

CLÁUSULA ADICIONAL DE EXENCIÓN DE PAGO DE PRIMAS POR INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE O MUERTE DEL CONTRATANTE (BITC)

La presente cláusula, con vigencia a partir de las 12:00 horas del día:

Se anexa a la Póliza Número:

Y se expide a Nombre de:

COBERTURA DE EXENCIÓN DE PAGO DE PRIMAS

Si durante el período de cobertura de la presente cláusula, establecido en la carátula de la póliza de la cual forma parte, ocurre cualquiera de los siguientes eventos:

- 1) Fallecimiento del Contratante
- 2) Invalidez total y permanente del Contratante

la Institución conviene en pagar por él las primas que venzan hasta el fin del último año póliza del plan básico que se establece en la tabla de pago de primas o durante el plazo que dure su invalidez total y permanente.

El Contratante tendrá la obligación de reanudar el pago de las primas del seguro básico contratado, cuando ocurra cualquiera de los siguientes eventos:

- a) Recuperación de su capacidad.
- b) Cuando perciba ingresos por cualquier título equivalentes o superiores a los que recibía antes de sufrir la invalidez total y permanente.

INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE

Para los efectos de esta cláusula se entiende como invalidez total, la pérdida de facultades o aptitudes del Contratante 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 considerará que el Contratante padece de invalidez total y permanente **desde la fecha en que sufra la pérdida completa e irremediable de:**

- a) La vista en ambos ojos.
- b) Las dos manos o los dos pies.
- c) Una mano y un pie.
- d) Una mano y la vista de un ojo, o un pie y la vista de un ojo.

Para los efectos de esta cobertura se entiende por:

- a) Pérdida de una mano, su separación total o pérdida total de sus funciones motrices, a nivel de la articulación carpo-metacarpiana o arriba de ella.
- b) Por la pérdida de un pie, su separación total o pérdida total de sus funciones motrices, a nivel de la articulación tibio-tarsiana o arriba de ella.
- c) Por pérdida de la vista, la carencia absoluta e irreparable de la visión.

PRUEBAS

En caso de fallecimiento, el Asegurado o su representante legal deberá presentar pruebas del fallecimiento del Contratante.

En caso de invalidez, el Contratante o su representante legal deberá presentar prueba de su invalidez total y permanente conforme a lo estipulado en esta cláusula.

La Institución a su costa, tendrá derecho de solicitar al Contratante que se someta a exámenes y demás pruebas que considere necesarias con el

fin de corroborar la procedencia del diagnóstico correspondiente. 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 total y permanente del Contratante. 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.

EXCLUSIONES

I. Esta cláusula no ampara la muerte o invalidez total y permanente del Contratante si es resultado directo de:

- 1) Lesiones que el Contratante sufra en actos de guerra, rebelión, insurrección o revolución.
- 2) Lesiones que el Contratante sufra por participar activamente en riñas siempre que él haya sido el provocador o en la comisión de actos delictivos intencionales.
- 3) Lesiones que el Contratante sufra a consecuencia de prestar servicio militar, de seguridad o vigilancia.
- 4) Hechos o actos del Contratante si éste padece de enfermedad mental de cualquier clase.
- 5) Lesiones que intencionalmente se cause a sí mismo el Contratante o se produzcan con el consentimiento de éste, o sean consecuencia de acciones en que exista culpa grave o negligencia inexcusable por parte del mismo Contratante.
- 6) Lesiones o padecimientos que con

anterioridad a la fecha de inicio de vigencia de la presente cláusula, hayan sido diagnosticadas por un médico o se hayan manifestado a través de síntomas o signos que por su naturaleza no puedan pasar inadvertidos a los sentidos.

- 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 Contratante a consecuencia de encontrarse bajo los efectos del alcohol, de estupefacientes 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, de taxi aéreo, o en cualquier tipo de vuelo no regular.
- 10) Viajar 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,

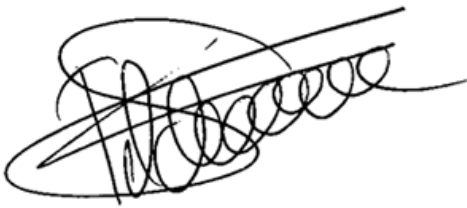
lucha grecorromana, tauromaquia, box, hockey, esquí, espeleología, artes marciales, rapel, equitación, charrería, salto bungee, vuelo en aviones ultraligeros u otras actividades igualmente peligrosas; salvo que el accidente ocurra con motivo de la práctica vacacional, siempre que no exista culpa grave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

TERMINACIÓN DE LA COBERTURA

La cobertura de esta cláusula terminará de manera automática al presentarse cualquiera de los siguientes casos:

- a) En la fecha de fin del período de cobertura que se estipula en la carátula de la póliza.

Son aplicables en lo conducente todas las condiciones y estipulaciones establecidas por la póliza a la cual se agrega esta cláusula adicional, en caso de que se contrapongan prevalecerá lo estipulado en la presente.



Lic. Victor Adrián Feldmann González
DIRECTOR NACIONAL LÍNEAS PERSONALES

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas a partir del día 26 de abril de 2006, con el número CGEN-S0038-0265-2006, a partir del 10 de marzo del 2015, con el registro RESP-S0038-0020-2015/CONDUSEF-G-00064-002