

RESUMEN DE CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES  
POLIZA VIDA E INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

POLIZA No.: 1-2-2  
CONTRATANTE: **Asociación Popular de Ahorros y Préstamos**  
DOMICILIO: Ave. Maximo Gomez Esq. 27 de Febrero Santo Domingo, República Dominicana  
RNC: 40100013-1

Entre **Seguros CRECER, S.A.** (En lo sucesivo denominada La Compañía), Asociación Popular de Ahorros y Préstamos (En lo sucesivo denominado El Contratante), y el cliente de **Asociación Popular de Ahorros y Préstamos** (En lo sucesivo denominado El Asegurado) se conviene realizar el presente Contrato de Seguro.

Queda expresamente entendido que Seguros CRECER,S.A., ha sido la compañía con la cual El Asegurado ha adquirido la póliza de seguros, y será esta quien asuma, sin limitación alguna, toda responsabilidad en todo lo relacionado con el riesgo cubierto por esta póliza, por lo que El Asegurado libera a Asociación Popular de Ahorros y Préstamos de cualquier responsabilidad en este sentido, y tanto La Compañía como El Asegurado, al aceptar la póliza, asume la obligación de mantener a El Contratante libre e indemne de cualquier reclamación y responsabilidad, renunciando a cualquier acción en contra de El Contratante por la ejecución de la póliza contratada, al reconocer que esta entidad solo sirve como enlace entre El Asegurado y La Compañía para la realización del pago de la prima correspondiente a este producto y para la recepción y tramitación de cualquier reclamación que le sea entregada por El Asegurado, relacionada a la referida póliza.

**Objeto del Seguro:** La compañía se compromete a pagar el monto total de la suma asegurada a los herederos legales del asegurado, en caso de fallecimiento, o el pago anticipado de Capital por causa de invalidez Total y Permanente del Asegurado a consecuencia de enfermedad o de accidente, siempre y cuando dicha enfermedad no sea una condición preexistente.

**Condicion Médica preexistente:** Enfermedad, condición, dolencia o padecimiento originada antes del inicio de vigencia de la cobertura para cada asegurado, aumento de suma asegurada, inclusión de coberturas o rehabilitación de la póliza, estando éste en conocimiento o no de la misma.

**El Beneficio por Incapacidad:** Este beneficio será satisfecho mensualmente en 24 pagos sucesivos de idéntico monto cada uno. Sin embargo, si el Asegurado incapacitado falleciere antes de haber percibido la totalidad de las 24 fracciones del capital asegurado, el saldo restante será entregado, a los herederos legales en un solo pago.

**Elegibilidad:** la condición atribuida al solicitante del seguro mientras su edad sea igual o superior a dieciocho (18) años hasta un límite de sesenta y nueve (69) años. Permanencia, hasta cumplir los 75 años.

**Primas:** son calculadas de acuerdo al monto asegurado y al rango de edad de la Persona Asegurada, y las mismas se incrementan en la medida en que el asegurado cambie de rango de edad.

**Pago de las primas:** La prima de seguro será pagada de la manera previamente acordada con el asegurado. No existirá cobertura si al momento de ocurrir un reclamo, existe mora de mas de 30 días en el pago de la prima. La garantía de cobertura es estar al día con el pago de la prima.

Opciones de Coberturas y primas: Ver cuadro anexo:

Coberturas	Vida e Incapacidad Total y Permanente				
	Sumas aseguradas RD\$				
	Plan A	Plan B	Plan C	Plan D	Plan E
<b>Fallecimiento</b>	RD\$200,000	RD\$500,000	RD\$700,000	RD\$ 1,000,000	RD\$2,000,000
<b>Incapacidad Total y Permanente del asegurado</b>	24 cuotas de RD\$8,333.33 (mensuales)	24 cuotas de RD\$20,833.33 (mensuales)	24 cuotas de RD\$29,166.67 (mensuales)	24 cuotas de RD\$41,666.67 (mensuales)	24 cuotas de RD\$83,333 (mensuales)
<b>Primas por Rango de edad</b>	<b>Valores en RD\$ incluyendo impuestos</b>				
<b>Edad</b>	A	B	C	D	E
18 - 29	116	290	406	581	1,161
30 - 44	148	369	517	739	1,477
45 - 54	305	763	1,069	1,527	3,054
55 - 65	697	1,744	2,441	3,487	6,974
*66 -75	697	1,744	2,441	3,487	6,974

**Principales Exclusiones cobertura de Vida:** La Aseguradora no está obligada a pagar la indemnización en los siguientes casos:

1. Fallecimiento por Condiciones Médicas Preexistentes: es decir, cualquier lesión, enfermedad o condición de salud originada antes del inicio de la cobertura para cada Asegurado, estando o no en conocimiento de esta.
2. Falsas declaraciones, omisión o reticencia del Asegurado que puedan influir en la comprobación de su estado de invalidez.
3. Los accidentes causados o provocados intencionalmente por el Asegurado o por algún beneficiario de la Póliza.
4. Los calificados por el Gobierno de la Nación como de "Catástrofe o Calamidad Nacional", Epidemias.
5. Los ocasionados por conflictos armados, entendiéndose por tales, la guerra haya mediado o no declaración oficial. Mientras el Asegurado esté activo sirviendo en los cuerpos castrenses del país y/o instituciones estatales de orden público
6. Los que tuviesen su origen o fueran una consecuencia directa o indirecta de actos de terrorismo, guerra, guerra civil, conflictos armados, insurrección, sublevación, rebelión, sedición, motín, huelgas, desorden popular y otros hechos que alteren la seguridad interior del Estado.
7. Los accidentes sobrevenidos de la práctica de deportes peligrosos, tales como espeleología, submarinismos a más de 20 (veinte) metros, equitación con salto, boxeo, lucha, karate, judo, deportes aéreos, escalada, parapente, alpinismo o deportes invernales.
8. Los accidentes sobrevenidos por participación en desafíos, riñas o apuestas, o acaecidos en estado de embriaguez, consumo de drogas o bajo los efectos de estupefacientes no prescritos médicamente.
9. Los accidentes derivados de una actuación delictiva de la persona amparada por esta póliza o de un acto de imprudencia temeraria o negligencia grave, así declarada judicialmente, tomando parte en carreras de velocidad o resistencia, en apuestas y concursos de cualquier naturaleza.

10. Cuando el fallecimiento es sobrevenido a consecuencia de una condición preexistente, por suicidio o tentativa de suicidio, bien sea intencionalmente o por enajenación mental, y que ocurran dentro de los doce (12) primeros meses de cobertura para cada asegurado.

En caso de reclamo de la cobertura contratada, puede dirigirse a la Sucursal de la **ASOCIACION POPULAR DE AHORROS Y PRESTAMOS** de su elección, donde le entregaran los requisitos y formularios que deberá completar para este proceso. Luego de completada toda la documentación requerida, pueden depositarla en la misma Sucursal, donde la recibirán y canalizarán con la Aseguradora a los fines de apertura y seguimiento del siniestro.

Esto es solo un resumen de las Condiciones Generales y Particulares. La póliza de seguros con sus Condiciones Generales y Particulares se encuentra en poder de la Asociación Popular de Ahorros y Préstamos y podrá consultarlas a través de su página de internet [www.apap.com.do](http://www.apap.com.do). Para mayores informaciones favor de comunicarse con Servicio al Cliente al número de teléfono 809-331-2727.