



**COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ABIERTA**  
**"SAN JOAQUIN" R.L.**  
Con Licencia de Funcionamiento ASFI 03/2020

**SLIP DE COTIZACIÓN**

**SEGUROS DE DESGRAVAMEN HIPOTECARIO DE VIVIENDA, VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y  
AUTOMOTORES**

**TOMADOR:** COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ABIERTA SAN JOAQUIN R.L.

**ASEGURADOS:** CLIENTES DEL TOMADOR DEL SEGURO QUE HUBIERAN CONTRAIDO UN PRESTAMO DE VIVIENDA Y/O AUTOMOTOR CUBIERTO POR EL SEGURO DE DESGRAVEMEN HIPOTECARIO

**INICIO DE VIGENCIA:** 01/11/2024

**FIN DE VIGENCIA:** DE ACUERDO A ALTERNATIVA

**DIRECCION TOMADOR:**

**CIUDAD:** COCHABAMBA

**TELEFONO(S):**

**VIGENCIA DE LA POLIZA:**

ALTERNATIVA 1: 1 AÑO

ALTERNATIVA 2: 3 AÑOS

**BENEFICIARIOS A TITULO ONEROSO:**

Beneficiario a título oneroso: **COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ABIERTA SAN JOAQUIN R.L.**

Beneficiario a Título Gratuito: **BENEFICIARIOS NOMINADOS, a falta de nominación HEREDEROS LEGALES.**

**ALCANCE TERRITORIAL:** Negocios suscritos en el Estado Plurinacional de Bolivia con cobertura Mundial.

**VIGENCIA DE LA COBERTURA INDIVIDUAL DEL ASEGURADO:** La vigencia individual de la cobertura para cada Asegurado será mensual renovable automáticamente, iniciándose el momento del desembolso del Préstamo por parte de la Cooperativa a favor del Asegurado (Prestatario) y finalizando en el momento de la extinción de la operación de préstamo. Esta vigencia se interrumpirá en caso de incumplimiento de pago de la prima correspondiente, treinta días después de la fecha de vencimiento de pago.

Los reemplazos de la Entidad Aseguradora que se dieran durante el periodo de vigencia del préstamo, no interrumpirán la vigencia de la Cobertura Individual.



**COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ABIERTA**  
**"SAN JOAQUIN" R.L.**  
Con Licencia de Funcionamiento ASFI 03/2020

**CAPITAL ASEGURADO:**

El capital Asegurado durante la vigencia de la Póliza corresponderá, para la cobertura de Fallecimiento o Invalidez Total y Permanente de la póliza de Seguro de Desgravamen Hipotecario, al Valor del Saldo Insoluto de la deuda más los intereses devengados; y para las coberturas Adicionales, corresponderá al valor establecido en el certificado de Cobertura Individual.

**DATOS DE LA CARTERA:**

- **VALOR TOTAL DE LA CARTERA A SER ASEGURADA:** 9.406.108
- **NÚMERO DE PERSONAS:** 153
- **EDAD PROMEDIO:** 53
- **MAXIMO CAPITAL ASEGURADO:** 600.000
- **MONEDA:** La moneda del contrato, será en bolivianos y/o dólares estadounidenses, como así también la forma de pago puede ser en bolivianos o dólares estadounidenses.

**TASA INDIVIDUAL MENSUAL % o:**

**TASA CODEUDOR MENSUAL% o:**

**COBERTURAS:**

**COBERTURAS BASICAS:**

- Fallecimiento por cualquier causa incluyendo Covid – 19
- Invalidez Total y Permanente

**COBERTURAS ADICIONALES**

- **Gastos de Sepelio hasta: USD. 400**
- **Cobertura adicional para Cesantía: ESPECIFICAR SI SE TIENE LA TASA ADICIONAL O SI SE ENCUENTRA DENTRO DE LA TASA DE LA COBERTURA PRINCIPAL**

Este seguro cubre el pago de las cuotas del crédito de los seguros que sean empleados y figuren en la planilla de personal de una empresa legalmente establecida en el país, con relación laboral indefinida de dependencia con más de un año de antigüedad continua, que por razones involuntarias hayan perdido su empleo. Por tanto, no cubre el desempleo por finalización de contrato a plazo fijo. La indemnización proveniente de esta cobertura deberá cubrir hasta seis (6) meses cuotas mensuales de capital e intereses, de acuerdo a su plan de pagos, siempre que no haya sido contratado por otra empresa y una vez cumplido el periodo de eliminación (carencia) de 30 días.

Queda claramente establecido que el límite máximo a indemnizar por cada cuota las y establecidas en su plan de pagos a la fecha del despido involuntario.



**COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ABIERTA**  
**"SAN JOAQUIN" R.L.**  
Con Licencia de Funcionamiento ASFI 03/2020

**Condiciones especiales que puedan ser cubiertas con sobre tasa como ser:**

- Sobrepeso
- Actividades notoriamente de alto riesgo como ser deportes de alto riesgo
- Ocupaciones notoriamente de alto riesgo como ser militares, mineros, policías, guardias de seguridad, pilotos, tripulantes de vuelo y otros.

**BENEFICIOS ADICIONALES:**

- Aceptación de solicitudes que tengan un recargo hasta el 50% en la prima sin cobro del mismo.
- **Free cover** desde USD. 1 hasta USD. 5.000 o hasta Bs. 35.000 los solicitantes llenarán el formulario de declaración jurada de salud, sin embargo no se tomarán en cuenta los parámetros de asegurabilidad (Cuestionario de Salud, Índice de Masa Corporal, Actividad), **por lo tanto la aceptación y pago de siniestros es automático**; los prestatarios ingresarán automáticamente al seguro siempre y cuando estén reportados en las planillas mensuales de asegurados declarados por el Tomador, estén dentro de los límites de edad establecidos, y hayan firmado el certificado de cobertura individual en señal de aceptación y adhesión al seguro.
- **Aprobación automática** sólo con llenado de la declaración jurada de salud y solicitud de seguro cumpliendo con la relación de peso estatura y no teniendo ninguna observación en el llenado de la declaración jurada de salud para créditos de USD. 5.001 hasta USD. 10.000 y en moneda nacional de Bs 35.001 hasta 70.000
- Cláusula de errores u omisiones para los nombres y apellidos de los asegurados y beneficiarios, incluyendo que por error operativo de algún funcionario de la entidad no incluya en las listas mensuales a todos los asegurados y/o no les debite el costo de la prima.
- Ampliación de vigencia sin modificación de términos, condiciones y tasa hasta 120 días

**REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD:**

**LIMITES DE EDADES**

**Fallecimiento:**

Ingreso: Desde los 18 años hasta cumplir los 70 años y 364 días

Permanencia: Hasta cumplir los 75 años y 364 días



**COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ABIERTA**  
**"SAN JOAQUIN" R.L.**  
Con Licencia de Funcionamiento ASFI 03/2020

**Invalidez:**

Ingreso: Desde los 18 años hasta cumplir los 65 años y 364 días

Permanencia: Hasta cumplir los 70 años y 364 días

- Créditos hasta USD. 50.000 no se requerirán exámenes médicos sólo formulario de solicitud de seguro y declaración jurada de salud.
- Suicidio causado dentro del primer año a partir del desembolso del préstamo.

**Tabla de Requisitos de Asegurabilidad**

EDAD	SUMA EN USD	REQUISITOS BASICOS	ELECTROCARDIOGRAMA	LABORATORIO
Hasta 65 años	Hasta 50.000	DJS	-	-