

## SOLICITUD DE INCLUSIÓN Y CERTIFICADO – SEGURO COLECTIVO PROTECCIÓN AL TARJETAHABIENTE

Este documento constituye una solicitud de inclusión y certificado de seguro, por tanto, representa garantía y prueba de su aseguramiento con SAGICOR, conforme a los términos aquí plasmados.

Fecha de solicitud: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre del Tomador: Coopebanpo

Lugar de solicitud: \_\_\_\_\_

No. De Póliza: COOPEBCR-00001

Vigencia Póliza Colectiva: Desde: 1 / 12 / 2020 12:00:00 a.m.

Hasta: 1 / 12 / 2021 12:00:00 a.m.

### DATOS PERSONALES DEL ASEGURADO (SOLICITANTE):

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

No. De Identificación: \_\_\_\_\_

Método de Notificación: [ ] Email [ ] Teléfono [ ] Otro: \_\_\_\_\_

Sexo: [ ] Masculino [ ] Femenino

Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Provincia, Cantón, Distrito: \_\_\_\_\_

Dirección exacta: \_\_\_\_\_

Plazo de Vigencia del asegurado individual- inclusión a partir de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, conforme el plazo del Seguro Colectivo.

### SELECCIÓN DE COBERTURAS:

Robo y Fraude (Básica)

Suma Asegurada Total Esperada: \_\_\_\_\_

Retiros de Efectivo (Opcional)

Moneda: Colones

### OTROS TEMAS:

Intermediario: Coopenae Seguros

Periodicidad de Pago: Mensual

Tarjetas:	Detalle	Nombre	Cedula	Monto Asegurado	Prima Mensual
1: _____	_____	_____	_____	_____	_____
2: _____	_____	_____	_____	_____	_____
3: _____	_____	_____	_____	_____	_____
4: _____	_____	_____	_____	_____	_____

Prima Total : \_\_\_\_\_ Al seleccionar Adicional en detalle, se debe seleccionar 0 en monto asegurado.

### INFORMACIÓN RELEVANTE:


**Medios y formalidades de comunicación:** Conforme a lo establecido en las Condiciones Generales, las comunicaciones que se dirijan a la Compañía deberán realizarse por escrito directamente y enviadas a las oficinas ubicadas en Avenida Escazú, Edificio 205, 5to Piso en San Rafael de Escazú, San José, o correo electrónico SCR\_servicioalcliente@sagicor.com. Cualquier notificación o aviso que la Compañía deba hacer al Tomador y/o al Asegurado se realizará por cualquier medio escrito o electrónico, tales como fax, correo electrónico, entrega personal o correo certificado, estos últimos dirigidos a la dirección física consignada en la póliza.

**Proceso de análisis:** Sagicor certifica que este seguro opera bajo inclusión automática conforme lo convenido con el Tomador, motivo por el cual usted queda asegurado a partir de la fecha de inclusión aquí consignada, y según el ámbito de cobertura indicado y detallado en las Condiciones Generales del seguro, sin requerir ningún proceso posterior de análisis. Por tanto, su solicitud de seguro se convierte a la vez en su certificado de seguro de forma automática y para ello el presente documento contiene la totalidad de información respecto de su aseguramiento.

**Información previa y Documentación Contractual:** Declaro haber recibido previo al perfeccionamiento de este contrato, en la misma fecha de esta solicitud, toda la información previa del producto, incluyendo información sobre las condiciones, coberturas, exclusiones, costos y demás términos establecidos en las Condiciones Generales del seguro, con los cuales expreso estar en total acuerdo, y manifiesto ser informado que estos datos, así como las Condiciones Generales del producto, están disponibles en la página web [www.sagicor.cr](http://www.sagicor.cr). Como Asegurado, usted tiene derecho a exigir en cualquier momento a ASEGURADORA SAGICOR COSTA RICA S.A., copia de las condiciones generales de esta póliza colectiva, sus modificaciones y adiciones. Por tanto, el suscrito solicitante autoriza a la entidad financiera a incluirlo(a) en esta póliza colectiva.

**Registro ante la Superintendencia:** 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 G07-46-A12-458 de fecha 04 de Julio del 2013.



  
Fernando Víquez Pacheco  
Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

