Asesuisa

REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD POR COBERTURA-PLAN VIDA PERSONAL

VIDA Valores Asegurados en dólares (USD)	Personas hasta 45 años	Personas entre 46 y 57 años	Personas mayores de 57 años
Hasta $100,000.00	1	1	1
Mayor de $100,000.01 y hasta $250,000.00	1	1	1,4,5,8
Mayor de $250,000.01 y hasta $500,000.00	1,2,4,5	1,2,4,5	1,2,3,4,5,8
Mayor de $500,000.01 y hasta $1,000,000.00	1,2,3,4,5,6	1,2,4,5,6,7	1,2,4,5,6,7,8
Mayor de 1,000,000.01	1,2,4,5,6,7 y 9	1,2,4,5,6,7,8 y 9	
INVALIDEZ POR ENFERMEDAD	**Personas hasta 45 años**	**Personas entre 46 y 57 años**	**Personas mayores de 57 años**
Hasta $100,000.00	1	1	No se acepta
Mayor de $100,000.01 y hasta $250,000.00	1	1	No se acepta
Mayor de $250,000.01 y hasta $600,000.00	1,2,4,5	1,2,4,5	No se acepta
Mayor de $600,000.01	1,2,4,5,6,7 y 9	1,2,4,5,6,7,8 y 9	No se acepta
ENFERMEDADES GRAVES	**Personas hasta 45 años**	**Personas entre 46 y 55 años**	**Personas mayores de 55 años**
Hasta $100,000.00	1	1	No se acepta
Mayor de $100,000.01 y hasta $250,000.00	1	1	No se acepta
Mayor de $250,000.01 y hasta $500,000.00	1,2,4,5	1,2,4,5	No se acepta
Mayor de $500,000.01	1,2,4,5,6,7 y 9	1,2,4,5,6,7,8 y 9	No se acepta
CÁNCER	**Personas hasta 57 años**		**Personas mayores de 57 años**
Hasta $100,000.00	1		1
Mayor de $100,000.01 y hasta $150,000.00	1		1,8
MUERTE ACCIDENTAL, INVALIDEZ POR ACCIDENTE, GASTOS DE CURACIÓN POR ACCIDENTE Y RENTA DIARIA POR ACCIDENTE Y HOSPITALIZACIÓN			
No requieren requisitos adicionales por políticas, solo declaración de asegurabilidad y pasan a evaluación si hay respuestas positivas o información relevante en la Compañía.			

REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD:

1. Declaración de Salud.
2. Examen médico.
3. Electrocardiograma.
4. Exámenes de Laboratorio (Glicemia, Examen de Orina, Colesterol Total, Colesterol HDL, Triglicéridos).
5. Exámenes de Laboratorio (HIV, CREATININA).
6. Transaminasas TGO, TGP, GGT
7. Prueba de esfuerzo.
8. Transcripción o copia del resultado de la última mamografía (si es mujer) y antígeno especifico de próstata (si es hombre)
9. Eritrosedimentación, Hemograma, Bilirrubina Total y directa.

REQUISITO	VIGENCIA
1	6 meses
2-3-4-5-6-7-8	1 año

OBSERVACIONES IMPORTANTES

* Si la suma asegurada fuese superior a USD $300,000, se deberá solicitar al cliente la comprobación fehaciente de sus ingresos (Constancia salarial y/o declaración de la renta del último ejercicio; en caso de ser propietarios de empresas o negocios, deberá presentar estados financieros auditados del último ejercicio), carta de pre-aprobación del crédito.

* Si la suma asegurada cotizada requiere colocación facultativa con nuestro Reasegurador anexar formulario COVID-19

* ASESUISA Vida se reserva el derecho de exigir requisitos adicionales a los señalados, sean estos médicos o no médicos. Se debe tener en cuenta que, para la aceptación del seguro, la compañía se reserva el derecho de exigir requisitos adicionales a los señalados, sean médicos o no médicos

* Es importante tomar en consideración lo siguiente:

    a. Pólizas de seguros de Plan Vida Personal vigentes (los exámenes deberán ser en función del cúmulo de suma asegurada vigente).

    b. Para los exámenes en sangre, el prospecto a asegurarse deberá presentarse al laboratorio con un mínimo 14 horas de ayuno.