



ALTA Y ADECUACIÓN DEL PRODUCTO:

TOTALIFE 2015



CONTENIDO

1. CARACTERÍSTICAS DEL PLAN
2. REGLAS DE EMISIÓN DEL PRODUCTO
3. TARIFAS
4. COMISIONES
5. POLÍTICAS DE SUSCRIPCIÓN
6. VALORES GARANTIZADOS
7. OTRAS CARACTERÍSTICAS
8. CLAVES EN EL SISTEMA LSP



En el presente documento se especifican las características de los planes Ordinarios de Vida "Retarificados" en el 2008.

1. Características del Plan

Plazos de la cobertura básica:

Plazos de pago de primas	Plazo de protección	Moneda	
		Dólares	Uvac's
5	100	✓	✓
10	100	✓	✓
15	100	✓	✓
20	100	✓	✓
65	100	✓	✓
100	100	✓	✓

Prima mínima:

Prima mínima	250 MN ó su equivalente en DLS y UVAC's
---------------------	---

Formas de pago:

- Mensual
- Trimestral
- Semestral
- Anual


Edades de aceptación y S.A. máxima y mínima de la cobertura básica:

Políticas de emisión TOTALIFE 2008									MetLife®
Cobertura	Plazo	Edad de Aceptación		Edad de Cancelación	Suma Asegurada				Notas
		Mínima	Máxima		DLS		UVAC		
					Mínima	Máxima	Mínima	Máxima	
Cobertura básica	5	1	70	Al ocurrir el siniestro	15,000	Sujeto a suscripción	15,000	Sujeto a suscripción	-
	10	1	70		15,000				
	15	1	70		15,000				
	20	1	70		15,000				
	65	1	60		15,000				
	100	1	70		15,000				
Muerte Accidental (IMA, DI, TI)	5	15	65	70 ó al ocurrir el siniestro, lo que suceda primero	15,000	600,000	15,000	400,000	La suma asegurada máxima puede superarse a criterio de suscripción. En LSP aparece como 999999000, no se marca un límite.
	10	15	65		15,000	600,000	15,000	400,000	
	15	15	65		15,000	600,000	15,000	400,000	
	20	15	65		15,000	600,000	15,000	400,000	
	65	15	60		15,000	600,000	15,000	400,000	
	100	15	65		15,000	600,000	15,000	400,000	
Invalidez (PASI)	5	15	55	60 ó al ocurrir el siniestro, lo que suceda primero	15,000	600,000	15,000	400,000	La suma asegurada máxima puede superarse a criterio de suscripción. En LSP aparece como 999999000, no se marca un límite.
	10	15	55		15,000	600,000	15,000	400,000	
	15	15	55		15,000	600,000	15,000	400,000	
	20	15	55		15,000	600,000	15,000	400,000	
	65	15	55		15,000	600,000	15,000	400,000	
	100	15	55		15,000	600,000	15,000	400,000	
Invalidez (EP)	5	15	55	60 ó al ocurrir el siniestro, lo que suceda primero	Igual a la prima básica anual + recargo fijo				-
	10	15	55						
	15	15	55						
	20	15	55						
	65	15	55						
	100	15	55						
Graves enfermedades	5	20	60	65 ó al ocurrir el siniestro, lo que suceda primero	15,000	200,000	15,000	135,000	-
	10	20	60		15,000	200,000	15,000	135,000	
	15	20	60		15,000	200,000	15,000	135,000	
	20	20	60		15,000	200,000	15,000	135,000	
	65	20	60		15,000	200,000	15,000	135,000	
	100	20	60		15,000	200,000	15,000	135,000	



2. Reglas de emisión del Producto

- IMA, DI y TI son excluyentes.
- La suma asegurada del beneficio básico siempre será mayor o igual a la suma asegurada de los beneficios adicionales.
- La duración de los beneficios adicionales es menor o igual a la duración del beneficio básico.
- Al cancelarse el beneficio básico se cancela toda la póliza.

3. Tarifas

Bandas de Suma Asegurada (Descuentos por Volumen):

Las bandas son:

Banda	Moneda	
	Dólares	Uvac's
0	15,000 a 49,999	15,000 a 34,999
1	50,000 a 99,999	35,000 a 69,999
2	100,000 a 149,999	70,000 a 99,999
3	150,000 en adelante	100,000 en adelante

Descuentos por sexo y hábito:

Descuento en edad *	
Mujer	3 años
No Fumador	2 años
Mujer No fumadora	5 años

- * La edad mínima de cálculo es de 15 años
- * No aplican los descuentos para coberturas a edad alcanzada, ni para el beneficio de Graves Enfermedades ya que son tarifas diferenciadas por sexo y hábito, excepto beneficios básicos a edad alcanzada.

Recargo Fijo:

Recargo Fijo	
Dólares	100
UVAC's	65

Recargo por pago fraccionado:

Recargo por Pago Fraccionado	Factor*	
	Dólares	UVAC's
Mensual	0.0854	0.08526
Trimestral	0.2588	0.25471
Semestral	0.5250	0.50625

* Factor que se aplica a la prima anual dependiendo la forma de pago



4. Comisiones

Uvac's								
Año - Póliza	Agente				Promotor			
	Plazo Pago de Primas				Plazo Pago de Primas			
	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 y +	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 y +
1	25%	38%	46%	50%	7.50%	10%	12%	12%
2	15%	22.50%	27.50%	30%	0%	3%	6%	6%
3	7.50%	10.50%	13%	15%	0%	0%	0%	3%
4	2.50%	3%	4%	4%	0%	0%	0%	1%
5	2.50%	3%	4%	4%	0%	0%	0%	1%
6	2.50%	3%	4%	4%	0%	0%	0%	1%
7	2.50%	3%	4%	4%	0%	0%	0%	1%
8	2.50%	3%	4%	4%	0%	0%	0%	1%
9	2.50%	3%	4%	4%	0%	0%	0%	1%
10		3%	4%	4%		0%	0%	1%
11 y +		3%	4%	4%		0%	0%	1%

Dólares								
Año - Póliza	Agente				Promotor			
	Plazo Pago de Primas				Plazo Pago de Primas			
	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 y +	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 y +
1	20%	40.0%	45%	50%	5.50%	10.50%	10.50%	10.50%
2	8%	12.0%	15%	20%	3%	5.50%	5.50%	5.50%
3	6%	10.0%	11%	12.50%	3%	5.50%	5.50%	5.50%
4	3%	3.0%	5.50%	5.50%	1.50%	2.50%	2.50%	2.50%
5	3%	3.0%	5.50%	5.50%	1.50%	2.50%	2.50%	2.50%
6						2.50%	2.50%	2.50%
7						2.50%	2.50%	2.50%
8						2.50%	2.50%	2.50%
9						2.50%	2.50%	2.50%
10						2.50%	2.50%	2.50%
11 y +								

Bonos

70% DLS en planes con plazo ≥ 10 años

100% MN y UVAC's en planes con plazo ≥ 10 años





5. Políticas de Suscripción

Edad	Suma Asegurada*	Requisitos
0 – 17	0 a 4,000,000	Solicitud Completa
18 – 45	0 a 4,000,000	Solicitud Completa
	4,000,001 a 6,000,000	Combo 1
	Más de 6,000,000	Combo 3
46 – 59	0 a 3,000,000	Solicitud Completa
	3,000,001 a 5,000,000	Combo 2
	Más de 5,000,000	Combo 3
60 – 70	0 a 1,200,000	Solicitud Completa
	1,200,001 a 2,500,000	Combo 2
	Más de 2,500,000	Combo 3
71 – 75	0 a 250,000	Solicitud Completa

Tempo Life Riesgos preferentes

18 – 70	Más de 2,500,000	Combo 3
---------	------------------	---------

*La suma asegurada se encuentra expresada en Moneda Nacional.

Nota: Para hombres mayores a 45 años y con Suma Asegurada Total mayor a MN\$3,000,000 se les requerirá antígeno prostático.

Combo 1:	<ul style="list-style-type: none"> Solicitud Completa Examen Médico Examen General de Orina
Combo 2:	<ul style="list-style-type: none"> Solicitud Completa Examen Médico Examen General de Orina Biometría Hemática Perfil XII (Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico, fosfatasa alcalina, colesterol, triglicéridos, bilirrubina total, TGO, TGP, GGT, deshidrogenasa láctica) Electrocardiograma en Reposo ELISA
Combo 3:	<ul style="list-style-type: none"> Solicitud Completa Examen Médico Examen General de Orina Biometría Hemática Perfil XII (Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico, fosfatasa alcalina, colesterol, triglicéridos, bilirrubina total, TGO, TGP, GGT, deshidrogenasa láctica) Electrocardiograma en Esfuerzo ELISA Metabolitos

Nota: Para sumas aseguradas a partir de US\$3,000,000 el Electrocardiograma en Esfuerzo debe realizarse bajo el Protocolo de Bruce.



6. Valores Garantizados

- Valor en efectivo:

El valor en efectivo es la cantidad de dinero que el Contratante podrá obtener en función del número y monto de las primas anuales pagadas. Este valor en efectivo corresponde únicamente a las coberturas básicas y se señala en la Tabla de Valores Garantizados que se anexa a la Póliza, descontándose el interés técnico registrado ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas por cada mes faltante de la anualidad respectiva.

- Seguro Prorrogado:

Puede contratar un nuevo seguro con las siguientes características:

- Sin más pago de primas.
- Por la suma asegurada que tenía su plan inicial vigente a la fecha de conversión.
- Pero reduciendo el periodo de plazo de seguro que mantenía su plan inicial.

- Seguro Saldado:

Puede contratar un nuevo seguro con las siguientes características:

- Sin más pago de primas.
- Por el mismo periodo de plazo de seguro que mantenía su plan inicial.
- Pero la suma asegurada cambia sin que necesariamente sea igual a la que tenía su plan inicial vigente a la fecha de conversión.



7. Otras Características

Vidas Conjuntas: Si

Servicios con y sin afectación:

No sufrirán ningún cambio y son los siguientes:

Sin afectación:

- Modificación de nombres y apellidos
- Cambio de contratante (ajuste en nombre)
- Corrección de RFC
- Cambio de domicilio
- Cambio de beneficiarios
- Duplicado de póliza
- Duplicado de endoso
- Cambio de clave de agente
- Cambio de fecha de emisión
- Rehabilitación
- Duplicado de recibo
- Estado de cuenta
- Cambio de conducto de cobro

Con afectación:

- Cambio de suma asegurada
- Cambio de moneda
- Cambio de plan
- Cambio de edad
- Cambio de forma de pago
- Inclusión o exclusión de beneficiarios
- Rescate total
- Rescate parcial

Conductos de cobro:

- Cargo a todas las tarjetas de crédito y débito Visa, Master Card y AMEX
- Clabe
- Efectivo (Agente)



8. Claves en el sistema LSP

A continuación se muestran las generaciones de los planes:

		Versión 2008									
Moneda	Producto	BASICO	IMA	EP	DI	TI	PASI	GE	GF	EP(GF)	ET
UVAC's	OV PL 5	UVV05E	UMA05E	UPE05E	UDI05E	UTI05E	UPV05E	UGE05E	UGF05O	UEPF05	UV01ET
	OV PL 10	UVV10E	UMA10E	UPE10E	UDI10E	UTI10E	UPV10E	UGE10E	UGF10O	UEPF10	UV01ET
	OV PL 15	UVV15E	UMA15E	UPE15E	UDI15E	UTI15E	UPV15E	UGE15E	UGF15O	UEPF15	UV01ET
	OV PL 20	UVV20E	UMA20E	UPE20E	UDI20E	UTI20E	UPV20E	UGE20E	UGF20O	UEPF20	UV01ET
	OV PL 65	UVV65E	UMA65E	UPE65E	UDI65E	UTI65E	UPV65E	UGE65E	UGF65O	UEPF65	UV01ET
	OV	UVV99E	UMA99E	UPE99E	UDI99E	UTI99E	UPV99E	UGE99E	UGF99O	UEPF99	UV01ET
Dólares	OV PL 5	DVV05F	DMA05F	DPE05F	DDI05F	DTI05F	DPV05F	DGE05F	DOGF05	DOEP05	DV01ET
	OV PL 10	DVV10F	DMA10F	DPE10F	DDI10F	DTI10F	DPV10F	DGE10F	DOGF10	DOEP10	DV01ET
	OV PL 15	DVV15F	DMA15F	DPE15F	DDI15F	DTI15F	DPV15F	DGE15F	DOGF15	DOEP15	DV01ET
	OV PL 20	DVV20F	DMA20F	DPE20F	DDI20F	DTI20F	DPV20F	DGE20F	DOGF20	DOEP20	DV01ET
	OV PL 65	DVV65F	DMA65F	DPE65F	DDI65F	DTI65F	DPV65F	DGE65F	DOGF65	DOEP65	DV01ET
	OV	DVV99F	DMA99F	DPE99F	DDI99F	DTI99F	DPV99F	DGE99F	DOGF99	DOEP99	DV01ET