



**INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS** Dirección de Seguros Personales

**SEGURO DE ACCIDENTES PARA UNIVERSITARIOS  
CONDICIONES PARTICULARES**

**POLIZA No. : 01 03 EUN 1 00**

**TOMADOR DE SEGURO : INSTITUTO TECNOLOGICO DE COSTA RICA**

En consideración a la solicitud presentada por **INSTITUTO TECNOLOGICO DE COSTA RICA**, **CEDULA JURIDICA No. 4-000-042145**, (denominado en adelante el **TOMADOR DE SEGURO**), con sujeción a las condiciones y estipulaciones de esta póliza, el **INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS**, **CEDULA JURIDICA No. 4-000-001902-22**, (denominado en adelante el **INSTITUTO**) acuerda pagar las sumas aseguradas conforme se establece en esta Póliza, con respecto a las personas protegidas por ella.

Esta póliza terminará de conformidad con lo que se establece más adelante, cuando el **TOMADOR DE SEGURO** deje de pagar las primas dentro del período de gracia establecido o cuando en un aniversario de la misma, notifique por escrito al **INSTITUTO** su deseo de no continuar con la póliza o bien el **INSTITUTO** se exprese contrario a la renovación.

Las primas de esta póliza son pagaderas por anticipado y deben ser depositadas en el **INSTITUTO**, en cualquiera de sus Sedes.

Las Condiciones Particulares tienen prelación sobre las Condiciones Generales.

La presente póliza iniciará su vigencia a partir del **01-01-2011**.

**INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS**



**INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS** Dirección de Seguros Personales

## SEGURO DE ACCIDENTES PARA UNIVERSITARIOS CONDICIONES PARTICULARES

**POLIZA No. : 01 03 EUN 1 00**

**TOMADOR DE SEGURO : INSTITUTO TECNOLOGICO DE COSTA RICA**

**CÉDULA JURÍDICA : 4-000-042145**

### 1) PERSONAS ASEGURADAS

Para efectos de esta póliza, se entenderá por ASEGURADO a todo estudiante de **INSTITUTO TECNOLOGICO DE COSTA RICA** que:

- a) Sea una persona física,
- b) Haya sido reportada por el TOMADOR DE SEGURO y aceptada por el INSTITUTO.
- c) Por la cual se paguen las primas.

### 2) COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

La indemnización respecto a cada Asegurado será por la suma que se indica de seguido.

<b>Coberturas</b>	<b>Suma Asegurada por Asegurado</b>
Muerte Accidental	<b>¢ 1.000.000,00</b>
Incapacidad Total y/o Parcial Permanente por Accidente	<b>¢ 1.000.000,00</b>
Gastos Médicos por Accidente	<b>¢ 1.000.000,00</b>

- **Adicionalmente la póliza cubre la Práctica de Especialidad**



**INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS** Dirección de Seguros Personales

## **SEGURO DE ACCIDENTES PARA UNIVERSITARIOS CONDICIONES PARTICULARES**

### **3) MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:**

Este contrato está suscrito bajo la siguiente modalidad: **Modalidad Contributiva**

### **4) VIGENCIA DEL SEGURO**

La vigencia de esta póliza será Anual y rige a partir 01-01-2011.

### **5) PRIMA**

La prima de esta póliza, por Asegurado, es de ¢ 4.500,00 (CUATRO MIL QUINIENTOS COLONES EXACTOS).

### **6) REPORTES**

Con el fin de mantener actualizado el registro de Asegurados, el Tomador del seguro deberá:

1. Presentar ante el Instituto las inclusiones y exclusiones de asegurados.
2. Pagar la prima según la forma de pago elegida por el Tomador del seguro.

### **7) REGISTRO ANTE LA SUPERINTENDENCIA GENERAL DE SEGUROS**

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro número P16-33-A01-179 de fecha 12 de julio de 2010.

**SEDE INS CARTAGO**

**DIRECTOR EJECUTIVO SEDE INS**



**INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS** Dirección de Seguros Personales

**SEGURO DE ACCIDENTES PARA UNIVERSITARIOS  
CONDICIONES PARTICULARES**