder.
- Certificado Médico de Defunción.
- Partida de Defunción.
- Protocolo de Autopsia completo, en caso corresponda.

- Resultado del Examen toxicológico emitido por la Morgue, en caso de haberse realizado.
- Resultado del examen de Dosaje Etílico emitido por la Sanidad Policial, en el caso de accidente de tránsito, cuando el ASEGURADO haya sido el conductor del vehículo.
- Atestado Policial Completo, en caso de accidentes de tránsito.
- Resolución Judicial o Acta Notarial de sucesión intestada debidamente inscrita en Registros Públicos.
- Documento Nacional de Identidad de cada Beneficiario o heredero legal.

Para la cobertura de invalidez permanente e incapacidad temporal:

- a) Formato de PACIFICO SEGUROS: “Hoja de Denuncia de Accidentes Personales”, debidamente llenada y firmada, que puede obtenerla en las oficinas o web de PACIFICO SEGUROS.
- b) Documento Nacional de Identidad del ASEGURADO
- c) Atestado Policial Completo en el caso de accidentes en que haya presunta responsabilidad de terceros.
- d) Resultado del examen de Dosaje Etílico emitido por la Sanidad Policial, en caso de accidente de tránsito, en el que el ASEGURADO haya sido el conductor del vehículo.
- e) Certificado de invalidez permanente, total o parcial. La invalidez permanente total será determinada únicamente por la Comisión Médica de las AFP (COMAF) o por la Comisión Médica de la SBS (COMEC) o por el Ministerio de Salud (MINSA) o por el Seguro Social de Salud del Perú (ESSALUD) o por la Comisión Médica correspondiente de las Fuerzas Armadas.
La invalidez permanente parcial será determinada por una Comisión Médica compuesta por un médico elegido por el ASEGURADO, otro elegido por PACIFICO SEGUROS y un tercero designado por los dos previamente nombrados.

Para la cobertura de gastos de curación

- a) Formato de PACIFICO SEGUROS: “Hoja de Denuncia de Accidentes Personales”, debidamente llenada y firmada, que puede obtenerla en las oficinas o web de PACIFICO SEGUROS.
- b) Certificado médico expedido por el médico que prestó los primeros auxilios a la víctima, expresando el estado del accidentado, las dolencias o daños identificados y las consecuencias conocidas o probables.
- c) En caso de accidente grave, el documento que acredite el accidente emitido por la autoridad competente, por ejemplo: Policía Nacional del Perú, Bomberos, Policía de Salvataje, según corresponda.
- d) Receta con la indicación del tratamiento correspondiente y su fecha de inicio emitida por un profesional médico colegiado.
- e) En caso, de no haber podido recurrir a una clínica o centro médico de la red de proveedores de PACIFICO SEGUROS señalada en las Condiciones Particulares de la Póliza, el ASEGURADO deberá presentar la relación de gastos de curación incurridos, ya sea en honorarios médicos, gastos farmacéuticos, hospitalarios y/o quirúrgicos, debidamente sustentados con la receta médica, incluyendo los comprobantes de pago respectivos emitidos conforme a ley. Estos gastos serán reconocidos tomando como base máxima el Tarifario

Pacífico que ASEGURADO tiene a su disposición y consulta llamando a la Central de Información y Consultas de PACÍFICO SEGUROS, al número telefónico señalado en las Condiciones Particulares en Lima y Provincias o ingresando a la página web: www.pacificoseguros.com.

Para la cobertura de Gastos de Sepelio

- Relación de gastos de sepelio en que se hubiese incurrido, debidamente sustentado con comprobantes de pago emitidos conforme a ley.

Ver art 1° de las Condiciones Generales de la Póliza.

4. Canales de orientación sobre el procedimiento de solicitud de cobertura del seguro

En caso de tener dudas sobre el procedimiento de solicitud de cobertura del presente seguro usted podrá realizar cualquier consulta directamente a PACÍFICO SEGUROS al teléfono XXXXXXXX o a través de la aplicación Mi Espacio Pacífico, o llamando al Call Center N° XXXXXXXXX

5. Derecho de arrepentimiento

En la oferta de seguros efectuada fuera del local de PACÍFICO SEGUROS o sin que medie la intermediación de un corredor de seguros o de un promotor de seguros o cuando se realice la comercialización a través de mecanismos a distancia o mediante comercializadores incluidos la bancaseguros, el CONTRATANTE en caso de póliza individual, tiene derecho de arrepentimiento, en cuyo caso podrá resolver el presente contrato, sin expresión de causa ni penalidad alguna dentro de los quince (15) días calendarios siguientes a la fecha de recepción de la póliza de seguro, utilizando el mismo canal y forma por el cual contrató el seguro o mediante comunicación escrita dirigida al área de atención al cliente de PACÍFICO SEGUROS, remitido por medios físicos o electrónicos, o a través de cualquiera de los canales puestos a disposición según lo indicado en las Condiciones Particulares de la póliza.

PACÍFICO SEGUROS devolverá el monto de la prima recibida, dentro de los treinta (30) días calendario siguientes de ejercido el derecho de arrepentimiento.

No obstante, lo señalado en el párrafo anterior, El CONTRATANTE, podrá hacer uso del derecho de arrepentimiento en tanto no haya utilizado ninguna de las coberturas y/o beneficios otorgados por el contrato de seguro; y siempre que el seguro se encuentre vigente.