

Instructivo de Vida, Asistencia Médica y Gastos Médicos Mayores



**¡Queremos estar contigo
en todo momento!**



Índice

Seguro de Vida	1
Seguro de Asistencia Médica	1
Gastos Médicos Mayores	2
Atenciones Ambulatorias	3
BMI 360°	4
Atenciones Hospitalarias	5
Cobertura en caso de Emergencia	6
¿Cómo presentar un reembolso?	8
Beneficios Adicionales	9
Inclusión de dependientes	12
Límites de edad	13
Exclusiones Seguro de Vida	14
Exclusiones Seguro de Asistencia Médica	15
Herramientas Tecnológicas	18

Vigencia de la póliza: 1 de abril 2022 al 31 de marzo 2023

RESUMEN DE COBERTURAS

SEGURO DE VIDA

COBERTURAS	INDEMNIZACIÓN
Muerte por cualquier causa	24 salarios Mín \$50.000 Máx \$250.000
Muerte y/o Desmembración Accidental	24 salarios Mín \$50.000 Máx \$250.000
Incapacidad Total y Permanente	24 salarios Mín \$50.000 Máx \$250.000
Anticipo por Enfermedad Terminal	50% de la indemnización de Muerte por Cualquier Causa
Beca Estudiantil por muerte por cualquier causa	\$ 1.500

IMPORTANTE

En el Formulario de Enrolamiento del seguro usted ha designado que personas de su familia podrán cobrar la indemnización. Usted puede actualizar esta información en cualquier momento que lo desee.

La cobertura es única y exclusivamente para siniestros que le ocurran a usted como colaborador. En caso de salir de la empresa pierde automáticamente el beneficio.

SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA

RESUMEN DE COBERTURAS

COBERTURAS GENERALES	MONTO
Límite máximo por incapacidad (no para enfermedades preexistentes)	\$ 500.000
Límite máximo por incapacidad - enfermedades preexistentes	\$ 100.000
Deducible por año contrato por afiliado	\$ 200
Límite de copago	\$ 20.000
Período de incapacidad	365 días
Período de presentación de reclamos	90 días

COBERTURAS AMBULATORIAS	MONTO
Copago por incapacidad ambulatoria	80%
Copago en centros médicos de convenio	\$ 6
Cobertura de medicinas	80% por reembolso con deducible / 75% en la red sin deducible
Tope de consulta médica Quito	\$ 65,00
Tope de consulta médica Guayaquil	\$ 80,00

CÓMO PRESENTAR UN REEMBOLSO

Debe presentar:

Formulario de Reclamación debidamente completado y firmado por el médico tratante y el titular

A este formulario debe adjuntar:



CONSULTA MÉDICA

Factura original del



EN CASO DE EMERGENCIA

Factura original desglosada.
Copia de la hoja de emergencia o historia. clínica



MEDICINAS

Factura original desglosada.
Copia de la receta médica.



FISIOTERAPIA

Copia del pedido del médico.
Factura original desglosada.
Informe con fechas de asistencia.



EXÁMENES

Copia del pedido del médico.
Factura original desglosada.
Copia de resultados.



HOSPITALIZACIÓN

Factura original de la clínica u hospital.
Factura original del médico cirujano.
Factura original del anesthesiólogo.
Copia de historia clínica.
Copia del protocolo operatorio.

IMPORTANTE

- Las facturas deben ser originales y cumplir con los requisitos de la Ley de Facturación.
- Todo gasto realizado con excepción de la consulta médica, debe ser ordenado o solicitado por el médico tratante y por escrito.
- Actualmente la mayoría de proveedores está emitiendo facturación electrónica, si es el caso, deberá imprimir el PDF de la factura electrónica y adjuntarla al reclamo.

BENEFICIOS ADICIONALES

Se pagarán los beneficios detallados a continuación:

MATERNIDAD

Cobertura para chequeos prenatales, parto normal, cesárea o aborto no provocado hasta \$ 6.000 por embarazo, al 100% sin deducible.

Complicaciones de maternidad hasta \$6.000 con copago y deducible.
Complicaciones del recién nacido hasta \$25.000 con copago y deducible.



Para acceder al beneficio debe reportar el embarazo antes de las 12 semanas de gestación, presentando un certificado médico con la Fecha de Última Menstruación. Así también debe solicitar el cambio de categoría de titular sola a titular más familia y se realiza el cobro de tarifas desde el inicio de maternidad.

Tiempo de carencia 60 días para nuevas inclusiones.

VITAMINAS, ALÉRGENOS Y VACUNAS

Vitaminas y alérgenos, siempre y cuando sean parte de una incapacidad con aplicación de deducible y copago.



Las vacunas a continuación detalladas: BCG, DTP, SARAMPION, PVO, HEPATITIS A, HEPATITIS B, FIEBRE AMARILLA y MENINGITIS con aplicación de deducible y copago.

LECHE MEDICADA



Leche Medicada para dependientes menores de 15 años, siempre y cuando exista un diagnóstico que justifique su prescripción.

TRASPLANTE DE ÓRGANOS



Corresponde a la obtención y utilización clínica de órganos, tejidos y células de humanos donados de acuerdo a la respectiva Ley y realizados en hospitales y/o clínicas que cuenten con la capacidad técnica para hacerlo en el territorio ecuatoriano. Gastos médicos de los procesos de pre trasplante, trasplante y post trasplante, las



las complicaciones médicas que se deriven de dichos procesos y, las de suministros de medicamentos, insumos, dispositivos médicos y demás necesarios para atender al donante y receptor. Se financiarán los gastos médicos correspondientes a los Trasplantes de Órganos de riñón, corazón, hígado, médula ósea y córnea hasta \$100.000 si es por una enfermedad preexistente y hasta \$250.000 si el diagnóstico ocurre desde el 1 de abril 2020 en adelante, con aplicación de deducible y copago

CAMA DE ACOMPAÑANTE



Cargos por alojamiento en Hospital y/o Clínica de un acompañante para menores de dieciséis años y mayores de setenta y cinco años (Límite máximo por día, máximo 10 días) con aplicación de deducible y copago hasta \$90.

CONTROL DE NIÑO SANO



Control de niño sano que incluye consultas y vacunas detalladas por el MSP, de acuerdo a:

- Hasta 1 año de edad: 1 consulta mensual
- Hasta 2 años de edad: 1 consulta trimestral
- Hasta 3 años de edad: 1 consulta semestral
- Hasta 4 años de edad: 1 consulta anual

La cobertura es con copago, sin aplicación de deducible.

APARATOS ORTOPÉDICOS



Zapatos ortopédicos una vez por año con copago y con deducible.

Plantillas ortopédicas, una vez al año con copago y sin deducible.

Prótesis y dispositivos de corrección que no sean quirúrgicamente necesarios al 80%.

VISUAL



Excimer láser (desde 5.5 dioptrías únicamente en: Quito - Vistotal, Guayaquil - Dr. Francisco Rivera / Dr. Antonio Ordóñez) al 80% con deducible y con copago.

Ayuda visual por afiliado y/o dependiente por año contrato, al 100% sin aplicar deducible hasta \$100.

EXTRACCIÓN DE TERCEROS MOLARES



Extracción de Terceros Molares hasta \$ 120 por cada molar con deducible y copago. La cobertura es únicamente para el proceso de extracción.

SIDA



SIDA y sus consecuencias, hasta un máximo de \$10.000 por año contrato.

AUDITIVO



Ayuda auditiva por afiliado y/o dependiente por año contrato, al 100% sin aplicar deducible hasta \$200

EMERGENCIA EN EL EXTERIOR



Cobertura de emergencias en el exterior por enfermedades no preexistentes y accidentes hasta \$17.000 con deducible de \$150 por viaje; siempre y cuando el viaje no exceda 30 días. A través de Multiassistance llamando desde los EE.UU. 1800 8827796 , fuera de los EE.UU 1305 6654458. Todo gasto incurrido por fuera de la coordinación de Multiassistance se cubre a reembolso a costos del medio ecuatoriano.

SERVICIO EXEQUIAL



Servicio exequial a través de Jardines del Valle a nivel nacional llamando al 1800 244 766 accediendo a un paquete integral el cual contempla todos los servicios requeridos para el sepelio. Para conocer cuáles son éstos debe comunicarse con Jardines del Valle.

BENEFICIOS PREVENTIVOS

Una consulta ginecológica y un examen de pap test por año contrato, solo para la afiliada y/o la cónyuge o compañera en unión de hecho, sin aplicación de deducible y con copago.



Examen de mamografía por año contrato solo para la Afiliada y/o su cónyuge o compañera en unión de hecho mayores a 40 años, sin aplicación de deducible y con copago hasta \$90.

Examen de antígeno prostático por año contrato solo para el Afiliado y/o su cónyuge o compañero en unión de hecho mayores a 40 años, sin aplicación de deducible y con copago hasta \$90.

SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA

Beneficio de segunda opinión médica, presentando toda la documentación requerida a BMI, que a su vez entregará a un médico especialista en el extranjero. Este médico entrega de vuelta a BMI un informe con su opinión confirmando el diagnóstico, negándolo o ampliando el mismo. Este beneficio no tiene ningún costo para el afiliado.



Aplica únicamente en caso de:

- Enfermedades cardiovasculares
- Enfermedades neurovasculares
- Cáncer
- Enfermedades que indiquen la pérdida de un miembro
- Enfermedades raras que involucren peligro de muerte

INCLUSIÓN DE DEPENDIENTES

En el seguro médico los únicos familiares que pueden ser dependientes son los cónyuges e hijos. Para reportar la inclusión de un nuevo dependiente deberá seguir el siguiente proceso:

CÓNYUGES



Para la inclusión de su cónyuge o conviviente legal, entregue una copia del certificado de Matrimonio o Acta de Unión de Hecho legalizada en el registro civil junto con el formulario de actualización de datos.

HIJOS

Usted deberá enviar una copia del certificado de Nacido Vivo (INEC) o Partida de Nacimiento junto con el formulario de actualización de datos.



Usted tiene un plazo máximo de 30 días para incluir al nuevo dependiente, transcurrido dicho plazo (más de 31 días) la compañía se reserva el derecho de aceptar, limitar y/o condicionar su inclusión, así como sus enfermedades preexistentes.

Si la Compañía acepta la inclusión del nuevo dependiente, será bajo la condición de Entrante Tardío, se aplicará un período de carencia de 90 días y no tendrá cobertura de sus enfermedades preexistentes.

LÍMITES DE EDAD

Titular: Cobertura desde los 18 años hasta los 70 años al 100%, desde los 71 hasta los 75 años al 50% y desde los 76 años hasta los 80 años de edad al 20% de las coberturas contratadas.

Hijos: Hasta el día en que cumplan los 25 años de edad si son solteros, dependientes económicamente de los padres y estudiantes a tiempo completo. Deberán presentar semestralmente: Certificado de estudios, certificado de no aportación al IESS y copia de cédula de identidad.

EXCLUSIONES SEGURO DE VIDA

MUERTE POR CUALQUIER CAUSA

1. Ninguna.

MUERTE Y/O DESMEMBRACIÓN ACCIDENTAL E INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

- Homicidio o su tentativa.
- Lesiones a consecuencia del uso o consumo de alcohol, drogas y/o estupefacientes, estando o no en uso de sus facultades mentales.
- Participación en delitos o infracciones a las leyes o reglamentos públicos relacionados con la seguridad de las personas.
- Guerra u operaciones bélicas (haya guerra declarada o no), amotinamiento, huelga, conmoción civil, actos terroristas, rebelión, revolución, insurrección, conspiración.
- Servicio activo en las fuerzas armadas, policía, empresas de seguridad o bomberos.
- Participación en competencias deportivas profesionales o práctica de los siguientes deportes: carreras de automóviles, boxeo. Motos, karting, paracaidismo, parapentismo, alas delta, bungee jumping, ultralivianos, deportes submarinos o subacuáticos o escalamiento de montaña.
- Intervención en cualquier tipo de competencia y/o deporte riesgoso, a nivel profesional.
- Suicidio, tentativa de suicidio o lesión autoinfligida o accidente deliberado, esté o no en uso de sus facultades mentales.
- Participación en peleas salvo que se establezca legalmente que actuó en defensa propia.

EXCLUSIONES ADICIONALES PARA INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

- Enfermedad mental de cualquier tipo
- Accidentes en que el Titular Asegurado se encuentre viajando como conductor o pasajero de motocicletas o motonetas.
- Accidentes sufridos por el Titular Asegurado durante intervenciones quirúrgicas o como consecuencia de ellas o los causados por tratamientos médicos de rayos "x", o choques eléctricos etc., salvo que obedezcan a la curación de lesiones producidas por un accidente amparado por la póliza.

1. Lesiones o enfermedades resultantes de: catástrofes, desastres naturales, guerra declarada o no, invasión, acto de enemigo extranjero, hostilidades u operaciones bélicas, amotinamiento, motín, sublevación, huelga, conmoción civil, guerra civil, actos terroristas, rebelión, revolución, insurrección, conspiración, sedición, asonada, poder militar o usurpado, ley marcial o estado de sitio o cualquiera de los sucesos o causas que determinen la proclamación o mantenimiento de la ley marcial o estado de sitio, comiso, cuarentena dispuesta por cualquier gobierno o autoridad pública o local o por orden de dicho gobierno o autoridad, o cualquier arma o instrumento que emplee fisión o fusión nuclear o contaminación radiactiva provocada directa o indirectamente, ya sea en tiempo de paz o de guerra. Esta exclusión no resultará afectada por cualquier contrato que no haga alusión específica a la misma, en parte o en todo.
2. Condiciones Preexistentes no declaradas.
3. Cualquier tipo de servicio no autorizado de transporte del paciente en cualquier condición.
4. Curas de reposo, enfermedades nerviosas, psiquiátricas, psicológicas y/o trastornos de enajenación mental, estados de depresión psíquica o nerviosa, histeria, neurosis o psicosis, cualesquiera que fuesen sus manifestaciones clínicas, así como tratamientos para corregir trastornos de la conducta y el aprendizaje, a excepción de lesiones debido a trastornos de salud mental, estados de demencia, incluso a resultantes por intento de suicidio.
5. Curas de reposo, enfermedades nerviosas, psiquiátricas, psicológicas y/o trastornos de enajenación mental, estados de depresión psíquica o nerviosa, histeria, neurosis o psicosis, cualesquiera que fuesen sus manifestaciones clínicas derivadas de adicciones o farmacodependencia a excepción de lesiones debido a trastornos de salud mental, estados de demencia, incluso a resultantes por intento de suicidio.
6. Terapia ambiental de descanso y/o para observación, servicios o tratamientos en instituciones asistenciales, hidroclínicas, baños termales, sanatorios, clínicas de reposo.
7. Exámenes generales de salud (chequeos médicos de rutina), a excepción de los descritos en el anexo de prestaciones con tarifa cero.
8. Exámenes y tratamientos dentales y/u odontológicos en general, a menos que sean a consecuencia de accidente ocurrido durante la vigencia de este Contrato.

9. Cirugía electiva estética, cosmética así como el tratamiento médico cuyo principal propósito sea el embellecimiento
10. Tratamientos y/o métodos correctivos generados por defectos de refracción visual (optometría).
11. Equipos y/o dispositivos médicos duraderos como sillas de ruedas, camas de hospitales, equipos requeridos para terapia física o vocacional, costos por adaptación de vehículos, cuartos de baños, residencias y cualquier otro equipo médico duradero a excepción del alquiler de cualquier equipo o dispositivo médico para monitoreo e infusión de medicamentos y los suministros necesarios para su utilización o funcionamiento.
12. Prótesis y/o dispositivos de corrección que no sean quirúrgicamente necesarios.
13. Compra o alquiler de audífonos.
14. Aborto que se haya realizado por razones psicológicas o sociales y sus consecuencias.
15. Cuidados podiátricos, incluyendo, de manera enunciativa pero no taxativa, cuidados de los pies relacionados con callos, pies planos, arcos débiles, pies débiles, incluyendo zapatos e insertos especiales de cualquier tipo o forma.
16. Honorarios médicos facturados por parte de un Miembro de Familia. Así mismo, la auto terapia y auto prescripción de medicinas.
17. Trasplante de Órganos, excepto los detallados en las coberturas
18. Costo de adquisición e implantación de corazón artificial y dispositivos mono o biventriculares.
19. Cualquier crío preservación, la implantación o re implantación de células vivas.
20. Cualquier tratamiento en vía de experimentación.
21. Cualquier tratamiento no fundamentado en medicina basada en evidencia y en la oferta y tecnologías sanitarias aprobadas y disponibles en el país o en el exterior.
22. Gastos médicos causados a consecuencia de lesiones que surjan como resultado del servicio activo en calidad de Policía, de miembro de las Fuerzas Armadas o de Empresas de Seguridad legalmente establecidas.
23. Trastornos de la articulación temporomandibular (TMJD) o maloclusión.
24. Enfermera o prestador de servicios privados, contratados por decisión propia del Titular, Afiliado y/o Dependiente dentro o fuera del hospital y/o clínica sin que exista prescripción médica.

25. Gastos médicos por concepto de tratamientos que ocurran con posterioridad a la expiración o terminación de este Contrato.
26. Exámenes de diagnóstico y gastos innecesarios por servicios o equipos médicos no relacionados o inherentes con la Incapacidad.
27. Incapacidad originada en caso de violación de leyes, normas o reglamentos cuando dicha violación corresponda a una infracción penal dolosa y constituya la causa del siniestro.
28. Tratamientos relacionados con sobrepeso, talla corta y/o alopecia; así como lo relacionado a fertilización, esterilización, inseminación artificial, impotencia y disfunción eréctil
29. Enfermedades que sean declaradas como epidemias y/o pandemias por la autoridad competente.
30. Incapacidades y sus complicaciones como consecuencia de la aplicación de rayos x, radioterapia, radium e isótopos.
31. Incapacidades y sus complicaciones derivadas de tratamientos y/o beneficios no cubiertos en este Contrato.
32. Tratamiento para lesiones como consecuencia de la participación en competencias, demostraciones o entrenamientos de deportes profesionales, por la cual el afiliado y/o dependientes reciban una compensación monetaria o beneficios financiero.
33. Incapacidad generada en condiciones de prisión o privación de libertad.

Vive la experiencia Asertec



¡Los mejores servicios para tu comodidad!



www.asertec.com.ec

ACCESO A CLIENTES



App Asertec Plus



WhatsApp
097 928 5909



Comunícate con un asesor
24 horas, 7 días a la semana



Accede a la información de tu
seguro, reclamos o cotizar
una póliza



Solventa tus dudas con un asesor
haciendo click en AserChat en
nuestra página web

Asesor de Servicio al Cliente

Si necesitas una atención personalizada comunícate con
tu Asesor de Servicio al Cliente:



Asistencia semanal o mensual de un
Asesor a las oficinas del Cliente, para
asistencia de dudas, consultas o
entrega de documentos.

En seguros
siempre a tu lado



ASERTEC
SEGUROS

Conoce más acerca de nosotros:

www.asertec.com.ec

Síguenos en:    /Asertec