

# SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

## CONDICIONES GENERALES

<b>SECCIÓN A. DEFINICIONES.....</b>	<b>4</b>
CLÁUSULA I. DEFINICIONES .....	4
<b>SECCIÓN B. DOCUMENTOS QUE CONFORMAN LA PÓLIZA .....</b>	<b>6</b>
CLÁUSULA II. BASES DE LA PÓLIZA.....	6
<b>SECCIÓN C. ÁMBITO DE COBERTURA .....</b>	<b>6</b>
CLÁUSULA III. COBERTURAS.....	6
CLÁUSULA IV. SUMA ASEGURADA .....	8
CLÁUSULA V. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN .....	8
CLÁUSULA VI. EXCLUSIONES.....	8
CLÁUSULA VII. PERÍODO DE ESPERA .....	10
<b>SECCIÓN D. DESIGNACIÓN DE PERSONAS BENEFICIARIAS .....</b>	<b>10</b>
CLÁUSULA VIII. PERSONAS BENEFICIARIAS .....	10
<b>SECCIÓN E. OBLIGACIONES DE LA PERSONA ASEGURADA Y/O TOMADOR.....</b>	<b>10</b>
CLÁUSULA IX. OBLIGACIONES DEL TOMADOR.....	10
CLÁUSULA X. OBLIGACIONES DE LA PERSONA ASEGURADA.....	11
CLÁUSULA XI. ELEGIBILIDAD INDIVIDUAL.....	12
CLÁUSULA XII. DEDUCIBLE.....	12
<b>SECCIÓN F. PRIMAS.....</b>	<b>13</b>
CLÁUSULA XIII. PRIMA DE LA PÓLIZA.....	13
CLÁUSULA XIV. PAGO DE PRIMAS.....	13
CLÁUSULA XV. PERÍODO DE GRACIA.....	14
<b>SECCIÓN G. AJUSTE DE PRIMAS EN CASO DE PRÓRROGA.....</b>	<b>14</b>
CLÁUSULA XVI. AJUSTE DE PRIMAS EN CASO DE PRÓRROGA .....	14
<b>SECCIÓN H. PROCEDIMIENTO DE NOTIFICACIÓN Y ATENCIÓN DE RECLAMOS.....</b>	<b>15</b>
CLÁUSULA XVII. PROCEDIMIENTO DE NOTIFICACIÓN Y ATENCIÓN DE RECLAMOS ....	15
CLÁUSULA XVIII. PLAZO DE RESOLUCION DE RECLAMACIONES.....	17
<b>SECCIÓN I. VIGENCIA Y POSIBILIDAD DE PRÓRROGAS.....</b>	<b>17</b>
CLÁUSULA XIX. VIGENCIA DE LA PÓLIZA.....	17
CLÁUSULA XX. FINALIZACIÓN DE LA PÓLIZA .....	17
CLÁUSULA XXI. CANCELACIÓN ANTICIPADA .....	18
<b>SECCIÓN J. CONDICIONES VARIAS.....</b>	<b>18</b>
CLÁUSULA XXII. RECTIFICACION DE LA POLIZA.....	18

## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

### CONDICIONES GENERALES

CLÁUSULA XXIII. DERECHO DE RETRACTO .....	18
CLÁUSULA XXIV. MONEDA Y TIPO DE CAMBIO .....	19
CLÁUSULA XXV. COMISIÓN DE COBRO .....	19
<b>SECCIÓN K. RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS. ....</b>	<b>19</b>
CLÁUSULA XXVI. RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS .....	19
CLÁUSULA XXVII. LEGISLACIÓN APLICABLE .....	19
<b>SECCIÓN L. COMUNICACIÓN ENTRE LAS PARTES .....</b>	<b>20</b>
CLÁUSULA XXVIII. COMUNICACIONES .....	20
<b>SECCIÓN M. LEYENDA DE REGISTRO .....</b>	<b>20</b>
CLÁUSULA XXIX. REGISTRO ANTE LA SUPERINTENDENCIA .....	20

## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

### CONDICIONES GENERALES

#### COMPROMISO DE LA ASEGURADORA

El INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS, cédula jurídica 400000-1902-22 ("el INSTITUTO") se compromete con la PERSONA ASEGURADA Y/O TOMADOR, a la expedición de la presente póliza de conformidad con las Condiciones Generales que más adelante se estipulan y sobre la base de las declaraciones hechas en la oferta que origina este contrato.

Declaro el compromiso contractual del INSTITUTO de cumplir con los términos y condiciones de la presente póliza.

INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS

A handwritten signature in black ink, appearing to read "José Arévalo Ascensio", is written over a light blue horizontal line.

José Arévalo Ascensio  
Gerente General a.i.  
Cédula jurídica 4-000-001902

# SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

## CONDICIONES GENERALES

### SECCIÓN A. DEFINICIONES

#### CLÁUSULA I. DEFINICIONES

Las definiciones a continuación deben entenderse así en el contenido de la póliza.

1. **ACCIDENTE:** Suceso provocado por una acción repentina, fortuita e imprevista en forma involuntaria y que da lugar a una lesión corporal traumática.
2. **CERTIFICADO DE SEGURO:** Es el documento que se le entrega a la Persona Asegurada, en el cual se acredita su inclusión en el contrato póliza. En este se le comunican las condiciones particulares del contrato, incluyendo las coberturas y beneficios que aplican según los términos del contrato de seguro suscrito por el Tomador.
3. **CONDICIONES PARTICULARES:** Es el documento que se le entrega al Tomador, en el cual se consignan el conjunto de condiciones aplicables de manera específica a cada póliza, que resume los aspectos relativos al riesgo asegurado de forma que lo individualiza. Estas Condiciones prevalecen sobre las Condiciones Generales.
4. **COSTO RAZONABLE Y ACOSTUMBRADO:** Es el cargo u honorario hecho por un proveedor de servicios médicos, el cual no excede al cargo o tarifa que usualmente cobra la mayoría de los proveedores por el mismo o similar procedimiento o servicio, proporcionado a personas que, residiendo en la misma área geográfica, presentan enfermedades o lesiones que por su naturaleza y severidad son consideradas similares.
5. **DEDUCIBLE:** Constituye la participación económica de la Persona Asegurada en el pago de la indemnización.
6. **DEPORTES EXTREMOS:** Rafting, uso de vehículos acuáticos con / sin motor, canopy, bungee jumping, sky walk o sky trek, snorkeling, pesca deportiva, rapel, escalar montañas, parapente, paracaidismo, alpinismo, boxeo, alas delta, vuelo libre, carrera de caballos, cacería mayor, automovilismo, motociclismo, motocross, bicicross, cuadraciclos, cuadracross, surfing, futbol americano, rugby, artes marciales mixtas, torero y participación en corridas de toros, snowboard, esquí (cualquier modalidad), skateboard, kite surf, moto náutica, wind surf, moto de nieve, sand board y grass boards.
7. **DERSA:** Documento estandarizado y resumido de seguros autoexpedibles, el cual sintetiza las condiciones generales del seguro autoexpedible.
8. **DESEMPLEADO:** Persona que mantenía una relación laboral con un patrono, la cual se terminó debido a un despido con responsabilidad patronal.
9. **DÍA DE HOSPITALIZACIÓN:** Plazo de 24 horas en que la persona asegurada se encuentre internada como paciente de cama en un hospital.
10. **EMPLEADO / ASALARIADO:** Es la persona que tiene un trabajo remunerado por una relación de naturaleza laboral, sea mediante un contrato por tiempo indefinido o temporal con más de ciento ochenta (180) días consecutivos de antigüedad; y se encuentre reportado como asalariado por un patrono en las planillas de la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS).
11. **ENFERMEDAD:** Alteración o desviación del estado fisiológico de una o varias partes del cuerpo, de origen interno o externo en relación con el organismo, independientemente de hechos accidentales, contraída durante la vigencia de la póliza y determinada por un médico.
12. **GRUPO ASEGURADO:** Es el conjunto de personas que ha sido aceptado por el Instituto y se encuentran incluidos en la póliza como personas aseguradas.

## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

### CONDICIONES GENERALES

- 13. HOSPITAL:** Establecimiento público o privado legalmente autorizado para el servicio médico de personas enfermas o lesionadas que proporcione asistencia de enfermería las veinticuatro (24) horas del día y que cuente con instalaciones y facilidades para efectuar diagnósticos e intervenciones quirúrgicas; es decir, que disponga y utilice regularmente laboratorios, equipos de radiografía y quirófanos atendidos por personal profesional especializado.
- 14. HOSPITALIZACIÓN:** Situación que se presenta cuando una persona está registrada como paciente de un hospital por prescripción médica, de acuerdo con la práctica común, y que utilice noches completas de servicio de habitación, alimentación y atención general de enfermería.
- 15. INCAPACIDAD TEMPORAL:** Para efectos de este contrato se entiende como Incapacidad Temporal cuando la Persona Asegurada como consecuencia de un accidente o enfermedad originada después de la fecha de inclusión en la póliza, se le declare incapacitado temporalmente para el desempeño de su trabajo o actividad habitual por medio de la cual genera ingresos. La determinación de la Incapacidad Temporal será establecida por la Caja Costarricense de Seguro Social o en su defecto por los regímenes de Seguro Obligatorio Automotor y Riesgos del Trabajo.
- 16. MÉDICO:** La persona profesional en medicina, debidamente incorporada o autorizada por el Colegio para ejercer la medicina en todo el territorio nacional.
- 17. OFERTA DE SEGURO:** Documento con la oferta realizada por el Instituto y cuya aceptación por parte del Tomador y/o Persona Asegurada perfecciona el contrato de seguro.
- 18. PERÍODO DE ESPERA:** Periodo de tiempo con posterioridad a la fecha de emisión de la póliza, durante el cual no se amparará la reclamación.
- 19. PERÍODO DE GRACIA:** Extensión del periodo de pago de la prima posterior a la fecha de vencimiento durante el cual puede ser pagada sin intereses y recargos y en el cual se mantienen los derechos de la Persona Asegurada.
- 20. PERSONA ASEGURADA:** Sinónimo de Asegurado. Es la persona física que está expuesta al riesgo, el cual traslada al asegurador, y que asume los derechos y las obligaciones derivadas del contrato en ausencia del tomador.
- 21. PERSONA BENEFICIARIA:** Persona física en cuyo favor se ha establecido lícitamente la indemnización o prestación a la que se obliga el asegurador en la cobertura de Gastos Funerarios.
- 22. PRÁCTICA PROFESIONAL DE DEPORTE:** Se entiende aquella en la que el deportista se dedica a la práctica del deporte dentro o bajo la dirección de la organización de un club, federación o entidad deportiva, a cambio de una retribución la cual constituye su principal medio de ingreso.
- 23. PRIMA:** Aporte económico que debe satisfacer el Tomador o la Persona Asegurada al Instituto, como contraprestación por la cobertura de riesgo que el Asegurador asume.
- 24. PRIMA NO DEVENGADA:** Porción de prima pagada correspondiente al período de cobertura de una póliza que aún no ha transcurrido.
- 25. SINIESTRO / EVENTO:** Manifestación concreta del riesgo asegurado que hace exigible la obligación del Asegurador.
- 26. TERRORISMO:** Acción violenta que se realiza con el fin de desestabilizar el sistema político o causar inseguridad en la sociedad.
- 27. TOMADOR:** Persona jurídica que, por cuenta propia o ajena, contrata el seguro y traslada los riesgos al asegurador. Es a quien corresponden las obligaciones que se deriven del Contrato, salvo las que por su naturaleza deban ser cumplidas por la persona asegurada.



## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

### CONDICIONES GENERALES

**28. TRABAJADOR INDEPENDIENTE:** Persona que ejecuta una actividad productiva por su cuenta, sin encontrarse subordinada en una relación obrero – patronal, y que se encuentre cotizando como tal ante la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS).

#### **SECCIÓN B. DOCUMENTOS QUE CONFORMAN LA PÓLIZA**

##### **CLÁUSULA II. BASES DE LA PÓLIZA**

Constituye este contrato y por ende son los únicos documentos válidos para fijar los derechos y obligaciones de la Persona Asegurada y el Tomador: la Oferta de Seguro, el Certificado de Seguro, las Condiciones Particulares, las Condiciones Generales y el Dersa. Las Condiciones Particulares y el Certificado de Seguro tienen prelación sobre las Condiciones Generales.

En caso de contradicción en los documentos antes citados, se aplicará la disposición que más favorezca al consumidor del seguro.

La persona asegurada tiene derecho a exigir en cualquier momento las condiciones generales de esta póliza, sus modificaciones y adiciones. Las condiciones generales pueden consultarse en la dirección electrónica [www.grupoins.com](http://www.grupoins.com) , los demás documentos pueden solicitarse en las Sucursales del Instituto, asimismo en caso de duda sobre su póliza puede contactarse al 2287-6000 o enviar sus consultas al correo [contactenos@grupoins.com](mailto:contactenos@grupoins.com)

#### **SECCIÓN C. ÁMBITO DE COBERTURA**

##### **CLÁUSULA III. COBERTURAS**

El Instituto indemnizará la ocurrencia de cualquiera de los riesgos cubiertos bajo las coberturas detalladas a continuación, dentro de los límites geográficos de la República de Costa Rica, conforme a la elección realizada por el Tomador en la Oferta de Seguro. Las coberturas seleccionadas se especifican en las Condiciones Particulares y el Certificado de Seguro.

##### **COBERTURAS BÁSICAS:**

##### **1. COBERTURA DE GASTOS FUNERARIOS**

El Instituto pagará la suma asegurada especificada en las Condiciones Particulares y el Certificado de Seguro, a la(s) persona(s) beneficiaria(s) designada(s) cuando la Persona Asegurada fallezca durante la vigencia de la póliza.

## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

### CONDICIONES GENERALES

#### 2. COBERTURA POR DESEMPLEO O INCAPACIDAD TEMPORAL

El Instituto pagará la suma asegurada hasta el máximo de meses indicados en las Condiciones Particulares y el Certificado de Seguro conforme las condiciones detalladas a continuación; el pago de la suma asegurada se girará al Tomador y la ocurrencia de ambos eventos es excluyente entre sí.

##### 2.1 DESEMPLEO POR DESPIDO DE TRABAJADORES ASALARIADOS

Esta cobertura protege a los trabajadores asalariados en caso de despido con responsabilidad patronal ocurrido durante la vigencia de la póliza. El beneficio consiste en el pago de la suma asegurada por la cantidad de meses establecida en las Condiciones Particulares y el Certificado de Seguro.

La cobertura de Desempleo aplica para trabajadores asalariados que hayan trabajado al menos 180 días consecutivos para el mismo patrono.

##### 2.2 INCAPACIDAD TEMPORAL DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Esta cobertura protege a los trabajadores independientes en caso de sufrir una incapacidad temporal igual o superior a treinta y un (31) días consecutivos, sea por accidente o enfermedad, ocurrida durante la vigencia de la póliza. El beneficio consiste en el pago de la suma asegurada por la cantidad de meses establecida en las Condiciones Particulares y el Certificado de Seguro. Se considerarán aquellas incapacidades continuas siempre y cuando no presenten interrupción alguna durante dicho período.

La cobertura de Incapacidad Temporal aplica para trabajadores independientes que hayan cotizado a la C.C.S.S. como tales durante al menos 180 días consecutivos antes de la fecha de inicio de la incapacidad temporal.

#### COBERTURAS ADICIONALES:

#### 3. COBERTURA DE GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE

El Instituto reembolsará, hasta la suma establecida en las Condiciones Particulares y el Certificado de Seguro, los gastos médicos incurridos por la Persona Asegurada como consecuencia de un accidente cubiertos por esta póliza. Dichos gastos se pagarán conforme el Costo Razonable y Acostumbrado al momento del evento y una vez superado el deducible estipulado en este contrato.

El monto asegurado suscrito representa la cobertura máxima por año póliza.

## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

### CONDICIONES GENERALES

#### 4. COBERTURA DE RENTA DIARIA HOSPITALARIA POR ACCIDENTE

El Instituto pagará la renta diaria establecida en las Condiciones Particulares y el Certificado de Seguro cuando la Persona Asegurada sea internada en un hospital o clínica, dentro de los trescientos sesenta y cinco (365) días siguientes a la ocurrencia del accidente cubierto por esta póliza.

La cobertura máxima será de 45 días de hospitalización por evento y un máximo general de noventa (90) días por año póliza.

#### CLÁUSULA IV. SUMA ASEGURADA

La suma asegurada de cada una de las coberturas suscritas se detalla en las Condiciones Particulares y el Certificado de Seguro, dicha suma será el monto máximo de responsabilidad por parte del Instituto.

#### CLÁUSULA V. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN

Este seguro podrá contratarse en las siguientes modalidades:

1. **Contributiva:** Los miembros del grupo asegurado contribuyen con parte o la totalidad de la prima.
2. **No Contributiva:** Los miembros del grupo asegurado no contribuyen con el pago de la prima.

La modalidad contratada en esta póliza se indica en Condiciones Particulares y el Certificado de Seguro.

#### CLÁUSULA VI. EXCLUSIONES

No se ampararán reclamos derivados de las siguientes circunstancias:

##### Exclusiones generales para todas las coberturas:

1. Guerra civil o internacional, terrorismo, motín, huelga, movimiento subversivo o en general, conmociones populares de cualquier clase.
2. Erupción volcánica, temblor de tierra o cualquier otro desastre natural.
3. Acción u omisión premeditada, intencional, por culpa grave o por descuido por parte del Tomador, Persona Asegurada o Persona Beneficiaria.
4. Condiciones o situaciones existentes previas a la contratación del seguro que afecten el interés que se asegura.
5. Actos delictivos o el incumplimiento de la ley por parte del tomador, Persona Asegurada o Persona Beneficiaria.



## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

### CONDICIONES GENERALES

6. Huelgas, paros, disturbios, riñas o peleas, motines y otros hechos que alteren el orden público del país.
7. Consumo de alcohol, estupefacientes, sustancias alucinógenas, drogas tóxicas o heroicas ingeridas voluntariamente por la persona asegurada, que no hayan sido por prescripción médica. (No aplica para la Cobertura de Gastos Funerarios)
8. Participación en actividades altamente peligrosas tales como deportes extremos, pruebas farmacéuticas o profesiones u oficios peligrosos siempre que exista una definición de estas en la póliza.

#### Exclusión específica de la Cobertura de Gastos Funerarios:

- La persona asegurada cometa suicidio, intento de suicidio o lesiones autoinfligidas en los términos del artículo 101 de la Ley Reguladora del Contrato de Seguros.

#### Exclusiones específicas para la cobertura de Desempleo:

1. Durante del período de prueba o a la finalización de este.
2. Por renuncia voluntaria de la persona asegurada o por mutuo acuerdo.
3. Por expiración del tiempo definido en los contratos a término fijo o por la finalización de la obra o labor contratada.
4. Cuando el empleador o patrono termina el contrato de trabajo por justa causa.
5. Cuando la persona asegurada se pensiona por vejez o invalidez.
6. En el caso de servidores públicos: por expiración del plazo o período para el cual fue elegido o nombrado o por la imposición de una sanción administrativa que constituya una causal de inhabilidad, destitución o suspensión.
7. Cuando la persona asegurada se acoge voluntariamente a un régimen de movilidad laboral.

#### Exclusión específica para la cobertura de Incapacidad Temporal:

- Las reaperturas de los regímenes de la Caja Costarricense del Seguro Social, Riesgos del Trabajo y Seguro Obligatorio originados por el mismo evento.

#### Exclusión específica de la Cobertura de Gastos Médicos por Accidente:

1. No se consideran gastos médicos por accidente los incurridos por hernias y sus consecuencias, curas de reposo, períodos de cuarentena o aislamiento, aparatos auditivos, lentes o anteojos, órtesis, miembros artificiales, atenciones fuera de un hospital o clínica médica y los gastos por acompañantes.
2. Se excluyen los gastos médicos cuando el médico tratante sea la misma Persona Asegurada o familiar de ésta, hasta tercer grado de afinidad o consanguinidad.

## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

### CONDICIONES GENERALES

#### CLÁUSULA VII. PERÍODO DE ESPERA

Se establece período de espera en la siguiente cobertura:

- **Cobertura de Desempleo o Incapacidad Temporal:** El período de espera se establece en treinta (30) días naturales posteriores a la fecha de inclusión en esta póliza.

#### SECCIÓN D. DESIGNACIÓN DE PERSONAS BENEFICIARIAS

#### CLÁUSULA VIII. PERSONAS BENEFICIARIAS

La Persona Asegurada deberá designar la (las) Persona Beneficiaria (s) para la cobertura de Gastos Funerarios al momento de suscribir la póliza.

Durante la vigencia de la póliza, la Persona Asegurada puede cambiar de Persona Beneficiaria (s), informándolo mediante nota o en el formulario suministrado por el Instituto. Este cambio surtirá efecto desde el momento en que sea comunicado al asegurador.

Para designar como Persona Beneficiaria a un menor de edad, debe indicar el nombre del menor, y éste será representado conforme lo dispuesto por el Código Civil y el Código de Familia.

En caso de no designar Persona Beneficiaria, o que la designación se torne ineficaz, las Personas Beneficiarias serán los herederos legales establecidos en el proceso sucesorio.

#### SECCIÓN E. OBLIGACIONES DE LA PERSONA ASEGURADA Y/O TOMADOR

#### CLÁUSULA IX. OBLIGACIONES DEL TOMADOR

Para efectos de este contrato los deberes del Tomador son:

- a. Pagar el total de las primas al Instituto en los plazos acordados, sin importar la modalidad de pago de prima que entre dicho Tomador y las Personas Aseguradas hayan acordado.
- b. Realizar la entrega de registros de inclusiones y exclusiones de Personas Aseguradas, previos a la fecha de vencimiento y por los medios definidos y con la estructura de datos suministrada por el Instituto.
- c. Colaborar con el Instituto en las diligencias que amerite el proceso de gestión de reclamos.
- d. Validar las modificaciones correspondientes al reporte de los datos de las personas aseguradas, que previo al vencimiento anual de la póliza, el Instituto remitirá al Tomador de Seguro. En caso de incumplir con esta obligación se entenderá que el Tomador está de acuerdo con la información suministrada.

## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

### CONDICIONES GENERALES

- e. Entregar y recibir todo tipo de información y documentación necesaria para la inclusión o exclusión de Personas Aseguradas en la póliza colectiva, así como validar los informes remitidos por el INS previo a la fecha de vencimiento.
- f. Informar a las Personas Aseguradas la participación de un intermediario de seguros cuando corresponda.
- g. Recopilar la información para los trámites de reclamos de las Personas Aseguradas y reportarlos según corresponda.
- h. Informar a las Personas Aseguradas si en la intermediación de la póliza participa una sociedad corredora de seguros e informar si ésta actúa como asesor con contraprestación de honorarios asumida por el Tomador, así como las obligaciones y responsabilidades de dicha sociedad corredora.
- i. Colaborar con Instituto en comunicar a la Persona Asegurada con al menos cuarenta y cinco (45) días de antelación cuando por solicitud del Tomador esta póliza deba darse por terminada.
- j. Informar a la Persona Asegurada de forma expresa y clara, si la contratación de cobertura es obligatoria o si resulta opcional, en los casos en que la inclusión a la póliza se encuentre ligada al consumo de un bien o servicio principal diferente al aseguramiento.
- k. Cuando el tomador de un seguro colectivo decida unilateralmente cambiar el intermediario de seguros que administra la póliza colectiva contributiva; o sustituir su póliza colectiva contributiva por una nueva suscrita por un asegurador distinto o por el mismo asegurador, deberá colaborar en comunicar a cada Persona Asegurada, con al menos un mes de anticipación a la fecha efectiva del cambio.

**El Tomador cuyo error u omisión induzca al INS a ejecutar indemnizaciones indebidas, deberá reponer al INS las sumas pagadas.**

### CLÁUSULA X. OBLIGACIONES DE LA PERSONA ASEGURADA

Para efectos de este contrato los deberes de la Persona Asegurada son:

- a. Pagar la prima acordada con el Tomador en los casos que se defina una modalidad de pago contributiva.
- b. Cotizar para la Caja Costarricense del Seguro Social (C.C.S.S.) durante la vigencia de esta póliza.
- c. Proporcionar al Instituto o Tomador toda la información requerida de forma completa y veraz.

## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

### CONDICIONES GENERALES

#### CLÁUSULA XI. ELEGIBILIDAD INDIVIDUAL

- a. El Tomador del seguro debe garantizar al Instituto que las personas que figuren en el reporte que sirve de base para la expedición de esta póliza y las futuras inclusiones, reúnen los siguientes requisitos:
- i. Persona física que sea asalariada o trabajador independiente y tener una relación con el Tomador del Seguro, creada independientemente de la constitución de la póliza.
  - ii. Residir permanentemente en el territorio costarricense.
  - iii. Contar con al menos dieciocho (18) años.
  - iv. Que la Persona Asegurada no se encuentre tramitando una solicitud de jubilación o se encuentre jubilado.
  - v. Estar reportado por el mismo empleador o cotizar como trabajador independiente ante la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) durante al menos ciento ochenta (180) días consecutivos antes de la inclusión en la póliza.
- b. No podrá incluirse en esta póliza aquella persona que:
- i. Esté desempleada.
  - ii. Esté incapacitada temporalmente, excepto por maternidad.
  - iii. Esté jubilado o pensionado.
  - iv. Esté incapacitado total y permanentemente, o se encuentre tramitando una solicitud de pensión por invalidez bajo algún régimen de pensiones.
  - v. Esté empleado y no cumpla con el requisito de tener al menos ciento ochenta (180) días consecutivos de laborar con el mismo patrono.
  - vi. No cumpla con lo dispuesto en el inciso "a" esta cláusula.

#### CLÁUSULA XII. DEDUCIBLE

##### 1. Cobertura de Desempleo o Incapacidad Temporal:

Se rebajará al total de cuotas contratadas, la cantidad de meses de deducible descritos en las Condiciones Particulares y el Certificado de Seguro. Una vez superado dicho deducible, el Instituto iniciará el pago de la suma asegurada hasta la cantidad de cuotas contratadas.

##### 2. Cobertura de Gastos Médicos por Accidente:

A los gastos médicos amparados, se le rebajará el deducible descrito en las Condiciones Particulares y el Certificado de Seguro; el mismo será porcentual con un monto mínimo por evento.

## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

### CONDICIONES GENERALES

#### 3. Cobertura de Renta Diaria Hospitalaria por Accidente:

Se aplican tres (3) días de hospitalización de deducible.

#### SECCIÓN F. PRIMAS

#### **CLÁUSULA XIII. PRIMA DE LA PÓLIZA**

La prima es el precio que le corresponde pagar a la Persona Asegurada y/o Tomador, según la modalidad de pago acordada (contributiva o no) y es indicada en las Condiciones Particulares y el Certificado de Seguro.

La prima incluye la comisión otorgada a su intermediario de seguros, en caso de que exista la figura. De igual manera se contempla una comisión de cobro por concepto de la gestión del Tomador en la póliza conforme la Cláusula Comisión de Cobro de este contrato. La prima ya considera cualquier otro costo que pueda generarse en caso de que la Persona Asegurada decida optar por otro seguro, por lo que ante esta situación el Tomador no debe realizar cobros adicionales a la Persona Asegurada.

En caso de que la Persona Asegurada alcance la edad del grupo etario detallado a continuación, podrá continuar cubierto por las coberturas de Gastos Funerarios, Gastos Médicos por Accidente, Renta Diaria Hospitalaria por Accidente de este seguro, siempre y cuando pague la prima correspondiente, conforme los siguientes ajustes:

Rango de Edad (Grupo Etario)	Porcentaje de ajuste a aplicar sobre la prima del grupo etario menor de 65 años
De 65 o más años	Hasta un 1400%, en cobertura de Gastos Funerarios Hasta un 750%, en cobertura de Gastos Médicos por Accidente Hasta un 750%, en cobertura de Renta diaria hospitalaria por Accidente

#### **CLÁUSULA XIV. PAGO DE PRIMAS**

La prima es de pago anticipado y la Persona Asegurada y/o Tomador podrá optar por el pago de forma Anual, Semestral, Trimestral o Mensual.

Si el Tomador opta por una forma de pago de prima distinta a la mensual, obtendrá un descuento por pronto pago de acuerdo con el siguiente esquema:



## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

### CONDICIONES GENERALES

Forma de pago	Descuento Colones	Descuento Dólares
Trimestral	0,93%	0,95%
Semestral	2,80%	1,90%
Anual	6,54%	4,76%

Si al momento de la indemnización existe alguna parte de la prima pendiente de pago, para completar la prima anual, el INS deducirá dicha parte de la indemnización.

#### CLÁUSULA XV. PERÍODO DE GRACIA

El Instituto concederá a la Persona Asegurada un período de gracia de sesenta (60) días naturales a partir de la fecha estipulada de pago, sin recargo de intereses, para pagar la prima.

Si durante el período de gracia llegaran a ocurrir siniestros amparados por la presente póliza, ésta se considerará en vigor y el Instituto rebajará de la indemnización correspondiente la prima pendiente.

#### SECCIÓN G. AJUSTE DE PRIMAS EN CASO DE PRÓRROGA

#### CLÁUSULA XVI. AJUSTE DE PRIMAS EN CASO DE PRÓRROGA

En caso de prórroga, el Instituto tendrá la facultad de modificar la prima aplicable a la presente póliza, para adecuarla a partir de un estudio que contemple la experiencia siniestral de este seguro.

Para el cálculo de la experiencia siniestral de la cartera se utiliza las primas netas pagadas y siniestros incurridos (pagados, pendientes reportados y pendientes no reportados) para un período como mínimo de tres años, y a partir de esta información se calcula el índice de siniestralidad como el resultado de la división de los siniestros incurridos entre las primas netas pagadas.

De acuerdo con el índice de siniestralidad calculado para la cartera, para la prórroga se aplicará un recargo según lo definido en la siguiente tabla:

Rango de índice de siniestralidad	Porcentaje de Recargo
Desde 0% hasta 20%	No aplica
Más de 20% hasta 40%	Recargo de 70%
Más de 40% hasta 80%	Recargo de 240%
Más de 80% hasta 100%	Recargo de 326%
Más de 100%	Recargo de 751%

Las modificaciones indicadas en esta cláusula deberán ser comunicadas a la Persona Asegurada con treinta (30) días de anticipación a la fecha del vencimiento de la vigencia en curso.

## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

### CONDICIONES GENERALES

#### **SECCIÓN H. PROCEDIMIENTO DE NOTIFICACIÓN Y ATENCIÓN DE RECLAMOS**

#### **CLÁUSULA XVII. PROCEDIMIENTO DE NOTIFICACIÓN Y ATENCIÓN DE RECLAMOS**

Para solicitar el pago de la indemnización, el Tomador, Persona Asegurada o la (las) Persona Beneficiaria (s) designados deberán presentar los requisitos para el trámite de reclamos ante el Operador de Seguros Autoexpedible o el Intermediario de Seguros Autorizado con el cual adquirió la póliza o en alguna Sucursal del Instituto, en un plazo no mayor de sesenta (60) días naturales después de ocurrido el siniestro.

Para tal trámite el Instituto pone a disposición los siguientes medios de comunicación:

Teléfono: 800-Teleins (800-835-3467)

Correo Electrónico: [contactenos@grupoins.com](mailto:contactenos@grupoins.com)

La Persona Asegurada autoriza al Instituto y da su consentimiento expreso para que se grabe y utilice las llamadas telefónicas que se realicen a las líneas de servicio para el reporte del evento, como prueba para los procesos administrativos y judiciales en los que sea necesario su uso tanto para las gestiones de aseguramiento como para la atención de solicitudes de indemnización.

#### **1. Para todas las coberturas se deberá presentar:**

- Fotocopia del documento de identidad, en el caso de extranjeros deberán presentar Documento de Identidad Migratoria para Extranjeros o del pasaporte.

#### **2. Para la Cobertura de Gastos Funerarios:**

- a. Carta de la (las) Persona (s) Beneficiaria (s) solicitando la indemnización y se indique el número de cuenta cliente bancaria.
- b. Acta de defunción emitida por la autoridad competente. Dicho documento se acepta aún y cuando no conste la causa de la muerte.

#### **3. Para la Cobertura de Desempleo por Despido de Trabajadores Asalariados:**

El Tomador de seguro deberá presentar al Instituto dentro de los siguientes treinta (30) días naturales a partir de que la Persona Asegurada queda desempleada, los siguientes requisitos:

- a. Completar la solicitud de indemnización suministrada por el Instituto.
- b. Copia certificada de la carta de despido; o bien, original y copia que contenga como mínimo: datos personales, fecha de ingreso y salida de la empresa, condición bajo la cual estaba empleado, causa de despido e indicar si el mismo es con o sin responsabilidad patronal. Dicha nota deberá presentarse en papel membretado con sello y firma del ex patrono. En los casos

## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

### CONDICIONES GENERALES

que no se cuente con la totalidad de los elementos se considerarán los dispuestos en el artículo 35 del Código de Trabajo y presentar comprobante de liquidación con el detalle de los extremos laborales cancelados.

- c. Estudio de cuotas o bien el código verificador emitido por la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS), en el que conste que la Persona Asegurada ha estado cotizando para ese régimen y laborando como asalariado para el mismo patrono, durante los 180 días consecutivos e inmediatos anteriores al despido.

#### 4. Para la Cobertura de Incapacidad Temporal de Trabajadores Independientes:

- a. Completar la solicitud de indemnización suministrada por el Instituto.
- b. Certificado de incapacidad extendido por el ente que lo incapacita, Caja Costarricense de Seguro Social (C.C.S.S.), Instituto Nacional de Seguros (INS) o entidad aseguradora autorizada por la Superintendencia General de Seguros. Debe detallar la enfermedad o descripción del accidente que origina la incapacidad, fecha del diagnóstico o del evento, días totales de incapacidad y el periodo específico que aplica.
- c. Estudio de cuotas o bien el código verificador emitido por la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS), en el que conste que la Persona Asegurada ha estado cotizando para ese régimen y laborando como trabajador independiente durante los 180 días consecutivos e inmediatos anteriores a la incapacidad.

#### 5. Para la Cobertura de Gastos Médicos por Accidente:

- a. Formulario "Solicitud de Beneficios" cumplimentado.
- b. Las facturas de los gastos efectuados, con el detalle de cada uno de los bienes y/o servicios recibidos por la Persona Asegurada y el costo respectivo.
- c. Prescripción de medicamentos, exámenes y otros.
- d. Resultados de los exámenes.

#### 6. Para la Cobertura de Renta Diaria Hospitalaria por Accidente:

- a. Formulario "Solicitud de Beneficios" cumplimentado.
- b. Constancia de la hospitalización, en la que se detalle el diagnóstico, descripción del accidente, fecha de ingreso, salida, cantidad de días que permaneció la Persona Asegurada hospitalizada, debidamente firmada por el médico tratante y refrendada por el hospital o clínica.

**No se tramitará ninguna solicitud de reclamación con los requisitos incompletos.**

## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

### CONDICIONES GENERALES

#### CLÁUSULA XVIII. PLAZO DE RESOLUCION DE RECLAMACIONES

El Instituto brindará respuesta dentro de los diez (10) días hábiles contados a partir de la presentación de la reclamación y la totalidad de los requisitos establecidos. Corre el mismo plazo a partir de la aceptación del reclamo para efectuar el pago correspondiente.

Para consultas sobre el trámite de los reclamos presentados: **800-TeleINS (800-8353467)**

#### SECCIÓN I. VIGENCIA Y POSIBILIDAD DE PRÓRROGAS

#### CLÁUSULA XIX. VIGENCIA DE LA PÓLIZA

Esta póliza se emite bajo la modalidad de seguro colectivo autoexpedible, con una vigencia anual, prorrogable por períodos iguales, salvo que el Tomador exprese por escrito lo contrario, al menos con noventa (90) días naturales de antelación al vencimiento.

En caso de que el Instituto requiera incluir modificaciones en la prima, éstas deberán ser comunicadas con treinta (30) días naturales de anticipación a la fecha de prórroga.

La vigencia de la cobertura para cada Persona Asegurada figura en el Certificado de Seguro y está sujeta al pago de la prima en tiempo y forma.

El Instituto no dará por terminado de forma anticipada este seguro, salvo disposición legal en contrario.

Este seguro cubrirá únicamente reclamos por siniestros acaecidos durante la vigencia de la póliza.

#### CLÁUSULA XX. FINALIZACIÓN DE LA PÓLIZA

Esta póliza finalizará automáticamente para el Tomador cuando se presente alguna de las siguientes condiciones:

1. Incumplimiento de cualquiera de las obligaciones estipuladas en la Cláusula Obligaciones del Tomador del Seguro de este contrato.
2. Falta de pago de primas, de conformidad con lo establecido en el artículo 37 de la Ley Reguladora del Contrato de Seguros.
3. Inobservancia de cualquier obligación derivada de la Ley 7786 Ley sobre estupefacientes, sustancias psicotrópicas, drogas de uso no autorizado, actividades conexas, legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo, y sus reformas y la normativa que la complementa.

Esta póliza finalizará automáticamente para la Persona Asegurada cuando se presente alguna de las siguientes condiciones:

## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

### CONDICIONES GENERALES

1. Falta de pago de primas, de conformidad con lo establecido en el artículo 37 de la Ley Reguladora del Contrato de Seguros.
2. Solicitud expresa del Tomador del Seguro solicitando la exclusión de la Persona Asegurada.
3. Si la Persona Asegurada incumple con lo establecido en la Ley N°7786 Ley sobre estupefacientes, sustancias psicotrópicas, drogas de uso no autorizado, actividades conexas, legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo, y sus reformas y la normativa que la complementa.
4. Fallecimiento de la Persona Asegurada.
5. Incapacidad total y permanente de la Persona Asegurada.
6. Jubilación o pensión de la Persona Asegurada.
7. Indemnización de la cobertura de Desempleo o Incapacidad Temporal.

### CLÁUSULA XXI. CANCELACIÓN ANTICIPADA

En este caso el Instituto cancelará el contrato a partir de la fecha en que se recibe el aviso; o bien, en la fecha señalada expresamente por la Persona Asegurada y/o Tomador del Seguro, que no podrá ser anterior a la fecha en que se recibe el aviso. Si el pago de la prima es mensual, las primas pagadas se darán por totalmente devengadas.

Cuando corresponda la devolución de primas, el cálculo respectivo se realizará a prorrata, deduciendo un treinta por ciento (30%) por concepto de gastos administrativos a la prima no devengada. El reintegro respectivo se hará dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la solicitud de cancelación.

### SECCIÓN J. CONDICIONES VARIAS

### CLÁUSULA XXII. RECTIFICACION DE LA POLIZA

La Persona Asegurada y/o Tomador tendrá un plazo de treinta (30) días naturales, a partir de la entrega de la póliza para solicitar la rectificación de las cláusulas respectivas.

Transcurrido el plazo establecido en el párrafo anterior, caducará el derecho de la Persona Asegurada y/o Tomador de solicitar la rectificación de la póliza.

### CLÁUSULA XXIII. DERECHO DE RETRACTO

En caso de que el seguro sea cancelado a solicitud del Tomador durante los primeros cinco (5) días hábiles posteriores a la emisión de la póliza y no se haya presentado alguna reclamación, se le devolverá el cien por ciento (100%) de las primas que haya pagado.



## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

### CONDICIONES GENERALES

#### CLÁUSULA XXIV. MONEDA Y TIPO DE CAMBIO

Todos los pagos relacionados con la presente póliza, que se realicen entre la Persona Asegurada y/o Tomador del Seguro y el Instituto, se efectuarán en la moneda que se haya pactado el seguro, ya sea colones o dólares.

Para cualquier conversión que se deba realizar en relación con los montos indicados en el seguro, se aplicará el tipo de cambio de referencia para la venta fijado por el Banco Central de Costa Rica.

#### CLÁUSULA XXV. COMISIÓN DE COBRO

Bajo la modalidad de contratación contributiva, el Instituto previa negociación con el Tomador del seguro, podrá reconocer un porcentaje de comisión de cobro por recaudación, el cual se indicará en la Oferta de Seguro y las Condiciones Particulares de la póliza.

### SECCIÓN K. RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.

#### CLÁUSULA XXVI. RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

En caso de disconformidades entre la aseguradora, el tomador o la persona asegurada sobre la interpretación o ejecución del contrato, el asegurado podrá interponer la denuncia ante la instancia denominada Defensoría del Cliente Corporativa: [defensoria@grupoins.com](mailto:defensoria@grupoins.com) / 2287-6161 / 800-DEFENSORÍA. Esta instancia deberá resolver en un plazo de diez (10) días hábiles a partir de la presentación de la denuncia. Agotada esta instancia podrá interponer la queja ante la Superintendencia General de Seguros al correo [sugese@sugese.fi.cr](mailto:sugese@sugese.fi.cr) o al teléfono 2243-5108 de la central telefónica.

Serán competentes para resolver las discrepancias los Tribunales de Justicia de la República de Costa Rica; o bien, cuando así lo acuerden las partes, podrán ser resueltas a través de mecanismos establecidos en la Ley Sobre Resolución Alternativa de Conflictos y Promoción de la Paz Social, en cualquiera de los centros establecidos en el país creados para la dirección y control de este tipo de procesos.

#### CLÁUSULA XXVII. LEGISLACIÓN APLICABLE

La legislación aplicable será la de la República de Costa Rica. En todo lo que no esté previsto en este contrato de seguro se aplicarán las estipulaciones contenidas en La Ley Reguladora del Mercado de Seguros N°8653, la Ley Reguladora del Contrato de Seguros N°8956 y sus Reglamentos, Ley N°7786 Sobre estupefacientes, sustancias psicotrópicas, drogas de uso no autorizado, actividades conexas, legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo y sus reformas y la normativa que la complementa, la Ley de Tránsito por Vías Públicas Terrestres y Seguridad Vial N°9078, el Código de Comercio y el Código Civil.

## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

### CONDICIONES GENERALES

#### **SECCIÓN L. COMUNICACIÓN ENTRE LAS PARTES**

##### **CLÁUSULA XXVIII. COMUNICACIONES**

La Persona Asegurada y/o Tomador en todo momento podrá comunicarse con el Instituto el cual pone a disposición los siguientes medios:

Teléfono: 800- Teleins (800-835-3467)

Correo Electrónico: [contactenos@grupoins.com](mailto:contactenos@grupoins.com)

El Instituto emitirá las comunicaciones necesarias al correo electrónico reportado por el Tomador y/o Persona Asegurada en la Oferta de Seguro.

#### **SECCIÓN M. LEYENDA DE REGISTRO**

##### **CLAUSULA XXIX. REGISTRO ANTE LA SUPERINTENDENCIA**

Registro en SUGESE número **P19-60-A01-1110** de fecha **06 de noviembre del 2024**.

# DOCUMENTO ESTANDARIZADO RESUMEN DE SEGURO AUTOEXPEDIBLE (DERSA)

## SEGURO COLECTIVO POR DESEMPLEO INS AUTOEXPEDIBLE

Código de Registro: Registro en SUGESE número P19-60-A01-1110 de fecha 06 de noviembre del 2024.

Este es un Documento Estandarizado Resumen de Seguro Autoexpedible (Dersa), por tanto, **NO CONTIENE todas las condiciones del contrato, las cuales podrá encontrar en el enlace [www.grupoins.com](http://www.grupoins.com)**

### Aseguradora:



### Medios de Contacto:

Dirección de Oficinas Centrales: Calles 9 y 11, avenida 7, San José.  
Teléfonos de contacto: 800-835-3467 o bien al 2287-6000  
Correo electrónico de contacto: [contactenos@grupoins.com](mailto:contactenos@grupoins.com)

### Información sobre el producto:

Información y Condiciones Generales: [www.grupoins.com/](http://www.grupoins.com/)  
Instancia de protección al consumidor: Defensoría del Cliente Corporativa: [defensoria@grupoins.com](mailto:defensoria@grupoins.com) / 800-DEFENSORIA

## **BENEFICIOS DEL SEGURO**

El seguro ofrece una cobertura integral que respalda a la persona asegurada en caso de desempleo con responsabilidad patronal, si es asalariada, o en caso de incapacidad temporal, si es trabajadora independiente. Además, proporciona una indemnización a las personas beneficiarias en caso de fallecimiento.

Adicionalmente, cuenta con las siguientes coberturas opcionales a solicitud del Tomador del Seguro:

- Gastos médicos por accidente.
- Renta diaria hospitalaria por accidente.

## **EXCLUSIONES**

No se ampararán reclamos derivados de las siguientes circunstancias:

### **Exclusiones generales para todas las coberturas:**

1. Guerra civil o internacional, terrorismo, motín, huelga, movimiento subversivo o en general, conmociones populares de cualquier clase.
2. Erupción volcánica, temblor de tierra o cualquier otro desastre natural.
3. Acción u omisión premeditada, intencional, por culpa grave o por descuido por parte del Tomador, Persona Asegurada o Persona Beneficiaria.
4. Condiciones o situaciones existentes previas a la contratación del seguro que afecten el interés que se asegura.
5. Actos delictivos o el incumplimiento de la ley por parte del tomador, Persona Asegurada o Persona Beneficiaria.
6. Huelgas, paros, disturbios, riñas o peleas, motines y otros hechos que alteren el orden público del país.



## DOCUMENTO ESTANDARIZADO RESUMEN DE SEGURO AUTOEXPEDIBLE (DERSA)

7. Consumo de alcohol, estupefacientes, sustancias alucinógenas, drogas tóxicas o heroicas ingeridas voluntariamente por la persona asegurada, que no hayan sido por prescripción médica. (No aplica para la Cobertura de Gastos Funerarios)
8. Participación en actividades altamente peligrosas tales como deportes extremos, pruebas farmacéuticas o profesiones u oficios peligrosos siempre que exista una definición de estas en la póliza.

### Exclusión específica de la Cobertura de Gastos Funerarios:

- La persona asegurada cometa suicidio, intento de suicidio o lesiones autoinfligidas en los términos del artículo 101 de la Ley Reguladora del Contrato de Seguros.

### Exclusiones específicas para la cobertura de Desempleo:

1. Durante del período de prueba o a la finalización de este.
2. Por renuncia voluntaria de la persona asegurada o por mutuo acuerdo.
3. Por expiración del tiempo definido en los contratos a término fijo o por la finalización de la obra o labor contratada.
4. Cuando el empleador o patrono termina el contrato de trabajo por justa causa.
5. Cuando la persona asegurada se pensiona por vejez o invalidez.
6. En el caso de servidores públicos: por expiración del plazo o período para el cual fue elegido o nombrado o por la imposición de una sanción administrativa que constituya una causal de inhabilidad, destitución o suspensión.
7. Cuando la persona asegurada se acoge voluntariamente a un régimen de movilidad laboral.

### Exclusiones específicas para la cobertura de Incapacidad Temporal:

- Las reaperturas de los regímenes de la Caja Costarricense del Seguro Social, Riesgos del Trabajo y Seguro Obligatorio originados por el mismo evento.

### Exclusión específica de la Cobertura de Gastos Médicos por Accidente:

1. No se consideran gastos médicos por accidente los incurridos por hernias y sus consecuencias, curas de reposo, períodos de cuarentena o aislamiento, aparatos auditivos, lentes o anteojos, órtesis, miembros artificiales, atenciones fuera de un hospital o clínica médica y los gastos por acompañantes.
2. Se excluyen los gastos médicos cuando el médico tratante sea la misma Persona Asegurada o familiar de ésta, hasta tercer grado de afinidad o consanguinidad.

## DEBERES DE LA PERSONA ASEGURADA Y/O TOMADOR

### **Obligaciones de la Persona Asegurada:**

- Pagar la prima acordada con el Tomador en los casos que se defina una modalidad de pago contributiva.
- Cotizar para la Caja Costarricense del Seguro Social (C.C.S.S.) durante la vigencia de esta póliza.
- Proporcionar al Instituto o Tomador toda la información requerida de forma completa y veraz.

La Persona Asegurada deberá designar la (las) Persona Beneficiaria (s) para la cobertura de Gastos Funerarios al momento de suscribir la póliza. Para designar como beneficiario a un menor de edad, debe indicar el nombre del menor, y éste será representado conforme lo dispuesto por el Código Civil y el Código de Familia.

**Las obligaciones del Tomador se detallan en las Condiciones Generales de este seguro.**

Instituto Nacional del Seguros / Dirección: Calles 9 y 11, Av.7, San José / 2287-6000 / Apdo. Postal 10061-1000 / Consultas: [contactenos@grupoins.com](mailto:contactenos@grupoins.com) Defensoría del Cliente Corporativa: [defensoria@grupoins.com](mailto:defensoria@grupoins.com) / 800-DEFENSORIA

## DOCUMENTO ESTANDARIZADO RESUMEN DE SEGURO AUTOEXPEDIBLE (DERSA)

### **RECLAMO Y PLAZOS APLICABLES**

Para solicitar el pago de la indemnización, el Tomador, Persona Asegurada o la (las) Persona Beneficiaria (s) designados deberán presentar los requisitos para el trámite de reclamos ante el Operador de Seguros Autoexpedible o el Intermediario de Seguros Autorizado con el cual adquirió la póliza o en alguna Sucursal del Instituto, en un plazo no mayor de sesenta (60) días naturales después de ocurrido el siniestro.

El Instituto brindará respuesta dentro de los diez (10) días hábiles contados a partir de la presentación de la reclamación y la totalidad de los requisitos establecidos. Corre el mismo plazo a partir de la aceptación del reclamo para efectuar el pago correspondiente.

### **MEDIOS DE PAGO DE LA PRIMA**

- Ingresando a [www.grupoins.com](http://www.grupoins.com)
- Centro de Contactos: 800-8353467
- Directamente en las Oficinas Centrales del Instituto, o sus Sucursales o representantes autorizados.

### **VIGENCIA DEL SEGURO**

Esta póliza se emite con una vigencia anual.

**En caso de duda o molestia relacionada con este seguro, diríjase a [contactenos@grupoins.com](mailto:contactenos@grupoins.com) o llame a la línea gratuita 800-TeleINS (800-8353467), si ésta no les responde satisfactoriamente, la Superintendencia General de Seguros con gusto lo orientará mediante el correo [sugese@sugese.fi.cr](mailto:sugese@sugese.fi.cr) o al teléfono 2243-5108 de la central telefónica.**

**En caso de contradicción entre lo dispuesto en el Dersa y los demás documentos de la póliza, prevalecerá lo más beneficioso para el consumidor de seguros. Recuerde que los demás documentos de la póliza pueden incluir aspectos adicionales que son aplicables a su contrato.**