

# HOJA RESUMEN SEGURO OBLIGATORIO

## VIDA HIPOTECARIO



|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre de la aseguradora</b>            | <b>La Colonial de Seguros</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Datos de contacto de la aseguradora</b> | Teléfono: 809-508-8000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Número de póliza</b>                    | No disponible                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Requisitos de elegibilidad*</b>         | Todos los deudores del acreedor, siempre y cuando su edad sea menor a los 70 años.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Riesgo cubierto*</b>                    | Asegura el saldo insoluto del préstamo en caso de fallecimiento o cobertura por incapacidad total y permanente a consecuencia de una enfermedad o accidente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Coberturas*</b>                         | Cubre el saldo insoluto del préstamo en caso de fallecimiento o cobertura por incapacidad total y permanente a consecuencia de una enfermedad o accidente. Siempre y cuando el préstamo no exceda los RD\$50,000,000.00 y sea pagadero en cuotas periódicas, en un período no mayor de ciento veinte meses.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Exclusiones*</b>                        | <p>En el caso de Vida:</p> <p>De acuerdo con la causa de fallecimiento del Deudor y/o Codeudor asegurado, la cobertura no aplicaría para los casos siguientes: a) Suicidio estando o no El Deudor y/o codeudor, en uso de sus facultades mentales ocasionado durante los primeros seis meses, a partir de la fecha efectiva de su cobertura. b) Servicio militar, naval o aéreo, en tiempo de guerra declarada o no, mientras El Deudor se encuentre bajo órdenes para acción bélica o restauración como miembro de Las Fuerzas Armadas c) Asalto, asesinato o reyerta, participando El Deudor como autor de tales hechos; por lo tanto, queda consecuentemente cubierta bajo esta póliza la muerte de un Deudor cuando actúe en defensa propia. d) Actos de terrorismo. e) Competencias de velocidad sobre ruedas y o aparatos impulsados por fuerza motriz, a menos que esta actividad sea declarada en la solicitud de seguro y tarifada y aprobada por la Compañía. f) Enfermedades preexistentes a la vigencia de este seguro para cada Deudor y/o codeudor con o sin su conocimiento, no declaradas en la solicitud de seguro o enfermedades declaradas, a menos que hayan sido aprobadas por La Compañía, y así se haga constar en la solicitud. Solo aplicará siempre que el fallecimiento ocurra dentro de los dos (02) primeros años de iniciada la cobertura. h) Las enfermedades directas o lesiones relacionadas con el VIH o el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). Solo aplicará siempre que el fallecimiento ocurra dentro de los dos (02) primeros años de iniciada la cobertura.</p> <p>En el caso de Incapacidad:</p> <p>Esta Póliza no cumple la Incapacidad causada por, o como resultado de: a) lesión corporal infligida intencionalmente por el propio Deudor, estando o no en uso de sus facultades mentales, b) mientras se encuentre como piloto o tripulante de una nave aérea o cualquier aparato volador, c) guerra declarada o no, guerra civil, revolución o cualquier acción bélica, d) servicio militar, naval o aéreo, en tiempos de guerra declarada o no, mientras el Asegurado se encuentra bajo órdenes para acción bélica o restauración del orden público o por accidentes propios de su profesión como miembro de las fuerzas armadas, e) hallándose practicando un arresto como representante de la ley, f) asalto, asesinato o reyerta participando el Asegurado como autor de tales hechos, por lo tanto quedan eliminados y consecuentemente cubiertos bajo esta póliza, actos en los cuales el Asegurado actúe en defensa propia, g) cometiendo un delito, h) certámenes de velocidad sobre ruedas y/o aparatos impulsados por fuerza motriz.</p> |

|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Período de carencia (si aplica)</b>                             | No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Monto de cobertura del seguro*</b>                              | El monto de la cobertura es el valor insoluto del préstamo al momento del fallecimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Monto de la prima</b>                                           | Depende del monto y plazo del préstamo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Período de vigencia*</b>                                        | El seguro de vida con respecto a cada Deudor comenzará al haber efectuado La Nacional el desembolso correspondiente al préstamo contratado (y la Suma Asegurada a partir de ese momento será por el total de la acreencia solicitada), hasta haber saldado el cliente la facilidad con LN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Beneficiario*</b>                                               | Asociación La Nacional de Ahorros y Préstamos para La Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Condiciones de renovación*</b>                                  | La póliza será renovada de manera automática anualmente hasta el saldo total del préstamo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Deducibles (si aplica)*</b>                                     | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Efecto de la cancelación anticipada del producto financiero</b> | En caso de cancelar el producto financiero antes de la terminación del contrato, el seguro de Vida se cancela de igual manera.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Procedimiento y canales para presentar reclamaciones</b>        | <p><b>Procedimiento:</b> Al ocurrir un evento que pueda dar lugar a una reclamación sobre esta Póliza, luego se deberá notificar a la Compañía en los próximos veinte (20) días si causare lesiones, o inmediatamente si causare la muerte del asegurado. El aviso realizado a la Compañía con datos suficientes para identificar al asegurado será considerado como notificación de este.</p> <p><b>Documentación para reclamación:</b><br/> <b>Muerte Natural y Muerte Accidental</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formulario de Reclamación Póliza de Vida</li> <li>• Formulario de Declaración de Muerte 1 y 2</li> <li>• Acta de Defunción Original y Legalizada</li> <li>• Copia de la Cédula del Asegurado</li> <li>• Informe Médico Tratante</li> <li>• Certificado de Defunción del ministerio de Salud Pública.</li> <li>• C opia de la Cedula de Beneficiarios Mayores de Edad</li> <li>• Acta de Nacimiento Original y Legalizada de Beneficiarios Menores de Edad</li> <li>• Contrato Póliza Original</li> <li>• Acta Policial Certificada</li> </ul> <p><b>Incapacidad y Pérdida Orgánica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formulario de Reclamación Póliza de Vida</li> <li>• Copia de la Cédula del Asegurado</li> <li>• Informe Médico Tratante</li> <li>• Historial Clínico, Radiografías, Electrocardiograma, Estudios Especializados</li> <li>• Acta Policial Certificada</li> </ul> <p><b>Canales:</b><br/> La Colonial de Seguros<br/> Teléfono: 809-508-8000</p> <p><b>Qasesores Corredores de Seguros</b><br/> Teléfono: 809-701-6833<br/> Correos: servicioalcliente@qasesores.com.do /<br/> reclamaciones@qasesores.com.do</p> <p><b>Centro de Contacto Asociación La Nacional</b><br/> Teléfono: 809-731-3333</p> |

Nota: Todas las condiciones indicadas en este documento y marcadas con un asterisco (\*) serán de cumplimiento obligatorio para el endoso de pólizas.