

CLÁUSULA ADICIONAL DE PAGO DE LA SUMA ASEGURADA POR INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE (BAIT)

La presente cláusula, con vigencia a partir de las 12:00 horas del día
Se anexa a la Póliza No.
Y se expide a Nombre de:

COBERTURA

Si durante el periodo de cobertura de la presente cláusula, establecido en la carátula de la póliza, el Asegurado arriba mencionado sufra de alguna enfermedad o accidente que le produzca una invalidez total y permanente, la Institución le pagará la suma asegurada estipulada en la carátula de la póliza para esta cobertura, en las condiciones y por el tiempo que más adelante se establecen.

INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE:

Para efectos de esta cláusula se considerará invalidez total, la pérdida de facultades o aptitudes del Asegurado a consecuencia de una enfermedad o accidente, que lo imposibilite para desempeñar cualquier actividad remunerada o lucrativa que sea compatible con sus conocimientos, aptitudes y posición social.

Se presumirá que la invalidez es de carácter permanente, únicamente cuando haya sido continua por un período no menor de cuatro meses a partir de la fecha en que haya sido diagnosticada por un médico legalmente facultado para el ejercicio de su profesión.

Se considera que el Asegurado padece de Invalidez Total y Permanente desde la fecha en que sufra la pérdida completa e irremediable de:

- La vista en ambos ojos.
- Ambas manos o ambos pies.
- Una mano y un pie
- Una mano y la vista de ojo, o un pie y la vista de un ojo.

Para los efectos de esta cobertura se entiende por:

- Pérdida de una mano, su separación total o pérdida total de sus funciones motrices, cuando aquélla o ésta se produzcan a nivel de la articulación carpo-metacarpiana o arriba de ella.
- Pérdida de un pie, su separación total o pérdida total de sus funciones motrices, cuando aquélla o ésta se produzcan a nivel de la articulación tibio-tarsiana o arriba de ella.
- Pérdida de la vista, la carencia absoluta e irreparable de la visión.

La condición de salud que impida la obtención, renfrenda o renovación de permiso, licencia o autorización para desempeñar una profesión u oficio tal como el de piloto aviador, controlador aéreo azafata o conductor de autobuses foráneos; no constituye, por sí misma, una invalidez total y permanente para los efectos de esta póliza.

En estos casos, el Asegurado deberá demostrar ante la Institución que dicho estado de salud le impide realizar cualquier otro trabajo por el que pudiera obtener ingresos similares o equivalentes, a los que percibía por el ejercicio de su profesión u oficio. Para este fin se considerará la lista de profesiones u oficios establecidos por la Comisión Nacional de Salarios Mínimos.

FORMA DE PAGO DE LA COBERTURA.

La Institución pagará la suma asegurada que se establecen en la carátula de la póliza para esta cobertura, dividida en veinticuatro mensualidades iguales y consecutivas, a partir de que el Asegurado acredite ante ella su estado de invalidez total y permanente, de conformidad con esta cláusula o en una sola exhibición, a elección del Asegurado que haya sufrido la invalidez total y permanente.

El pago comenzará de forma inmediata en los casos de pérdidas orgánicas a que se refiere el apartado anterior, y una vez transcurridos cuatro meses a partir de ser diagnosticada la invalidez total y permanente.

Una vez transcurrido el periodo de espera y en caso de que el Asegurado hubiere escogido la opción de liquidación mensual, las mismas serán pagadas en el domicilio de la Institución, de manera anticipada y dentro de los primeros cinco días de cada mes.

En caso de que el Asegurado fallezca durante el plazo en que esté recibiendo las mensualidades convenidas, las rentas faltantes serán pagadas a los beneficiarios designados por el mismo Asegurado.

PRUEBAS.

El Asegurado deberá presentar ante la Institución, prueba de su Invalidez Total y Permanente conforme a lo estipulado en esta cláusula, excepto cuando el Asegurado seleccione la opción de pago en una sola exhibición.

La Institución a su costa, tendrá derecho de solicitar al Asegurado que se someta a exámenes médicos y demás pruebas que considere necesarias con el fin de corroborar la procedencia del diagnóstico correspondiente. En caso de que éste se negara injustificadamente a someterse a dichos exámenes y pruebas, la Institución quedará liberada de la responsabilidad que le impone esta cláusula. Asimismo la Institución a su costa podrá, cuando lo estime necesario, pero no más de una vez al año, exigir que se compruebe que continúa el estado de invalidez y permanente del Asegurado.

EXCLUSIONES.

Esta cláusula no ampara la invalidez total y permanente del Asegurado si es resultado directo de:

- Lesiones que el Asegurado sufra en actos de guerra, rebelión, insurrección o revolución.**
- Lesiones que el Asegurado sufra por participar activamente en riñas o en la comisión de actos delictivos intencionales.**

3. Lesiones o enfermedades del Asegurado sufra a consecuencia de prestar servicio militar, de seguridad o vigilancia.
4. Hechos o actos del Asegurado, si este padece de enfermedad mental de cualquier clase.
5. Lesiones que intencionalmente se cause a sí mismo el Asegurado o se produzca con el consentimiento o participación de éste.
6. Lesiones o enfermedades cuyos síntomas o signos se hayan manifestado con anterioridad a la fecha de contratación de la presente cláusula, que por su naturaleza no puedan pasar inadvertidos a los sentidos o que hayan sido diagnosticados por un médico.
7. Diabetes, si se presenta durante los tres primeros años de vigencia ininterrumpida de la póliza.
8. Lesiones que se originen por culpa grave del Asegurado cuando se encuentre bajo los efectos del alcohol, o de estupefaciente o sicotrópicos, así como de fármacos no prescritos por un médico.
9. Viajar en aeronaves que no pertenezcan a una línea comercial legalmente establecida y autorizada para el servicio de transporte aéreo de pasajeros, o en aeronaves que estén prestando servicios en vuelos especiales, fletados, taxi aéreo, o en cualquier tipo de vuelo no regular.
10. Al participar como piloto o pasajero en vehículos de cualquier tipo, en carreras,

pruebas o concursos de seguridad, resistencia o velocidad.

11. Viajar en motocicletas, motonetas, trimotos o cuatrimotos; siempre y cuando los motores de dichos vehículos excedan los 125 centímetros cúbicos.

12. Practicar paracaidismo, buceo, montañismo, velideltismo, lucha libre, lucha grecorromana, tauromaquia, box, hockey, esquí, espeleología, artes marciales, rapel, equitación, charrería, salto bungee, vuelo en aviones ultraligeros u otras actividades deportivas o profesionales igualmente peligrosas; salvo que el accidente ocurra con motivo de la práctica vacacional, siempre que no exista culpa grave o negligencia inexcusable por parte del Asegurado.

TERMINACIÓN DE LA COBERTURA.

La cobertura de esta cláusula terminará de manera automática sin perjuicio de las mensualidades que faltarán por pagar por concepto de la misma, al transcurrir los años de cobertura de la presente cláusula que se estipula en la carátula de la póliza.

Las cláusulas adicionales por Muerte Accidental (BMA) y Doble Indemnización y cobertura por Accidente (DI), si estuvieran incluidas en la póliza, quedarán automáticamente canceladas, y no producirán efecto legal alguno, al finalizar el período de cobertura que corresponda a la última prima pagada por el Contratante en la fecha en que se determine la invalidez total y permanente del Asegurado de conformidad con esta cláusula.

Salvo por lo expresamente señalado en esta cláusula, serán aplicables en lo conducente, los términos y condiciones establecidos en las Condiciones Generales de la póliza a la cual se agrega.



Lic. Mario Antonio Vela Berrondo.
DIRECTOR NACIONAL LÍNEAS PERSONALES