

DOCUMENTO ESTANDARIZADO RESUMEN DE SEGURO AUTOEXPEDIBLE (DERSA)

SEGURO DE TARJETA SEGURA CRÉDITO AUTOEXPEDIBLE
Código de Registro: G07-46-A01-891 de fecha 03 de marzo del 2021

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.ins-cr.com**

Aseguradora: Instituto Nacional de Seguros (INS)

Medios de Contacto:

Dirección de Oficinas Centrales: Calles 9 y 9 Bis, avenida 7, San José.
Teléfonos de contacto: 800-Teleins (800-835-3467) o bien al (+506) 2287-6000
Correo electrónico de contacto: contactenos@ins-cr.com

Información sobre el producto:

Información y Condiciones Generales: www.ins-cr.com/
Instancia de protección al consumidor: Contraloría de Servicios: 2287-6161 /800INSContraloria/ cservicios@ins-cr.com

BENEFICIOS DEL SEGURO

Brinda protección con el robo, extravío o fraude de la tarjeta de crédito del tarjetahabiente titular, así como de su(s) tarjetahabiente(s) adicional(es).

Coberturas:

- a. Robo o extravío de la tarjeta de crédito:** Cubre el 100% de los cargos correspondiente a las compras de bienes o servicios que hayan realizado con la tarjeta asegurada en forma ilícita, por personas no autorizadas por el Asegurado.
- b. Fraude con la tarjeta de crédito:** Cubre en caso de fraude, cuando una tercera persona no autorizada por el Asegurado utilice sus datos para adquirir bienes o servicios.

EXCLUSIONES

Para todas las coberturas, el Instituto no amparará por:

- a. Ningún contracargo efectuado por la Entidad Financiera.**
- b. Intereses corrientes y/o moratorios derivados de actos fraudulentos y/o transacciones efectuadas por el Asegurado o una persona distinta de él.**
- c. Los actos fraudulentos y/o transacciones efectuadas por el Asegurado o terceras personas con autorización de éste.**
- d. Retiro de efectivo, bajo cualquier circunstancia o método utilizado para realizarlo.**
- e. La pérdida indirecta derivada del uso fraudulento, pérdida o extravío de la tarjeta.**
- f. Los costos financieros resultantes de transacciones fraudulentas, robo o extravío de la tarjeta.**

DOCUMENTO ESTANDARIZADO RESUMEN DE SEGURO AUTOEXPEDIBLE (DERSA)

g. La pérdida económica atribuible en forma directa o indirecta a:

- Guerra civil o internacional, terrorismo, motín, huelga, movimiento subversivo o, en general, conmociones populares de cualquier clase.

DEBERES DEL ASEGURADO Y/O TOMADOR

1. Efectuar el pago de la prima.

RECLAMO Y PLAZOS APLICABLES

Para solicitar el pago de cualquier indemnización, el Asegurado deberá presentar los requisitos para el trámite de reclamos ante el Operador de Seguro Autoexpedible o el Intermediario de Seguros Autorizado, con el cual adquirió la póliza, también podrá presentarlos en cualquier Sede del Instituto, en un plazo no mayor de sesenta (60) días naturales después de ocurrido el siniestro.

Para el trámite de reclamos, el Asegurado deberá presentar:

1. Para la Cobertura de Robo o Extravío o Cobertura de Fraude:

- a. Carta de la entidad bancaria con el resultado de la investigación realizada en el caso, este documento debe contener:
 - i. Declaración jurada con firma en original que brinde una descripción detallada del evento.
 - ii. Calidades del Asegurado.
 - iii. Descripción detallada de los hechos, información de la póliza y tipo de evento denunciado, monto de la pérdida que se pretende reclamar.
 - iv. Número de cuenta IBAN afectada y detalle de la(s) tarjeta(s) asociada(s) a la misma.
 - v. Impresión del registro de bloqueo de la tarjeta.
 - vi. Detalle de la investigación realizada donde se establezca la verificación del robo o fraude.
 - vii. Conclusiones de la investigación.
- b. Fotocopia del documento de identificación vigente del Asegurado.
- c. Fotocopia completa del pasaporte del Asegurado, en caso de que los gastos hayan sido realizados en el extranjero. En caso de robo o extravío del pasaporte debe presentar la correspondiente certificación de movimientos migratorios extendida por la Dirección General de Migración y Extranjería.
- d. Para gastos efectuados en Costa Rica, copia de la denuncia ante la autoridad judicial competente en caso de robo, interpuesta dentro de los siguientes cinco (5) días hábiles a partir de la fecha en que el asegurado tenga conocimiento del siniestro.
- e. Fotocopia de los originales de los voucher de compras efectuadas, excepto que se trate de un fraude o robo por Internet.
- f. Estado de cuenta de la tarjeta.
- g. Impresión de los movimientos de la tarjeta asegurada que contemple: la información de cada transacción, la fecha, la hora, el monto, el nombre del comercio, nombre del país, número de referencia y número de autorización.

DOCUMENTO ESTANDARIZADO RESUMEN DE SEGURO AUTOEXPEDIBLE (DERSA)

Adicionalmente, para la cobertura de fraude se debe presentar:

1. Fotocopia de la tarjeta de crédito.

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

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. Corre el mismo plazo a partir de la aceptación del reclamo para efectuar el correspondiente pago.

MEDIOS DE PAGO DE LA PRIMA

- Ingresando a www.grupoins.com o www.ins-cr.com (con usuario del INS en línea registrado o registrarse).
- Centro de Contactos: 800-TeleINS (800-8353467)
- Directamente en las Oficinas Centrales del Instituto, cualquiera de sus Sedes o representantes autorizados.

VIGENCIA DEL SEGURO

La póliza tiene una vigencia de un año contado a partir de la fecha de suscripción, su forma de pago puede ser mensual o anual.

En caso de duda o molestia relacionada con este seguro, diríjase a cservicios@ins-cr.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 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, privará 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.

SEGURO DE TARJETA SEGURA CRÉDITO AUTOEXPEDIBLE

CONDICIONES GENERALES

TABLA DE CONTENIDO

SECCIÓN A	4
DEFINICIONES	4
CLÁUSULA I. DEFINICIONES	4
SECCIÓN B	5
DOCUMENTOS QUE CONFORMAN LA PÓLIZA	5
CLÁUSULA II. BASES DE LA PÓLIZA	5
SECCIÓN C	5
ÁMBITO DE COBERTURA	5
CLÁUSULA III. COBERTURAS	5
CLÁUSULA IV. SUMA ASEGURADA	6
CLÁUSULA V. EXCLUSIONES	6
SECCIÓN D	7
PRIMAS	7
CLÁUSULA VI. PRIMA DE LA PÓLIZA	7
CLÁUSULA VII. PAGO DE PRIMAS	7
CLÁUSULA VIII. PERÍODO DE GRACIA	7
SECCIÓN E	8
PROCEDIMIENTO DE NOTIFICACIÓN Y ATENCIÓN DE RECLAMOS	8
CLÁUSULA IX. PROCEDIMIENTO EN CASO DE SINIESTRO	8
CLÁUSULA X. PLAZO DE RESOLUCION	9
SECCIÓN F	10
VIGENCIA Y POSIBILIDAD DE PRÓRROGAS O RENOVACIONES	10
CLÁUSULA XI. VIGENCIA Y POSIBILIDAD DE PRÓRROGAS O RENOVACIONES	10
CLÁUSULA XII. FINALIZACIÓN DE LA PÓLIZA	10
CLÁUSULA XIII. CANCELACIÓN ANTICIPADA	10
SECCIÓN G	11
CONDICIONES VARIAS	11
CLÁUSULA XIV. RECTIFICACION DE LA POLIZA	11
CLÁUSULA XV. DERECHO DE RETRACTO	11
CLÁUSULA XVI. MONEDA Y TIPO DE CAMBIO	11
SECCIÓN H	12
RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS	12

SEGURO DE TARJETA SEGURA CRÉDITO AUTOEXPEDIBLE

CONDICIONES GENERALES

CLÁUSULA XVII. RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS	12
CLÁUSULA XVIII. LEGISLACIÓN APLICABLE	12
SECCIÓN I	12
COMUNICACIÓN ENTRE LAS PARTES	12
CLÁUSULA XIX. COMUNICACIONES	12
SECCIÓN J	13
LEYENDA DE REGISTRO	13
CLÁUSULA XX. REGISTRO ANTE LA SUPERINTENDENCIA.....	13

SEGURO DE TARJETA SEGURA CRÉDITO AUTOEXPEDIBLE

CONDICIONES GENERALES

COMPROMISO DE LA ASEGURADORA

El INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS, cédula jurídica 400000-1902-22 ("el INSTITUTO") se compromete con el ASEGURADO 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 DE TARJETA SEGURA CRÉDITO AUTOEXPEDIBLE

CONDICIONES GENERALES

SECCIÓN A DEFINICIONES

CLÁUSULA I. DEFINICIONES

- 1. Asegurado:** Persona que en sí misma o en sus bienes o intereses económicos está expuesta a los riesgos asegurados bajo este contrato, asume los derechos y las obligaciones derivadas de este.
- 2. Cargo:** Operación comercial gestionada con respaldo a la tarjeta de crédito.
- 3. Costos financieros:** Son los costos involucrados en el procesamiento de la reclamación.
- 4. DERSA:** Documento estandarizado y resumido que sintetiza las condiciones generales seguro autoexpedible
- 5. Emisor de la tarjeta:** Es el ente financiero que emite la tarjeta a nombre del usuario solicitante.
- 6. Estado de cuenta:** Informe que mensualmente rinde la entidad bancaria al usuario donde se detallan los movimientos operados durante ese período.
- 7. Extravío de la tarjeta:** Es cuando el Asegurado deja de tener posesión de la tarjeta de crédito entregada por el emisor y no tiene conocimiento de su localización.
- 8. Fraude:** Actuación engañosa realizada por un tercero y que produce un daño de carácter económico al Asegurado.
- 9. Período de Gracia:** Es el período después de la fecha estipulada de pago, durante la cual la prima puede ser pagada, sin recargo de intereses. Durante dicho plazo, el asegurado mantiene los derechos y obligaciones estipulados en la póliza.
- 10. Prima:** Aporte económico que debe satisfacer el Asegurado al Instituto, como contraprestación por la cobertura de riesgo que el asegurador asume.
- 11. Prima no devengada:** Porción de prima pagada correspondiente al periodo de cobertura de una póliza que aún no ha transcurrido.
- 12. Robo:** Apoderamiento ilegítimo de un bien ajeno, mediante el uso de violencia o intimidación sobre las personas o fuerza en las cosas.
- 13. Tarjeta de crédito:** Documento de identificación del tarjetahabiente, que puede ser magnético o de cualquier otra tecnología, que acredita una relación contractual previa entre la entidad bancaria emisora de la tarjeta y el titular de la cuenta, por el otorgamiento de un crédito revolutivo a favor del segundo, para comprar bienes, servicios, pagar sumas líquidas y obtener dinero en efectivo.

SEGURO DE TARJETA SEGURA CRÉDITO AUTOEXPEDIBLE

CONDICIONES GENERALES

14. Tarjetahabiente adicional: Persona física a quien la entidad financiera con previa solicitud del tarjetahabiente titular, emite la tarjeta de crédito adicional.

15. Tarjetahabiente titular: Persona física a quien la entidad financiera le ha emitido y autorizado el uso de una tarjeta de crédito.

16. Tomador: Persona física o jurídica que, por cuenta propia o ajena, contrata el seguro y traslada los riesgos. Es al que corresponden los derechos y obligaciones que se deriven del contrato salvo las que, por su naturaleza, deban ser cumplidas por el asegurado.

SECCIÓN B DOCUMENTOS QUE CONFORMAN LA PÓLIZA

CLÁUSULA II. BASES DE LA PÓLIZA

Constituyen esta póliza, según su orden de prelación: la Oferta de Seguro, las Condiciones Generales y el Dersa, en caso de contradicciones entre la póliza y el Dersa, se aplicará la disposición que favorezca al consumidor del seguro.

SECCIÓN C ÁMBITO DE COBERTURA

CLÁUSULA III. COBERTURAS

El Instituto indemnizará la ocurrencia de cualquiera de los riesgos amparados bajo las coberturas que adelante se detallan.

El Asegurado elegirá la suma a asegurar en esta póliza, las cuales se encuentran definidas en la oferta de este seguro; esta suma aplicará tanto para el Tarjetahabiente titular como los tarjetahabientes adicionales.

1. Coberturas:

a. Robo o extravío de la tarjeta de crédito: Cubre el 100% de los cargos correspondiente a las compras de bienes o servicios que hayan realizado con la tarjeta asegurada en forma ilícita, por personas no autorizadas por el Asegurado, durante los tres días anteriores al bloqueo de la tarjeta.

SEGURO DE TARJETA SEGURA CRÉDITO AUTOEXPEDIBLE

CONDICIONES GENERALES

b. Fraude con la tarjeta de crédito: Cubre en caso de fraude, cuando una tercera persona no autorizada por el Asegurado utilice sus datos para adquirir bienes o servicios. Esta cobertura cubre el 100% de las sumas defraudadas bajo las condiciones anteriores durante un período máximo de treinta días naturales anteriores a la fecha del bloqueo de la tarjeta.

En caso de que el reclamo sea superior a la suma asegurada, la indemnización se limitará al monto asegurado contratado.

A partir de la fecha del bloqueo de la tarjeta, la póliza no cubre ningún cargo nuevo por el uso ilegítimo de la tarjeta.

Estas coberturas operan cuando se haga uso de la tarjeta de crédito en establecimientos comerciales y en compras realizadas por Internet.

CLÁUSULA IV. SUMA ASEGURADA

El Asegurado elegirá la suma asegurada para las coberturas entre las opciones que para tal efecto se señalan en la Oferta de Seguro y estarán sujetas a las condiciones vigentes de aseguramiento.

El tarjetahabiente titular y/o el tarjetahabiente adicional, asegurados bajo esta póliza, gozarán de manera conjunta de los montos asegurados y de las coberturas.

En cada prórroga o renovación anual se reinstalará la suma asegurada de forma automática una vez se realice el pago de la prima.

CLÁUSULA V. EXCLUSIONES

Para todas las coberturas, el Instituto no amparará por:

- a. Ningún contracargo efectuado por la Entidad Financiera.**
- b. Intereses corrientes y/o moratorios derivados de actos fraudulentos y/o transacciones efectuadas por el Asegurado o una persona distinta de él.**
- c. Los actos fraudulentos y/o transacciones efectuadas por el Asegurado o terceras personas con autorización de éste.**
- d. Retiro de efectivo, bajo cualquier circunstancia o método utilizado para realizarlo.**
- e. La pérdida indirecta derivada del uso fraudulento, pérdida o extravío de la tarjeta.**

SEGURO DE TARJETA SEGURA CRÉDITO AUTOEXPEDIBLE

CONDICIONES GENERALES

- f. Los costos financieros resultantes de transacciones fraudulentas, robo o extravío de la tarjeta.
- g. La pérdida económica atribuible en forma directa o indirecta a:
 - Guerra civil o internacional, terrorismo, motín, huelga, movimiento subversivo o, en general, conmociones populares de cualquier clase.

SECCIÓN D PRIMAS

CLÁUSULA VI. PRIMA DE LA PÓLIZA

La prima que se establece para esta póliza es la que se detalla en la Oferta de Seguro.

CLÁUSULA VII. PAGO DE PRIMAS

El pago de la prima puede ser realizado de forma mensual o anual.

Si el Asegurado elige la forma de pago anual obtendrá un descuento por pronto pago. Para determinar la prima anual en colones deberá descontarse a la prima mensual, lo correspondiente al 11,50% del descuento por pronto pago, posteriormente este resultado se debe multiplicar por 12, para dólares deberá descontarse a la prima mensual, lo correspondiente al 8,26% del descuento por pronto pago, posteriormente este resultado se debe multiplicar por 12.

En caso de indemnización de conformidad con las coberturas de esta póliza, los pagos que falten para completar el importe de la prima anual se deducirán de la indemnización a pagar.

CLÁUSULA VIII. PERÍODO DE GRACIA

El Instituto concederá al Asegurado 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.

SEGURO DE TARJETA SEGURA CRÉDITO AUTOEXPEDIBLE

CONDICIONES GENERALES

SECCIÓN E

PROCEDIMIENTO DE NOTIFICACIÓN Y ATENCIÓN DE RECLAMOS

CLÁUSULA IX. PROCEDIMIENTO EN CASO DE SINIESTRO

Para solicitar el pago de cualquier indemnización, el Asegurado deberá presentar los requisitos para el trámite de reclamos ante el Operador de Seguro Autoexpedible o el Intermediario de Seguros Autorizado, con el cual adquirió la póliza, también podrá presentarlos en cualquier Sede 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@ins-cr.com

El Asegurado 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.

Para el trámite de reclamos, el Asegurado deberá presentar:

1. Para la Cobertura de Robo o Extravío o Cobertura de Fraude:

- a. Carta de la entidad bancaria con el resultado de la investigación realizada en el caso, este documento debe contener:
 - i. Declaración jurada con firma en original que brinde una descripción detallada del evento.
 - ii. Calidades del Asegurado.
 - iii. Descripción detallada de los hechos, información de la póliza y tipo de evento denunciado, monto de la pérdida que se pretende reclamar.
 - iv. Número de cuenta IBAN afectada y detalle de la(s) tarjeta(s) asociada(s) a la misma.
 - v. Impresión del registro de bloqueo de la tarjeta.
 - vi. Detalle de la investigación realizada donde se establezca la verificación del robo o fraude.
 - vii. Conclusiones de la investigación.
- b. Fotocopia del documento de identificación vigente del Asegurado.
- c. Fotocopia completa del pasaporte del Asegurado, en caso de que los gastos hayan sido realizados en el extranjero. En caso de robo o extravío del pasaporte debe presentar la correspondiente certificación de movimientos migratorios extendida por la Dirección General de Migración y Extranjería.

SEGURO DE TARJETA SEGURA CRÉDITO AUTOEXPEDIBLE

CONDICIONES GENERALES

- d. Para gastos efectuados en Costa Rica, copia de la denuncia ante la autoridad judicial competente en caso de robo, interpuesta dentro de los siguientes cinco (5) días hábiles a partir de la fecha en que el asegurado tenga conocimiento del siniestro.
- e. Fotocopia de los originales de los voucher de compras efectuadas, excepto que se trate de un fraude o robo por Internet.
- f. Estado de cuenta de la tarjeta.
- g. Impresión de los movimientos de la tarjeta asegurada que contemple: la información de cada transacción, la fecha, la hora, el monto, el nombre del comercio, nombre del país, número de referencia y número de autorización.

Adicionalmente, para la cobertura de fraude se debe presentar:

1. Fotocopia de la tarjeta de crédito.

En caso de que se trate de tarjetas adicionales, deberá aportarse la documentación indicada tanto del titular como del usuario de la tarjeta adicional.

Cualquier indemnización al amparo de las coberturas anteriores de esta póliza, será girada a la entidad financiera, o bien, al tarjetahabiente titular en el caso que previo a la indemnización este último haya realizado el pago total a la entidad financiera.

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

Será responsabilidad del Instituto disponer las medidas necesarias para comprobar la autenticidad de la información recibida, sin que esto signifique solicitar requisitos adicionales al Asegurado.

CLÁUSULA X. PLAZO DE RESOLUCION

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. Corre el mismo plazo a partir de la aceptación del reclamo para efectuar el correspondiente pago.

SEGURO DE TARJETA SEGURA CRÉDITO AUTOEXPEDIBLE

CONDICIONES GENERALES

SECCIÓN F

VIGENCIA Y POSIBILIDAD DE PRÓRROGAS O RENOVACIONES

CLÁUSULA XI. VIGENCIA Y POSIBILIDAD DE PRÓRROGAS O RENOVACIONES

La póliza tiene una vigencia de un año contado a partir de la fecha de suscripción, es prorrogable automáticamente o renovable por períodos iguales de manera indefinida, salvo que alguna de las partes exprese lo contrario con al menos treinta (30) días de anticipación a la fecha de vencimiento

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

CLÁUSULA XII. FINALIZACIÓN DE LA PÓLIZA

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

1. La falta de pago de la prima de conformidad con el artículo 37 de la Ley 8956.
2. Si el Asegurado incumple con la Ley 8204.
3. Se agote el monto asegurado antes de alcanzar la siguiente prórroga o renovación anual.

CLÁUSULA XIII. CANCELACIÓN ANTICIPADA

Este contrato podrá ser cancelado por solicitud expresa del Asegurado.

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 el Asegurado, que no podrá ser anterior a la fecha en que se recibe el aviso.

El Instituto tendrá derecho a retener la prima devengada a corto plazo y conforme al tiempo transcurrido, de acuerdo con los porcentajes indicados en la siguiente tabla y deberá reembolsar al Asegurado la prima no devengada dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la solicitud de cancelación, siempre que no existan reclamos pendientes de resolver durante la vigencia.

SEGURO DE TARJETA SEGURA CRÉDITO AUTOEXPEDIBLE

CONDICIONES GENERALES

Tiempo transcurrido desde la fecha de emisión o renovación hasta la fecha de	Porcentaje devengado de la prima anual
Hasta 5 días hábiles	0%
Más de 5 días hábiles hasta 25 días hábiles	33%
Más de 25 hasta 45 días hábiles	41%
Más de 45 hasta 65 días hábiles	50%
Más de 65 hasta 85 días hábiles	57%
Más de 85 hasta 105 días hábiles	64%
Más de 105 hasta 125 días hábiles	71%
Más de 125 hasta 145 días hábiles	77%
Más de 145 hasta 165 días hábiles	82%
Más de 165 hasta 185 días hábiles	87%
Más de 185 hasta 205 días hábiles	92%
Más de 205 hasta 225 días hábiles	96%
Más de 225 hasta 250 días hábiles	100%

SECCIÓN G CONDICIONES VARIAS

CLÁUSULA XIV. RECTIFICACION DE LA POLIZA

El Asegurado 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 del Asegurado y/o tomador de solicitar la rectificación de la póliza.

CLÁUSULA XV. DERECHO DE RETRACTO

En caso de que el seguro sea cancelado a solicitud del Asegurado 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.

CLÁUSULA XVI. MONEDA Y TIPO DE CAMBIO

Todos los pagos relacionados con la presente póliza, que se realicen entre el Asegurado 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.

SEGURO DE TARJETA SEGURA CRÉDITO AUTOEXPEDIBLE

CONDICIONES GENERALES

SECCIÓN H

RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

CLÁUSULA XVII. RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

En caso de disconformidades del Asegurado por ver afectados sus derechos como consumidor o exista una reclamación sobre la interpretación del contrato de seguro, podrá interponer la denuncia ante la instancia denominada Contraloría de Servicios: 2287-6161 / 800INSContraloria / cservicios@ins-cr.com. 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 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 XVIII. 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 8204 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, el Código de Comercio y el Código Civil.

SECCIÓN I

COMUNICACIÓN ENTRE LAS PARTES

CLAUSULA XIX. COMUNICACIONES

El Asegurado 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@ins-cr.com

SEGURO DE TARJETA SEGURA CRÉDITO AUTOEXPEDIBLE

CONDICIONES GENERALES

El Instituto emitirá las comunicaciones necesarias al correo electrónico reportado por el Asegurado en la Oferta de Seguro.

SECCIÓN J

LEYENDA DE REGISTRO

CLÁUSULA XX. REGISTRO ANTE LA SUPERINTENDENCIA

Registro en SUGESE número G07-46-A01-891 de fecha 03 de marzo del 2021.

**INS****INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS**
Propuesta - Constancia de Seguro
Seguro de Tarjeta Segura Crédito Autoexpedible☐ Colones ☐ Dólares

El tomador, indicado adelante, acepta la presente propuesta de seguro mediante la cual, la aseguradora el INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS se compromete al cumplimiento de las condiciones de la póliza que se ha puesto en conocimiento del tomador por medio de envío al correo electrónico establecido. Este documento conforma igualmente la constancia del aseguramiento.

INFORMACIÓN SOBRE LA PÓLIZAPóliza de Seguro N°: Lugar: Fecha: Hora: **DATOS DEL TOMADOR**Primer Apellido: Segundo Apellido: Nombre: Nombre completo o Razón Social: Tipo de Identificación: N° de Identificación: Fecha de nacimiento: Día / Mes / Año Nacionalidad: Sexo: Dirección Exacta del Domicilio Actual: País: Provincia: Cantón: Distrito: Teléfono Domicilio: Teléfono celular: Teléfono oficina: Dirección Electrónica: **DATOS DEL ASEGURADO****COMPLETAR SOLO EN CASO DE QUE EL ASEGURADO SEA DISTINTO AL TOMADOR**Primer Apellido: Segundo Apellido: Nombre: Nombre completo o Razón Social: Tipo de Identificación: N° de Identificación: Fecha de nacimiento: Día / Mes / Año Nacionalidad: Sexo: Dirección Exacta del Domicilio Actual: País: Provincia: Cantón: Distrito: Teléfono Domicilio: Teléfono celular: Teléfono oficina: Dirección Electrónica: **DATOS DEL OBJETO O INTERÉS QUE SE SOLICITA ASEGURAR**

Se asegura la tarjeta titular y/o tarjeta(s) adicional(es) asociadas al siguiente número de cuenta:

Número de cuenta IBAN: Entidad Financiera: Tipo de tarjeta (Marca): ☐ Visa ☐ Master Card Posee tarjeta(s) adicional(es): ☐ Si ☐ No**PLAZO DE VIGENCIA**Vigencia: Desde: Día / Mes / Año Hasta: Día / Mes / Año

OPCIÓN DE ASEGURAMIENTO

COLONES

Marque con X la opción a contratar	COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS		PRIMA
	Robo o extravío de la tarjeta de débito	Fraude con la tarjeta de débito	Mensual
☐	¢400.000	¢400.000	¢214
☐	¢500.000	¢500.000	¢267
☐	¢600.000	¢600.000	¢321
☐	¢1.000.000	¢1.000.000	¢534
☐	¢1.500.000	¢1.500.000	¢802
☐	¢2.000.000	¢2.000.000	¢1.069
☐	¢3.000.000	¢3.000.000	¢1.602
☐	¢5.000.000	¢5.000.000	¢2.671

DÓLARES

Marque con X la opción a contratar	COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS		PRIMA
	Robo o extravío de la tarjeta de débito	Fraude con la tarjeta de débito	Mensual
☐	\$2.000,00	\$2.000,00	\$1,03
☐	\$3.000,00	\$3.000,00	\$1,55
☐	\$5.000,00	\$5.000,00	\$2,58
☐	\$6.000,00	\$6.000,00	\$3,09
☐	\$7.500,00	\$7.500,00	\$3,86
☐	\$10.000,00	\$10.000,00	\$5,15
☐	\$12.000,00	\$12.000,00	\$6,18
☐	\$15.000,00	\$15.000,00	\$7,73
☐	\$20.000,00	\$20.000,00	\$10,31
☐	\$25.000,00	\$25.000,00	\$12,88
☐	\$30.000,00	\$30.000,00	\$15,46
☐	\$40.000,00	\$40.000,00	\$20,61
☐	\$50.000,00	\$50.000,00	\$25,76

Para determinar la prima anual en colones deberá aplicar un descuento del 11,50% a la prima mensual y multiplicar por 12, para dólares deberá aplicar un descuento del 8,26% a la prima mensual y multiplicar por 12

Los costos de primas citados anteriormente ya cuentan con el 13% de impuesto al valor agregado.

OTROS TEMAS

FORMA DE ASEGURAMIENTO

INDICAR SI SE ASEGURA POR CUENTA PROPIA O POR CUENTA DE UN TERCERO.

☐ Aseguramiento por cuenta propia ☐ Aseguramiento por cuenta de un tercero

AUTORIZACIÓN PARA PAGO DE PRIMAS MEDIANTE CARGO AUTOMÁTICO

Nombre del Tarjetahabiente: Tipo de Tarjeta: ☐ Visa ☐ Master Card ☐ American Express ☐ Otro:

Número de tarjeta / cuenta: Fecha de vencimiento: Número de Póliza:

Moneda: ☐ Colones ☐ Mensual ☐ Anual Forma de pago de la prima del Seguro: Monto a cargar: El cargo será a partir de:

Me comprometo a mantener mi tarjeta de crédito, débito o cuenta de ahorros u otros medios, en condiciones para soportar estos cargos con la periodicidad y en los montos previamente acordados entre el Asegurado (Cliente) y el Instituto. Así mismo, relevo al Instituto y a la(s) empresa(s) administradora(s) del medio de pago seleccionado de cualquier responsabilidad si no se encuentra habilitado o no hay fondos suficientes para cubrir el pago. En caso de que el pago no se dé por causas no atribuibles al asegurado no habrá exención de responsabilidad y no cesará la protección de la póliza.

La suscripción de este contrato y el pago de la prima implica, de manera inmediata la aceptación del riesgo en las condiciones descritas en este documento por parte del Instituto Nacional de Seguros.

NOTIFICACIONES

El Asegurado indica que el medio por el cual desea ser notificado sea:

TEMAS ADICIONALES

- El Asegurado ha declarado que recibió la información previa al perfeccionamiento y sobre las Condiciones Generales de este seguro, además ha manifestado que las ha entendido, las acepta libremente y entiende que, al suscribir su solicitud, el seguro podrá ser emitido bajo tales condiciones.
- El Asegurado ha sido enterado que la cobertura de esta Póliza está sujeta al pago de prima en los plazos y montos establecidos en el presente documento.
- El Asegurado ha expresado libremente que la información brindada y detallada en el presente documento es verídica, y en caso de comprobarse cualquier omisión o falsa declaración eximirá al Instituto Nacional de Seguros de cualquier responsabilidad dando como resultado la terminación del Seguro de acuerdo con lo establecido en la Ley Reguladora del Contrato de Seguros.

OBSERVACIONES DEL ASEGURADO / INTERMEDIARIO DE SEGUROS / ASEGURADORA

Registro en SUGESE número G07-46-A01-891 de fecha 3 de marzo del 2021

FIRMAS CORRESPONDIENTES

Tomador o Asegurado

Declaro que toda la información que ha sido dictada o escrita por mí en este formulario es completa, verdadera y forma la base sobre la cual se fundamenta el INSTITUTO para emitir la póliza.

Hago constar mi consentimiento expreso para que el Instituto Nacional de Seguros grave 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.

Se me ha informado que este seguro es accesorio al producto o servicio que mantengo con la entidad financiera o emisor de mi Tarjeta de Crédito, condición que me faculta para decidir sobre la adquisición o no del presente seguro.

(nombre del intermediario) recibe un XX por ciento del precio pagado por la prima como retribución a sus servicios.

Las Condiciones Generales y el DERSA de este seguro pueden consultarlas a través de la dirección electrónica: www.ins-cr.com

Adicionalmente ponemos a su disposición el número 800-TeleINS (800-8353467), el correo electrónico contactenos@ins-cr.com y nuestras oficinas centrales ubicadas en San José, Central, calles 9 y 9 Bis, avenida 7; para gestionar preguntas frecuentes y recibir asesoría sobre su seguro.

Nombre completo e identificación del Tomador

Firma del Tomador

Nombre completo e identificación del Asegurado

Firma del Asegurado

Intermediario

Nombre y Código de Intermediario

Correo electrónico Intermediario

Número Teléfono Intermediario

Dirección Física del Intermediario

Instituto Nacional de Seguros

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