



## CIRCULAR SEGURO DE VIDA E INVALIDEZ (ITP 2/3) ESCOLARIDAD SOSTENEDOR ECONOMICO



Informamos a Usted que el **Colegio San Nicolás Diacono** ha renovado con vigencia desde el **01 de marzo 2024 hasta el 28 de febrero de 2025** el Seguro de Escolaridad (Vida) con la Compañía de Seguros **PENTA VIDA** conforme a las siguientes condiciones.

### **Definición de Sostenedor Económico:**

Se refiere al padre, madre o Tutor que **sustenta económicamente** las colegiaturas del alumno.

### **Condiciones de Suscripción:**

Se otorga continuidad de cobertura a todos los sostenedores vigentes en la póliza de la vigencia anterior, manteniendo su antigüedad.

### **Colegiatura Cubierta:**

La póliza cubre a los alumnos desde **Medio Menor a 4° Medio** considerando un año de repetición como máximo.

### **Cobertura:**

- 1.- **Vida** : Muerte Natural y/o Accidental
- 2.- **ITP 2/3**: Incapacidad Total y Permanente por consecuencia de enfermedad o accidente, superior al 66,6% de la capacidad física y/o intelectual.

### **Capital Asegurado:**

Cobertura	Capital Asegurado 1° Sostenedor UF
Fallecimiento	UF 152,00
ITP 2/3	UF 152,00

### **Edades Límite de Ingreso y Permanencia:**

Cobertura	Ingreso	Permanencia
Fallecimiento	Hasta 64 años y 364 días	Hasta 69 años y 364 días
ITP 2/3	Hasta 64 años y 364 días	Hasta 64 años y 364 días

- a) **Para los sostenedores asegurados con fecha anterior al 01 de marzo de 2021**, se excluyen las preexistencias conocidas y diagnosticadas ante de la fecha de ingreso a la Póliza. Se rige por el condicionado código: **POL 2 20130163 (Fallecimiento) y CAD 3 20130165 (ITP 2/3)** inscrito en la Comisión para el Mercado Financiero ([www.cmfchile.cl](http://www.cmfchile.cl)). Se entiende por Preexistencia toda enfermedad conocida y/o diagnosticada por un profesional médico, con fecha anterior a la suscripción del seguro por parte del sostenedor.
- b) **Sostenedores asegurados a contar del 01 de marzo de 2021**, se rigen por el condicionado código: **POL 2 20170060 (Fallecimiento) y CAD 2 20200183 (ITP 2/3)**, inscrito en la Comisión para el Mercado Financiero ([www.cmfchile.cl](http://www.cmfchile.cl)), se cubrirán los siniestros originados por condiciones preexistentes al ingreso del seguro. Con excepción de las siguientes enfermedades o dolencias e intervenciones quirúrgicas que sean preexistentes a la fecha de ingreso del asegurado nuevo o de la incorporación de un nuevo alumno de un asegurado vigente o cambio de sostenedor: Cáncer, Cardiopatías, Enfermedad vascular, Insuficiencia Renal crónica, Parálisis, Trasplante de Órganos, Esclerosis Múltiples y Diabetes Mellitus.

### **Modalidad Ingreso al Seguro:**

La modalidad del ingreso a la póliza **es a través de nómina**, cuya información es entregada por el colegio, individualizando a **los nuevos sostenedores o los sostenedores vigentes que incorporen un nuevo alumno beneficiario, como también los cambios de sostenedor.**

### **Plazo de Denuncia de Siniestro a la Compañía por:**

- **Fallecimiento** : **90 días** a contar de la fecha de fallecimiento del Sostenedor.
- **ITP 2/3** : **90 días** a contar de la fecha de ocurrencia de la Invalidez Total y Permanente.

El Seguro cuenta con Características especiales y otorga Cobertura para Riesgos generalmente excluidos en los seguros tradicionales, tales como:

- a) Suicidio desde el primer día de vigencia en la póliza para los nuevos y antiguos sostenedores.
- b) Cobertura para la práctica de Deportes Riesgosos (de forma amateur), según normativa vigente.
- c) Cobertura para Actividades y Profesiones de Riesgo (exceptuando: manejo, elaboración o porte de armas, explosivos, sustancias corrosivas, y/o sustancias peligrosas), según normativa vigente.
- d) Vuelos aéreos no regulares, (tripulación debe regirse por normativa vigente y antigüedad de la aeronave no debe superar los 40 años).

**La Presente Circular es de carácter informativo del Seguro de Escolaridad y no constituye la póliza ni otorga cobertura de ninguna clase.**

Para otras consultas o información adicional contactase al teléfono 2 24986588 o 2 24986504 mail [molave@thbseguros.cl](mailto:molave@thbseguros.cl) , **Maritza Olave**, o **Giannina Quijada** mail [gquijada@thbseguros.cl](mailto:gquijada@thbseguros.cl) , ejecutivas de **THB Corredores de Seguros.**