

SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES CON ANEXO DE DESEMPLEO O INCAPACIDAD TEMPORAL

CLIENTES TARJETAS ÉXITO MASTER CARD PRO

CONDICIONES

Señor asegurado, CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. lo invita a conocer las condiciones del seguro adquirido por usted:

1. COBERTURAS

1.1. MUERTE POR CUALQUIER CAUSA

¿Cuál es el Objetivo de esta cobertura? Reconocer a favor de beneficiario la suma asegurada, en aquellos casos en los cuales el asegurado muera por cualquier causa.

¿Qué características tiene esta cobertura?

1	Aplica si el fallecimiento ocurre dentro de la vigencia de la póliza.	2	Incluye suicidio y homicidio desde el inicio de vigencia de la póliza, estando o no el asegurado en uso de sus facultades mentales.
3	Se requiere que exista un saldo insoluto en la deuda del crédito otorgado por TUYAS.A. para que se pueda proceder a realizar la respectiva indemnización.	4	Incluye Muerte por SIDA y VIH
5	Se cubren las enfermedades preexistentes que hayan sido conocidas o diagnosticadas con anterioridad a la fecha de incorporación del asegurado, siempre y cuando el crédito sea inferior a 150 SMMLV y el asegurado sea menor a 89 años + 364 días.		

¿Qué situaciones o eventos no ampara esta cobertura (exclusiones)?

1	Muerte causada por enfermedades, lesiones, padecimientos o tratamientos médicos que hayan sido conocidos o diagnosticados con anterioridad a la fecha de inicio del seguro siempre y cuando el asegurado no lo haya declarado y los cuales no se encuentren dentro del amparo automático del seguro, así como cualquier procedimiento realizado por un médico no licenciado en Colombia.	2	Hechos Ciertos
---	--	---	----------------

1.2. INCAPACIDAD TOTAL PERMANENTE

¿Cuál es el Objetivo de esta cobertura? Reconocer a favor del beneficiario la suma asegurada, en aquellos casos en que el asegurado sufra una incapacidad total permanente a consecuencia de una enfermedad, accidente o lesión. Esta incapacidad deberá estar sustentada en un dictamen de calificación de invalidez emitido por la EPS o ARL, Colpensiones, Junta Regional o Nacional de Calificación de Invalidez o por Médico habilitado legalmente para ello (Especialista en Medicina Laboral o Salud Ocupacional) y el cual deberá ser mayor o igual al cincuenta por ciento (50%).



**BNP PARIBAS
CARDIF**

Código Condicionado: 15/11/2018-1344-P-34-1900CARDIF1959TY-0R00
Nota Técnica: 22/03/2018-1344-NT-P-34-22031834PMUE0001 / 22/03/2018-1344-NT-A-34-22031834PITP0001 / 22/03/2018-1344-NT-P-24-22031824PDES0001 / 22/03/2018-1344-NT-P-09-22031809PCOM0001

Seguros
para un mundo
en evolución

¿Qué características tiene esta cobertura?

1	Se entenderá ocurrida la invalidez al momento de su estructuración, esto es, la fecha en que la persona evaluada alcance el 50% de pérdida de capacidad laboral u ocupacional.	2	Esta incapacidad deberá soportarse en la historia clínica, los exámenes clínicos y los exámenes de ayuda diagnóstica los cuales puedan corresponder a antes o después de la fecha de la declaratoria de la pérdida de la capacidad laboral.
3	Se incluye VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana), y SIDA desde el inicio de la vigencia de la póliza.	4	Incluye tentativa de suicidio, homicidio y terrorismo desde el momento mismo en que se inicia la cobertura individual para cada asegurado, adicionalmente la desmembración o inutilización por accidente o por enfermedad.
5	Se cubren las enfermedades preexistentes que hayan sido conocidas o diagnosticadas con anterioridad a la fecha de incorporación del asegurado, siempre y cuando el crédito sea inferior a 150 SMMLV y el asegurado sea menor a 89 años + 364 días.	6	Lesiones que hayan sido provocadas a sí mismo por el asegurado estando o no en uso de sus facultades mentales.

¿Qué situaciones o eventos no ampara esta cobertura (exclusiones)?

1	Enfermedades, lesiones, padecimientos o tratamientos médicos que hayan sido conocidos o diagnosticados con anterioridad a la fecha de inicio del seguro siempre y cuando el asegurado no lo haya declarado y los cuales no se encuentren dentro del amparo automático del seguro, así como cualquier procedimiento realizado por un médico no licenciado en Colombia, y los cuales no se encuentren dentro del amparo automático del seguro.	2	Accidentes o lesiones padecidos por el asegurado bajo el efecto del alcohol o drogas psicoactivas o enervantes.
3	Lesión, enfermedad o tratamiento causado por ingestión voluntaria de somníferos, barbitúricos, drogas y demás sustancias de efectos análogos o similares.	4	Hechos ciertos.

1.3. DESEMPLEO INVOLUNTARIO

¿Cual es el Objetivo de esta cobertura? Si eres empleado, la aseguradora reconocerá una indemnización en caso que el asegurado sea despedido o pierda su empleo sin justa causa; el reconocimiento de la presente cobertura es excluyente respecto de aquel correspondiente a la prevista en el numeral 1.4.

¿Qué características tiene esta cobertura?

1	El asegurado debió haber tenido un contrato a término fijo o indefinido con su empleador.	2	Al momento de la terminación de su relación laboral, se le debió haber reconocido el pago de una bonificación o indemnización.
3	También cubrimos: <ul style="list-style-type: none"> • Empleados con Contrato Verbal. • Empleados con Contrato de Obra o Labor Contratada. • Fuerzas Militares 	4	<ul style="list-style-type: none"> • Empleados públicos en carrera administrativa. • Empleados de libre nombramiento y remoción, cuyo retiro no haya sido generado por el asegurado, y se encuentre contenido en un acto administrativo.



<p>5 Haber completado más de 6 meses o 180 días continuos trabajando. En los casos de cambio de empleo, se tendrá en cuenta esta condición siempre el tiempo entre un empleo y otro no se supere 8 días calendario y el asegurado no haya sido despedido el alguno de dichos empleos.</p>	<p>6 Una vez presentada una reclamación por desempleo deben transcurrir nuevamente 6 meses como empleado para poder presentar una nueva reclamación.</p>
<p>7</p> <ul style="list-style-type: none"> • Periodo de Carencia: 30 Días • Periodo Activo Mínimo después de un siniestro: 6 meses 	<p>Número de Eventos a Indemnizar durante la vigencia: Ilimitado</p>

¿Qué situaciones o eventos no ampara esta cobertura (exclusiones)?

1. Renuncia.
2. Despido con justa causa.
3. Muerte del asegurado.
4. Expiración del término establecido en el contrato a término fijo, contratos por obra o labor inferiores a un año.
5. Suspensión del contrato de trabajo.
6. Contratos finalizados durante o al momento de finalización del periodo de prueba.
7. Relaciones laborales celebradas en el exterior, ejecutadas total o parcialmente y finalizadas en el exterior.
8. Por mutuo consentimiento entre el trabajador y el empleador sin que se efectúe pago alguno de bonificación o suma alguna.
9. Contratos de aprendizaje.
10. Cualquier contrato diferente a los enunciados en la cobertura de desempleo.
11. Despidos que no impliquen el reconocimiento de una indemnización o bonificación.
12. No se incluyen en este amparo personas cubiertas bajo el amparo de incapacidad total temporal.
13. Trabajadores de su propia empresa.
14. Pensionados que no perciban un ingreso adicional a su mesada pensional.
15. Trabajadores independientes.
16. Para los contratos en provisionalidad no se cubre la terminación con ocasión al nombramiento en propiedad del cargo en carrera administrativa ni por la terminación del servicio prestado.
17. Contratos por prestación de servicios.
18. Hechos ciertos.

1. 4. INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL

¿Cual es el Objetivo de esta cobertura? Si eres independiente (ama de casas, estudiantes, pensionados, personas contratadas bajo la modalidad de prestación de servicios, personas contratadas bajo la modalidad de contratos en misión, personas contratadas bajo la modalidad de contratos por obra o labor, microempresarios y contratistas), la aseguradora reconocerá a favor del beneficiario la suma asegurada en caso de sufrir un accidente o enfermedad que le impida realizar sus actividades y sea incapacitado total y temporalmente; el reconocimiento de la presente cobertura es excluyente respecto de aquel correspondiente a la prevista en el numeral 1.3.

¿Qué características tiene esta cobertura?

<p>1 La certificación de la incapacidad debe ser emitida por el médico de la EPS, régimen subsidiado de salud, ARL, Medicina Prepagada, plan adicional o complementario de salud o póliza de salud a la cual el asegurado se encuentre afiliado o médico independiente licenciado en Colombia.</p>	<p>2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Periodo de Carencia: 60 Días. • La incapacidad debe tener una duración igual o superior a quince (15) días corrientes continuos y siempre y cuando esta incapacidad no haya sido causada por su propia voluntad.
<p>3 Se cubren las enfermedades preexistentes que hayan sido conocidas o diagnosticadas con anterioridad a la fecha de incorporación del asegurado, siempre y cuando el crédito sea inferior a 150 SMLMV y el asegurado sea menor a 89 años + 364 días.</p>	<p>4 Número de Eventos a Indemnizar durante la vigencia: Ilimitado</p>



La indemnización se realizará de acuerdo con la siguiente tabla de días de incapacidad:

DÍAS DE INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL CERTIFICADA	# DE CUOTAS MENSUALES A APLICAR
DESDE 15 – HASTA 44 DÍAS CALENDARIO CONSECUTIVOS	1
DESDE 45 – HASTA 74 DÍAS CALENDARIO CONSECUTIVOS	2
DESDE 75 – HASTA 104 DÍAS CALENDARIO CONSECUTIVOS	3

IMPORTANTE: Si el asegurado presenta una nueva incapacidad total temporal dentro de los cinco (“05”) días siguientes a la incapacidad reportada previamente; ésta se considera como una recaída y se tomará como parte del primer evento de acuerdo con la tabla de días de incapacidad. Lo anterior, siempre y cuando la nueva incapacidad tenga relación directa de causalidad con la patología que originó la incapacidad reportada previamente; Por el contrario si usted como asegurado presenta una nueva incapacidad temporal después de transcurridos cinco (“05”) días desde la última incapacidad temporal reportada.

¿Que situaciones o eventos no ampara esta cobertura (exclusiones)?

1. Licencias de maternidad o licencias de paternidad.
2. Los integrantes de las fuerzas militares y de policía.
3. Enfermedades, lesiones, padecimientos o tratamientos médicos que hayan sido conocidos o diagnosticados con anterioridad a la fecha de inicio del seguro siempre y cuando el asegurado no lo haya declarado y los cuales no se encuentren dentro del amparo automático del seguro, así como cualquier procedimiento realizado por un médico no licenciado en Colombia y los cuales no se encuentran dentro del amparo automático del seguro.
4. Personas cubiertas bajo el amparo de desempleo.
5. Los eventos o situaciones generados como consecuencia de intento de suicidio.
6. Hechos ciertos.

1.5. COMPRA PROTEGIDA POR DAÑO / HURTO

¿Cual es el Objetivo de esta cobertura? Reconocer a favor del beneficiario hasta el límite de la suma asegurada, si el asegurado es víctima de un hurto calificado en el cual pierda el bien adquirido con la Tarjeta objeto del presente seguro, o si dicho bien se daña de manera accidental.

¿Qué características tiene esta cobertura?

1	Aplica para los productos línea blanca y línea marrón, adquiridos con la tarjeta de crédito	2	En caso de hurto calificado se cubre el apoderamiento del producto por medios violentos, fuerza o intimidación dentro de la residencia del asegurado (Hurto Calificado).
3	En caso de daño accidental se cubren los bienes que se dañen de manera accidental.	4	La duración de la cobertura para hurto calificado se extenderá hasta máximo sesenta (60) días después de la compra del bien
5	En caso de hurto calificado o daño del bien, el valor pagado por este se abonará al saldo adeudado en el producto financiero.	6	Los objetos como Ipads y Tablets, se cubren por esta cobertura cuando se presenta un hurto calificado del mismo, sin embargo los daños accidentales que sufran no serán cubiertos.
7	La duración de la cobertura para daño accidental se extenderá hasta máximo sesenta (60) días después de la fecha en que se haya realizado la compra del bien.	8	Este amparo cubre bienes tales como ropa, zapatos y juguetes a excepción de los juguetes para mascotas.
9	Los hechos descritos en esta cobertura deben ocurrir durante la vigencia del seguro y se cubren 2 Eventos por Año.	10	La cobertura para bienes adquiridos por medios electrónicos, aplicará a partir de que se efectúe el envío del bien al asegurado.

¿Qué situaciones o eventos no ampara esta cobertura (exclusiones)?

1	Daño malintencionado generado por el asegurado y/o familiares de este.	2	Mal uso del bien adquirido, como consecuencia del no cumplimiento de las instrucciones del fabricante acerca del mismo.
3	Pérdidas por defectos de fábrica.	4	Defectos inherentes al bien adquirido.
5	La actuación poco prudente de parte del asegurado a efectos de prevenir el daño o el hurto calificado o agravado del bien adquirido.	6	Por robo del bien adquirido al dejarlo sin atención alguna en lugares públicos.
7	Daños causados por animales.	8	Daños causados al bien durante su transporte aéreo, marítimo y/o terrestre.
9	Reclamaciones sin prueba de compra.	10	Hurto simple o desaparición misteriosa.
11	Daños causados por uso normal o el deterioro debido a erosión, corrosión y/o humedad.	12	Daños cosméticos.
13	Cualquier acto ilegal cometido por el asegurado.	14	Reclamaciones falsas o fraudulentas.
15	Hechos Ciertos.		

IMPORTANTE: Quedan excluidos de esta cobertura los siguientes aparatos: a) ipods, teléfonos celulares, agendas electrónicas b) joyas: relojes; piedras preciosas, c) obras de arte, d) vehículos motorizados, e) mascotas y plantas, f) artículos consumibles como bebidas, perecederos, entre otros., g) tiquetes de aerolíneas, h) artículos de segunda, i) dinero.

2. EXCLUSIONES GENERALES "APLICABLES A TODAS LAS COBERTURAS"

1	Actos delictivos o contravencionales de acuerdo a La ley penal, en los que participe directa o indirectamente el asegurado, terrorismo y conmociones civiles, asonadas, disturbios, guerra declarada o no y actividades peligrosas como la manipulación de armas de fuego, a excepción de la cobertura de Muerte.	2	Participación en carreras, apuestas, competencias y desafíos que sean remunerados o sean la ocupación principal del asegurado
3	Cualquier condición relaciona con el SIDA o VIH, a excepción de la cobertura de Muerte e ITP	4	Accidentes o lesiones padecidos por el asegurado bajo el efecto del alcohol o drogas psicoactivas o enervantes
5	El uso de cualquier aeronave en calidad de piloto, estudiante de pilotaje, mecánico de vuelo o miembro de la tripulación, a excepción de las coberturas de Muerte por Cualquier Causa e Incapacidad Total Permanente.	6	Participación en las siguientes actividades o deportes: pasajero en aviación privada, paracaidismo, alas delta, parapente, bungee jumping, alpinismo, escalada, motociclismo, artes marciales, boxeo, lucha, rodeo, rugby, equitación y polo, a excepción de las coberturas de Muerte por Cualquier Causa e Incapacidad Total Permanente.
7	Radiaciones ionizantes o contaminación por radioactividad de combustible nuclear o de cualquier residuo nuclear producido por combustión de combustible nuclear, radioactividad, tóxico, explosivo o cualquier otra propiedad peligrosa de un explosivo nuclear o de sus componentes.		



3. DOCUMENTOS PARA LA RECLAMACIÓN

Para realizar la reclamación usted o a sus beneficiarios les corresponderá demostrar la ocurrencia y cuantía del siniestro, para lo cual podrá presentar los documentos mencionados a continuación u otro que usted considere pertinente.

Por favor tenga en cuenta los documentos que aplican al tipo de cobertura:

	Muerte por cualquier causa	Incapacidad total y permanente	Desempleo Involuntario	Incapacidad total y temporal	Compra Protegida por Daño/ Hurto
Formulario de declaración de siniestros	X	X	X	X	x
Fotocopia legible del documento de identidad del asegurado	X	X	X	X	x
Registro Civil o notarial de defunción.	X				
En caso de muerte presunta se adjuntará copia autenticada de sentencia debidamente ejecutoriada donde se indique la presunta fecha de muerte.	X				
Dictamen de invalidez de la Junta Regional o nacional de calificación en el que conste causa de la invalidez, porcentaje de invalidez y descripción de la disminución.		X			
Documento que demuestra la clase de contrato y causa de terminación de la relación laboral o carta de despido.			X		
Documento en que conste la liquidación de salarios y prestaciones sociales.			X		
Certificado de medico licenciado que acredite la incapacidad total temporal				X	
Historia clínica o epicrisis que acredite el motivo de la incapacidad total temporal, solo aplica para las incapacidades que no están refrendadas por la EPS				X	
Denuncia del hecho ante autoridad competente en caso de hurto.					X
Factura o documento en el cual sea posible evidenciar la compra con la Tarjeta Éxito y el costo del bien adquirido.					X
Reporte técnico del daño emitido por el representante de la marca.					X

CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. ("CARDIF") podrá solicitar cualquier otro documento diferente a los mencionados para definir tu reclamación.

Con el objetivo de simplificar la reclamación, la definición del siniestro se hará dentro de los 25 días calendario siguientes a que el asegurado o beneficiario acredite la ocurrencia y cuantía del mismo en los términos del Artículo 1077 del Código de Comercio.

4 . PASOS PARA LA RECLAMACIÓN

Cuando cuentes con los documentos para la reclamación, te solicitamos entregar dicha documentación en las oficinas de TUYA ubicadas en los principales almacenes ÉXITO o CARULLA de tu ciudad de residencia.

Una vez enviada la documentación completa CARDIF procederá a resolver tu reclamación.

5 . EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA

- **Edad mínima de ingreso:** 18 años
- **Edad máxima de ingreso:** 89 años y 364 días.
- **Edad máxima de permanencia:** Hasta que se termine el crédito, el contrato que dio origen al otorgamiento del cupo rotativo de crédito, según corresponda y el asegurado cancele el saldo de la deuda con el tomador.

6. VIGENCIA

La vigencia individual del seguro para cada deudor iniciará desde el momento en que TUYA haga el desembolso del crédito o el cliente utilice el cupo de crédito y estará vigente hasta:

- ✓ El Vencimiento del plazo del Crédito, incluyendo los días o meses adicionales por cuotas residuales.
- ✓ Hasta que se dé una terminación del contrato de apertura del crédito y el asegurado cancele el saldo de la deuda con el tomador.

7. DEFINICIONES

Para la comprensión del contenido del presente seguro, por favor preste atención a las siguientes definiciones:

1. **ASEGURADO:** En este seguro la persona asegurada será el titular del producto financiero.
2. **BENEFICIARIO:** Persona a la que se le paga el valor asegurado en caso de reclamación; Para la cobertura de Muerte por Cualquier Causa, Incapacidad Total y Permanente, Desempleo Involuntario e Incapacidad Total Temporal : **TUYA S.A.** y para la Cobertura de Compra Protegida : **EL ASEGURADO.**
3. **EDAD MÍNIMA DE INGRESO:** Edad a partir de la cual una persona puede contratar el presente seguro.
4. **EDAD MÁXIMA DE INGRESO:** Edad hasta la cual una persona puede contratar el presente seguro.
5. **EDAD MÁXIMA DE PERMANENCIA:** Edad hasta la cual una persona puede permanecer asegurada en el presente seguro. Es importante tener en cuenta que una vez cumplida la edad máxima de permanencia, el presente seguro se dará por terminado.



3. **EXCLUSIONES:** Hechos, situaciones o condiciones no cubiertos por el seguro.
4. **HECHOS CIERTOS** Evento o circunstancia en el cual el asegurado tiene la certeza de su ocurrencia dentro de la vigencia de este seguro.
5. **LÍNEA BLANCA:** Calentadores, neveras, lavadoras, secadoras, hornos microondas, estufas, campanas extractoras, pequeños aparatos electrodomésticos de cocina como son licuadoras, sandwicheras, exprimidores, batidoras, cafeteras, ollas arroceras y ayudantes de cocina, entre otros.
6. **LÍNEA MARRÓN:** Televisores, equipos de sonido, reproductor de DVD'S, CD'S y BLURAY y teatros en casa.
7. **SINIESTRO:** Ocurrencia de los sucesos amparados en la póliza.
8. **TOMADOR:** Persona que por cuenta propia o ajena traslada el riesgo.

8. DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO

Señor(a) asegurado(a), recuerde que usted podrá acudir al defensor del consumidor financiero si lo considera necesario, para ello tenga en cuenta la siguiente información:

- Defensor Principal: José Federico Ustáriz González.
- Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González.
- Correo Electrónico: defensoriacardif@ustarizabogados.com
- Telefax: 6108161 y 6108164
- Dirección: Carrera 11ª #96 -51 Oficina 203 Edificio Oficity Bogotá D.C
- Horario de Atención: 8:00 am - 6:00 pm Jornada Continua.

9. LÍNEA DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Cualquier inquietud o duda , por favor comuníquese a las líneas de servicio al cliente, Cardif con gusto lo atenderá.

- A nivel nacional: 018000944888
- En Bogotá D.C: 7455420

CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. SE COMPLACE EN TENERTE COMO CLIENTE Y ESPERA QUE TE SIENTAS SATISFECHO CON LOS AMPAROS OFRECIDOS EN ESTE SEGURO.

Esta póliza se compone (i) las condiciones las cuales están registradas en la Superintendencia Financiera de Colombia y (ii) la Solicitud de Seguro.

En todo lo no previsto en el presente documento se regirá por el Código de Comercio.

Código de condicionado: 15/11/2018-1344-P-34-1900CARDIF1959TY-OR00

Código de nota técnica: 22/03/2018-1344-NT-P-34-22031834PMUE0001 / 22/03/2018-1344-NT-A-34-22031834PITP0001 / 22/03/2018-1344-NT-P-24-22031824PDES0001 / 22/03/2018-1344-NT-P-09-22031809PCOM0001