



**Beneficio para tu empresa,  
tranquilidad para tus colaboradores.**

# Características

Nuestro **Seguro de Vida Grupo** se caracteriza por cubrir el fallecimiento, muerte accidental e invalidez, mediante un solo contrato para múltiples Asegurados que integran una colectividad homogénea.

Se enfoca en el conjunto de personas que pertenecen a una misma empresa o que mantengan un vínculo o interés común que sea **lícito, previo e independiente** a la celebración del contrato de seguro.



# Producto Vida Grupo



PRODUCTO	Temporal 1	Temporal 5	Deudor
<b>Cobertura Básica</b>	Fallecimiento	Fallecimiento	Fallecimiento o Invalidez
<b>Coberturas CON Costo</b>	MA, MAPO, MAPOC, SAIT, SSIT	MA, MAPO, MAPOC, SAIT, SSIT	N/A
<b>Coberturas SIN costo</b>	CAIF	CAIF	CAIF
<b>Dividendos</b>	CON y SIN	SIN	SIN
<b>Comisiones</b>	20% Agente	Fija anual \$120 + 15% Agente	20% Agente
<b>Participantes Mínimos</b>	10 / 1,000 Exp. Propia	2	10
<b>Moneda</b>	Nacional	Nacional	Nacional

# Coberturas Básicas



COBERTURAS		DEFINICIÓN
<b>BÁSICA</b>	Fallecimiento	Insignia Life pagará la Suma Asegurada a los Beneficiarios designados, si el Asegurado fallece por cualquier causa.
<b>MA</b>	Muerte accidental	Insignia Life pagará la Suma Asegurada si el Asegurado fallece a consecuencia de un accidente y siempre y cuando el fallecimiento ocurra dentro de los 90 días posteriores al accidente.
<b>MAPO</b>	Muerte accidental y pérdida orgánica de miembros	Insignia Life pagará si el Asegurado fallece o sufre alguna pérdida orgánica a consecuencia de un accidente ocurrido, dentro de los 90 días posteriores al accidente (S.A. correspondiente a las tablas A o B)
<b>MAPOC</b>	Muerte accidental y pérdida orgánica de miembros colectiva	Insignia Life pagará si el Asegurado fallece o sufre alguna pérdida orgánica a consecuencia de un accidente ocurrido, dentro de los 90 días posteriores al accidente (S.A. correspondiente a las tablas A o B) en adición se pagara una suma asegurada si el fallecimiento sucede mientras el asegurado viaja como pasajero en algún vehículo público (no aéreo), ascensor o a causa de un incendio en cualquier teatro, hotel u otro edificio público.
<b>SAIT</b>	Pago de la suma asegurada por invalidez total y permanente	Si el asegurado sufre un estado de Invalidez total y permanente, Insignia Life, pagará en una sola exhibición la S.A. inmediatamente después de transcurridos los meses contratados (0, 3 ó 6 meses de espera).
<b>SSIT</b>	Seguro saldado por invalidez total y permanente	Si el Asegurado sufre un estado de Invalidez total y permanente, Insignia Life, otorga sin costo una póliza de Seguro Vitalicio Individual por la misma S.A. Básica SIN BENEFICIOS, que estará vigente después de transcurrido el período de espera elegido (0, 3 ó 6 meses de espera).

# Coberturas Excluyentes

**MA, MAPO, MAPOC**  
**Se puede contratar 1 de las 3**



**MAPOC**

**MAPO**

**MA**

# Edades de Aceptación



	COBERTURAS	EDADES DE ACEPTACIÓN T-1 Y T-5	EDADES DE ACEPTACIÓN DEUDORES
<b>BÁSICA</b>	Fallecimiento	15 - 70	18 - 70
<b>MA</b>	Muerte accidental	15 - 69	-
<b>MAPO</b>	Muerte accidental y pérdida orgánica de miembros	15 - 69	-
<b>MAPOC</b>	Muerte accidental y pérdida orgánica de miembros colectiva	15 - 69	-
<b>SAIT</b>	Pago de la suma asegurada por invalidez total y permanente	15 - 64	18 - 64
<b>SSIT</b>	Seguro saldado por invalidez total y permanente	15 - 64	-

# Arma el combo en Vida Grupo



## Cobertura Básica Fallecimiento

<b>1</b> Fallecimiento	<b>4</b> Fallecimiento o pago de suma asegurada por invalidez total y permanente sin periodo de espera ***
<b>2</b> Cláusula de anticipo inmediato al fallecimiento del asegurado titular **	<b>5</b> Fallecimiento o pago de suma asegurada por invalidez total y permanente con periodo de espera de 3 meses ***
<b>3</b> Fallecimiento recíproco ó Mancomunado	<b>6</b> Fallecimiento o pago de suma asegurada por invalidez total y permanente con periodo de espera de 6 meses ***



\*\* Cobertura incluida SIN costo

\*\*\* Coberturas que incluyen SAIT

**3,4,5,6** Coberturas disponibles solo Experiencia Global

## Muerte Accidental

**1** Indemnización por muerte accidental

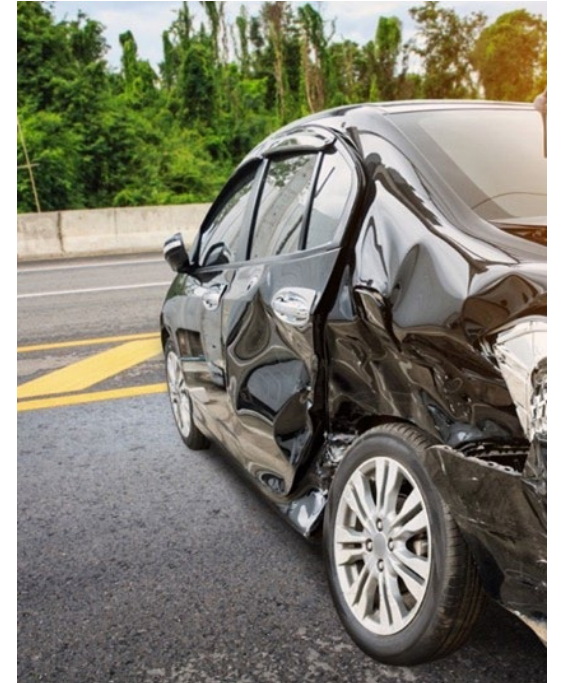
**2** Indemnización por muerte accidental y pérdida de miembros escala A

**3** Indemnización por muerte accidental y pérdida de miembros escala B

**4** Indemnización por muerte accidental y pérdida de miembros escala A colectivo

**5** Indemnización por muerte accidental y pérdida de miembros escala B colectivo

**6** Indemnización por muerte accidental en accidente de trabajo (SIN PERIODO DE ESPERA)



## Beneficios por Invalidez

**1** Pago de suma asegurada por invalidez total y permanente sin periodo de espera

**2** Pago de suma asegurada por invalidez total y permanente con periodo de espera de 3 meses

**3** Pago de suma asegurada por invalidez total y permanente con periodo de espera de 6 meses

**4** Seguro saldado por invalidez total y permanente vitalicio sin periodo de espera

**5** Seguro saldado por invalidez total y permanente vitalicio con periodo de espera de 3 meses

**6** Seguro saldado por invalidez total y permanente vitalicio con periodo de espera de 6 meses



**1,2,3 SAIT** Si el asegurado sufre una invalidez Total y Permanente, la Cía. Pagara al propio asegurado la suma asegurada contratada, una vez transcurrido el periodo de espera contratado.

**4,5,6 SSIT** Si el asegurado sufre una invalidez Total y Permanente, la Cía. Conviene en otorgar una póliza individual de Seguro Ordinario de Vida, sin coberturas adicionales, con la suma asegurada contratada para esta cobertura.

## Beneficios por Gastos de Sepelio

**1** Gastos de sepelio del asegurado titular

**2** Gastos de sepelio del cónyuge del asegurado titular

**3** Gastos de sepelio de los hijos del asegurado titular

**4** Gastos de sepelio padres del asegurado titular

**5** Gastos de sepelio suegros del asegurado titular

**6** Gastos de sepelio familiar: titular, cónyuge e hijos



**1 y 6** Si se contrata este par de coberturas, ya nos es posible contratar la **2,3,4,5**.

## Beneficios por Enfermedades Graves

1

Cáncer

4

Infarto al miocardio

2

Cirugía arteri coronaria

5

Insuficiencia renal crónica

3

Derrame o infarto cerebral

Sujeto a la definición en las C.G.



# Endosos

1

Suicidio sin periodo de espera

5

Deportes peligrosos

2

Suicidio con periodo de espera de un año

6

Accidentes bajo la influencia del alcohol

3

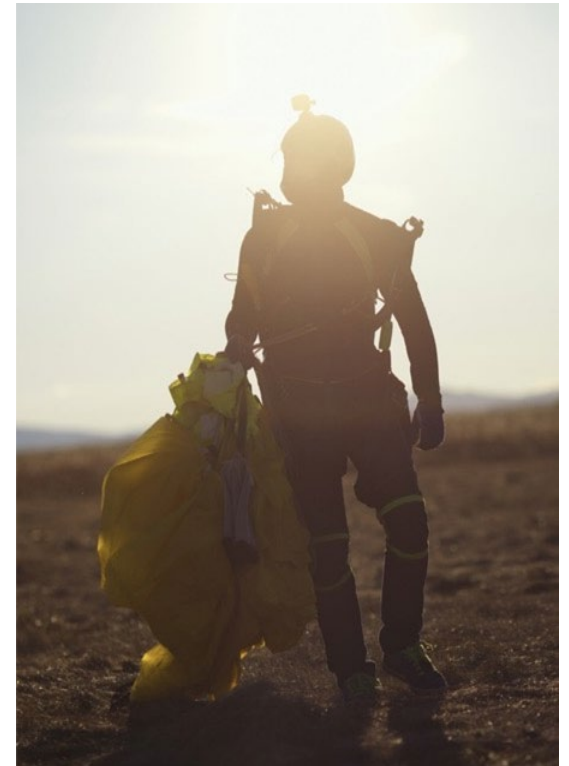
Aviación particular

7

Disputabilidad

4

Motociclismo



\*La emisión de los endosos estará sujeta a la aprobación de la Compañía



# Nuevo Producto Vida Grupo Experiencia Global

Con y Sin Dividendos

**Mejoramos las tarifas**  
para que nuestros socios  
tengan mayor oportunidad  
de incrementar las ventas.

**Creamos un cotizador**  
que te permite la entrega  
de ofertas 24/7.

**Porque eres  
importante, te  
escuchamos y  
cambiamos nuestra  
oferta para ti**

**Mantenemos una exacta**  
combinación de: coberturas,  
costos, beneficios y, como  
siempre, un excelente servicio.

**Nos adaptamos a los**  
requerimientos del mercado  
para que nuestros agentes  
alcancen nuevos nichos.

# Nuevo Producto de Vida Grupo 5 Estrellas





# Seguro de Vida Grupo, Experiencia Global

## Modalidad de Contratación

- Autoadministrada con ajuste al final de la vigencia
- Normal con reporte de altas y bajas

## Cotizador Self Service

- 24/7
- Hasta 500 personas
- Hasta 3 subgrupos
- SAMI de 3 MDP

# Características y Edades Nuevo Producto Exp. Global



COBERTURAS		EDADES DE ACEPTACIÓN
<b>BÁSICA</b>	Fallecimiento	15 - 70
<b>MA</b>	Muerte accidental	15 - 69
<b>MAPO</b>	Muerte accidental y pérdida orgánica de miembros	15 - 69
<b>MAPOC</b>	Muerte accidental y pérdida orgánica de miembros colectiva	15 - 69
<b>SAIT</b>	Pago de la suma asegurada por invalidez total y permanente	15 - 64
<b>SSIT</b>	Seguro saldado por invalidez total y permanente	15 - 64
<b>GS</b>	Gastos de Sepelio Familiar	15 - 70

# COTIZADOR



 **Insignia Life**<sup>MR</sup>  
El seguro de tu vida<sup>®</sup>

**NOMBRE DEL AGENTE:**

**NÚMERO DE AGENTE:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**GERENCIA COMERCIAL:**

**NOMBRE DEL GRUPO:**

**CONTINUAR**

¿El grupo es totalmente administrativo?  
 si  
 NO

¿El grupo contiene subgrupos?  
 si  
 NO

Complete los siguientes campos por subgrupo:

**Subgrupo 1**

Nombre:

Ocupación:

Participantes:

Regla de SA:

**Subgrupo 2**

Nombre:

Ocupación:

Participantes:

Regla de SA:

**Subgrupo 3**

Nombre:

Ocupación:

Participantes:

Regla de SA:

**Seguro de Vida Grupo con Participación de Utilidades en Experiencia Global**

Fecha de Cotización: 30/09/2020

GENERAR PROPUESTA
GENERAR PDF
NUEVA COTIZACIÓN

	Inicio
Vigencia	
Número del Agente	
Nombre del Agente	
Comisiones y Gastos Agente	20.0%

Agente con Promotor:  

ID	SUBGRUPC	NOMBRE	SI FECHA	SI RFC	SI CURP	SI EDAD	EDAD*
Número							
1	✓	1					
2	✓	1					
3	✓	1					
4	✓	1					
5	✓	1					
6	✓	2					
7	✓	2					
8	✓	2					
9	✓	2					
10	✓	2					
11	✓	2					

Adicionales Global	Elegir plan
Sepelio	

SUMA	
BÁSICAS	EGURO INVALIDIDECE



COBERTURAS					
No. Subgrupo	Básicas	Cláusulas	SAIT	Seguro Saldado	Muerte Accidental (Titular)
1	Fallecimiento (MTE)		Pago de suma asegurada por invalidez (SAIT) 6 M		
2	Fallecimiento (MTE)				
3	Fallecimiento (MTE)				

Coberturas adicionales  
 Elija una cobertura ITP  
 (sólo titular)

## Resumen de la Propuesta de Seguro de Vida de Grupo Experiencia Global

### EJ1

<b>VIGENCIA:</b>	30/09/2020	AL	30/09/2021
	Tipo de experiencia: Global		<b>Fecha de elaboración:</b> 30 de septiembre de 2020
	Tipo de administración: Autoadministrada		
	Esquema de dividendos: Sin dividendos		
Nombre del agente: Integra			
Número de agente: 7			

### Resumen de Costos por Subgrupo

Cobertura	Participantes	Regla de Suma Asegurada	Total de Suma Asegurada	Prima
Fallecimiento (MTE)	10	\$1,500,000	\$15,000,000.00	\$1,256.19
<b>Total</b>				<b>\$1,256.19</b>

### Resumen de Costos del Grupo

Total de Asegurados	Suma Total Asegurada Cobertura Básica	SAMI	Total de la Cotización
10	\$15,000,000.00	\$10,000.00	<b>\$1,256.19</b>

Forma de Pago	Número de recibos	Monto
Anual	1	\$1,256.19
Semestral	2	\$656.36
Trimestral	4	\$334.46
Mensual	12	\$113.58

Coberturas	Edades de Aceptación del Titular	
	Mínima	Máxima
Básica	15	70

Firma del contratante aceptando la propuesta

**NOTAS IMPORTANTES**

No se aceptan asegurados inválidos o en proceso de ser declarados como tal, así como empleados de nuevo ingreso que se encuentren fuera de nuestros límites de aceptación.

La presente cotización operará bajo las Políticas y Condiciones Generales de Insignia Life. Por tal motivo no se respalda ninguna condición especial, sin embargo, las siguientes condiciones se podrán otorgar bajo previa revisión y valoración: suicidio, indisputabilidad, alcohol, aviación particular, asalto, motociclismo así como consentimiento de otra Compañía de Seguros.

Esta cotización tiene una duración de 15 días naturales.

Se considera a los empleados en servicio activo del Contratante que cuenten con contrato de trabajo por tiempo indefinido y sean miembros activos de la corporación. Salvo indicación contraria.

Para respetar el costo y condiciones presentadas, deberá ingresar el 100% del personal cotizado, en caso contrario nuestra propuesta carecerá de validez.

0.20.05



*El futuro es como te lo imaginas®*

www.insignialife.com  
(55) 3088 3663 800 00 55555

# El seguro de tu vida<sup>®</sup>

---



@InsigniaLife



Insignia Life