

SLIPS SEGUROS PERSONALES

SEGURO DE VIDA LEY (D.L. N° 688) MODIFICADO CON LEY N° 29549

ASEGURADO: MINISTERIO DEL AMBIENTE
DIRECCION: AV. MIROQUESADA N°425 MAGDALENA
VIGENCIA: 730 días / HASTA LAS 12:00 HRS CON AJUSTE AL FINAL DE LA VIGENCIA

PERSONAL ASEGURADO

19 trabajadores a partir del primer día de labores.

COBERTURAS BÁSICAS	
Muerte Natural	16 remuneraciones
Muerte Accidental	32 remuneraciones
Invalidez Total y Permanente por Accidente	32 remuneraciones

COBERTURAS ADICIONALES	
Gastos de Sepelio	4 sueldos hasta S/10,000.00
Desamparo Familiar por accidente	5 sueldos hasta S/30,000.00
Cáncer en vida o fallecimiento	5 sueldos hasta S/20,000.00
Fallecimiento por Infarto agudo al Miocardio	5 sueldos hasta S/10,000.00
Accidente Cerebro Vascular (*)	5 sueldos hasta S/10,000.00
Insuficiencia Renal Crónica (*)	5 sueldos hasta S/10,000.00
Ceguera por accidente (*)	5 sueldos hasta S/15,000.00
Quemadura por accidente (*)	5 sueldos hasta S/15,000.00
Sordera por accidente	5 sueldos hasta S/15,000.00
Cirugía Puente Aorto coronario (*)	5 sueldos hasta S/10,000.00
Coma	5 sueldos hasta S/15,000.00
Traslado al lugar de origen	5 sueldos hasta S/10,000.00
Esclerosis Múltiple (*)	5 sueldos hasta S/15,000.00
Repatriación de Restos	5 sueldos hasta S/10,000.00
Hijo Póstumo	5 sueldos hasta S/20,000.00
Trasplante de Órganos (*)	5 sueldos hasta S/15,000.00
Enfermedades graves	5 sueldos hasta S/15,000
Renta Familiar	½ sueldo hasta por 6 meses
Incapacidad por Accidente de Trabajo mayor a 30 días	5 sueldos hasta S/10,000
Incapacidad para el Trabajo	5 sueldos hasta S/15,000.00

(*) Las coberturas indicadas se pagarán en vida

INFORMACION ADICIONAL

TOPE DE REMUNERACIÓN: S/ 11,981.55 (Julio 2024)
PLANILLA MENSUAL: S/ 107,703.82
PLANILLA POR PERIODO (24 MESES) s/ 2,584.891.68

NUMERO DE TRABAJADORES: 19
SUELDO MAYOR: S/ 8,000.00
NUMERO DE PERSONAS MAYORES A 60 AÑOS: 10
NUMERO DE REMUNERACIONES AL AÑO: 14

(*) Considera el tope de remuneración máxima asegurable correspondiente al trimestre abril a junio 2024 S/ 11,983.66

BENEFICIARIOS:

De acuerdo a ley

CONDICIONES ESPECIALES

- Se amplía el plazo de aviso de siniestro a 60 días, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.
- Las coberturas adicionales no aplican límite de edad.
- La cobertura de sepelio es indemnizatoria sin necesidad de presentar documentos que acrediten el gasto.
- No se aplicará periodo de carencia o espera para las coberturas adicionales.
- La aseguradora deberá entregar junto con la póliza una carpeta para cada asegurado, conteniendo certificado, coberturas de ley y coberturas adicionales, formato de declaración jurada de beneficiario, procedimiento en caso de siniestro. El plazo no podrá exceder los diez (10) días después de la entrega de la póliza.
- El número de asegurados y la planilla estimada anual es referencial, información que puede variar de acuerdo con la disponibilidad de ingreso aprobadas.
- El pago por concepto de siniestro se tomará en consideración a partir del día siguiente que la aseguradora reciba toda la documentación correspondiente.
- La emisión de endosos por adicionales será bajo la tasa ofrecida por el contratista de cada Ramo.
- Se precisa que se brinda cobertura en caso de muerte natural a causa de enfermedades como: Covid-19 – SARS y sus sepas que aparezcan en el tiempo.
- La cobertura adicional de cáncer se otorgará en vida o al fallecimiento, considerar que ambas coberturas son excluyentes
- Para el pago de la Cobertura Adicional de Cáncer en vida bastará con la presentación de los Resultados del examen Anátomo Patológico que acredite que el diagnostico se encuentre dentro de la vigencia de la póliza. La cobertura incluye todo tipo de cáncer.
- En el caso de un cáncer no biopsiable, será sustentado con la historia clínica, estudio de imágenes y de laboratorio según corresponda.
- El CONTRATISTA se compromete a la entrega semestral de siniestralidad, considerando el detalle de siniestros (proveedor, importe de atención, diagnóstico).
- El pago de los beneficios adicionales no es mutuamente excluyente.
- Se mantendrá la cobertura del personal, si al momento de un eventual siniestro, el Ministerio del Ambiente no hubiere informado a la aseguradora el ingreso del trabajador u omitiese declarar a alguno de los que ya están incluidos en la planilla. el Ministerio del Ambiente deberá acreditar el vínculo laboral con el afectado.

INFORMACIÓN ADICIONAL:

Número de personas mayores a 60 años.

Edad	Personas
60	1
61	1
62	0
63	3
64	0
65	2
66	2
67	0
68	1
69	0
70	0

SISTEMA DE LIQUIDACION DE PRIMAS

La Entidad deberá realizar el pago bajo declaraciones mensuales de las planillas nominativa de asegurados vigentes.

SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA - FORMACION LABORAL

ASEGURADO: MINISTERIO DEL AMBIENTE
DIRECCION: AV. MIROQUESADA N° 425 - MAGDALENA
VIGENCIA: 730 días / HASTA LAS 12:00 HRS CON AJUSTE AL FINAL DE LA VIGENCIA

GRUPO ASEGURADO

Personal bajo la modalidad Formativa Laboral Juvenil (#)

Número de Asegurados: 30

Remuneración Mínima S/1,130.00

Remuneración máxima: S/1,537.50

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

I. COBERTURA POR ENFERMEDAD		
Tipo de Plan	Beneficio máximo anual - Enfermedad	
Plan	S/24,500 por persona asegurada	
TIPOS DE ATENCION		
ATENCION AMBULATORIA	DEDUCIBLE POR	CUBIERTO AL
Consulta médica, farmacia, exámenes auxiliares y procedimientos especiales.		
A.- Atención a crédito		
En la red de proveedores médicos afiliados.		
- Red 1	S/15	100%
-- Red 2	S/35	90%
- Red 3	S/50	90%
-- Red 4	S/50	80%
B.- Atención a reembolso		
- En Lima (Tarifa A)	S/65	80%
- En Provincia (Tarifa A)	S/35	85%

C.- Red de Consultorios Propios		
- Atención al Crédito:	S/15	100%

ATENCION HOSPITALARIA	DEDUCIBLE POR	CUBIERTO AL
A.- Atención al crédito		
Farmacia, exámenes auxiliares, procedimientos especiales, honorarios médicos y habitación.		
- Red 1	S/0	100%
- Red 2	S/0	95%
- Red 3	S/0	90%
- Red 4	S/0	80%
B.- Atención a reembolso		
- En Lima	1 día de hab.	80%
- En provincias	1 día de hab.	85%
Aplica Tarifario: Tarifa "A".		

COBERTURAS POR ASEGURADO POR VIGENCIA ANUAL DE LA PÓLIZA		
EMERGENCIAS		
<ul style="list-style-type: none"> - El plazo máximo para dar notificación de la emergencia y contar con la cobertura, es dentro las 24 horas de ocurrida la emergencia. - Las emergencias accidentales ambulatorias son cubiertas al 100%, hasta la estabilización del paciente (máximo 60 días). - Las emergencias médicas son cubiertas al 100% hasta la estabilización de la emergencia, en adelante se aplicarán los copagos y coaseguros correspondientes a la atención ambulatoria y hospitalaria de la red de proveedores médicos afiliados donde se brinde la atención. 		
A.- Ambulancia por emergencia accidental o emergencia médico accidental	DEDUCIBLE POR	CUBIERTO AL
Por cualquier emergencia en la casa, en el trabajo o donde se encuentre, será auxiliado a través de la orientación de un médico y el envío de una ambulancia.	S/0	100%

Límites:**En Lima:**

Por el norte: Carabayllo (hasta Palacio Municipal), Ancón (hasta cruce con Av. Los Arquitectos Km 39 Panamericana Norte)

Por el sur: Pachacamac (zona urbana), Lurín (zona urbana)

Por el este: Cieneguilla, Chaclacayo y Chosica (hasta Plaza de Armas de Chosica)

Por el oeste (Callao): Ventanilla (hasta cruce Av. Los Licenciados con 28 de febrero, Av. Néstor Gambeta con Av. Cuzco), La Punta

En Trujillo:

Distritos de: Trujillo, Víctor Larco, Huanchaco, Delicias, Moche, Salaverry, Laredo, La Esperanza, Porvenir y Florencia de Mora

En Arequipa:

- Distritos de: Cercado Arequipa, Yanahuara, Paurcarpata, José Luis Bustamante y Rivero, Sachaca, Hunter (hasta la Plaza), Cerro Colorado (no incluye Aeropuerto) y la parte baja de los distritos de Cayma, Mariano Melgar, Miraflores y Alto Selva Alegre.

En Piura:

Por el norte: Hasta los Ejidos, incluyendo la Urb. Santa María del Pinar.

Por el sur: Hasta Urb. Miraflores y Av. Progreso de Castilla. Por el este: Hasta AA.HH. San Pedro y Av. Circunvalación. Por el oeste: Hasta Av. Prolongación Grau Cdra. 35.

En Cusco:

Por el norte: Hasta Sacsayhuamán.

Por el sur: Hasta Wanchaq.

Por el este: Hasta San Sebastián y San Jerónimo.

Por el oeste: Hasta Santiago

B.- Atención por emergencia accidental ambulatoria (al crédito)	DEDUCIBLE POR	CUBIERTO AL
Siempre que el manejo de la emergencia accidental sea de manera exclusivamente ambulatoria y hasta la rehabilitación del paciente, por un período máximo de 60 días calendarios.	S/0	100%
Los gastos posteriores serán reconocidos como cualquier atención ambulatoria u hospitalaria, afectos al copago y coaseguro correspondiente.	Según condiciones ambulatorias / hospitalarias de la red de proveedores médicos afiliados	
C.- Atención por emergencia médico accidental (al crédito)	DEDUCIBLE POR	CUBIERTO AL
Siempre que el manejo de la emergencia médico accidental sea de manera exclusivamente ambulatoria y hasta la estabilización del paciente.	S/0	100%

Los gastos posteriores serán reconocidos como cualquier atención ambulatoria u hospitalaria, afectos al copago y coaseguro correspondiente.	Según condiciones ambulatorias / hospitalarias de la red de proveedores médicos afiliados	
D.- Atención Médica de Emergencias Graves a Domicilio (al crédito y reembolso)	DEDUCIBLE POR	CUBIERTO AL
- En Lima - En Provincia (a reembolso)	S/0	100%

Horarios de atención:

En Lima: Las 24 horas

En provincias: De 08:00 a 20:00 horas, solo para la especialidad de medicina general

SALUD MENTAL	DEDUCIBLE POR	CUBIERTO AL
A.- Consulta Psicológica (por consulta) - Entrevista y Orientación		
- Red 1	S/50	100%
- Red 2	S/75	100%
B.- Consulta Psiquiátrica (por consulta)		
- Red 1	S/70	100%
- Red 2	S/75	100%
C.- Psicoterapia Individual (por consulta)		
- Red 1	S/50	100%
- Red 2	S/70	100%
D.- Psicoterapia Grupal (por consulta)		
- Red 1	S/40	100%
Red 2	S/150	100%
E.- Psicoterapia de Pareja (por consulta)		
- Red 1	S/50	100%
- Red 2	S/100	100%
F.- Evaluaciones Psicológicas por área en adultos o adultos mayores (por consulta) (*)		
<ul style="list-style-type: none"> ● Descarte orgánico cerebral ● Inteligencia / capacidad intelectual ● Personalidad ● Desarrollo social ● Otros: Depresión, ansiedad, stress, esquizofrenia, maniaco depresión. 		
(*) Precio por cada tipo de consulta.		
- Red 1	S/50	100%
- Red 2	S/50	100%
PROGRAMA NUTRICIONAL		
- Primera Sesión	S/70	100%
- Control y Seguimiento	S/50	100%

ACUPUNTURA	DEDUCIBLE POR	CUBIERTO AL
Costo por sesión, exclusivamente en OSI (Organización de Salud Intercontinental). Aplicación de agujas muy delgadas para la estimulación de puntos específicos en el cuerpo. Duración de cada sesión: 30 a 45 min.		
- Costo por sesión	S/35	100%

EVALUACIÓN INTEGRAL Y TRATAMIENTO QUIROPRÁCTICO	DEDUCIBLE POR	CUBIERTO AL
A.- Evaluación Integral del adulto (Quiroadulto)		
<ul style="list-style-type: none"> - 1 Scan de columna sistema Tytron C-300 - 2 Radiografías - 1 Consulta Médica para descarte de riesgos - 1 Consulta de Quiropráctico para diagnóstico y plan de tratamiento - 1 Ajuste quiropráctico - 1 Sesión de terapia física 	S/145	100%
B.- Otros Servicios (Quiroadulto)		
<ul style="list-style-type: none"> - Consulta médica por traumatólogo - Consulta médica de medicina física y rehabilitación - Ajuste quiropráctico por sesión - Radiografías adicionales por placa - Terapia física por sesión: tracción cervical, tracción dorsal, tracción lumbar, parafina. - Terapia combinada: - Ultrasonido + Estimulación eléctrica - Ultrasonido - Estimulación eléctrica - Laser - Masaje terapéutico (10 minutos) - Paños calientes y/o fríos - Ejercicios Terapéuticos 10 minutos 	<ul style="list-style-type: none"> S/50 S/50 S/40 S/30 S/25 S/30 S/18 S/18 S/18 S/25 S/18 S/10 S/14 	<ul style="list-style-type: none"> 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100%
OFTALMOLOGÍA	DEDUCIBLE POR	CUBIERTO AL
A.- Cobertura Oftalmológica		
La cobertura se brinda únicamente al crédito en la red de centros oftalmológicos indicados en la tabla de beneficios. No hay atención bajo reembolso.		
<ul style="list-style-type: none"> - Red oftalmológica 1 - Red oftalmológica 2 	<ul style="list-style-type: none"> S/30 S/35 	<ul style="list-style-type: none"> 10% 15%
B.- Medición de Vista (una vez al año)		
<ul style="list-style-type: none"> - En Lima: En redes oftalmológicas 1 y 2. - En provincias: En centros oftalmológicos. 	<ul style="list-style-type: none"> Sin copago Sin copago 	<ul style="list-style-type: none"> Sin coaseguro Sin coaseguro

SEPELIO EN EL PERÚ	DEDUCIBLE POR	CUBIERTO AL
Incluye sepultura, servicio funerario y/o cremación.	Sin copago	Sin coaseguro
Sepultura		
No incluye: Cuota de aporte al fondo de conservación y mantenimiento. (Solo incluye en el proveedor del postor)		
Servicio funerario		
Incluye: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Asistencia de director funerario ✓ Ataúd ✓ Capilla ardiente ✓ Preparación tanatológica del fallecido ✓ Tramitación, traslado e instalación del servicio ✓ Trámite de inscripción de la partida de defunción según exigencia municipal ✓ Carroza de lujo ✓ Carro para ofrendas florales ✓ Salón velatorio Servicios Adicionales: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Cargadores (seis cargadores uniformados con smoking negro) ✓ Obituario (2 x 1) Diario "El Comercio" de Lunes a Sábado ✓ Vehículo de acompañamiento (24 pasajeros) ✓ Arreglo floral (lágrima) ✓ Coordinaciones para el Certificado de Defunción, retiro del fallecido, contratación de salón velatorios y cementerios. 		
Cremación		
Incluye: <ul style="list-style-type: none"> ✓ No incluye cinerario ✓ Urna para cenizas ✓ Horno crematorio ✓ Derecho de salubridad ✓ Necropsia de ley 		
CHEQUEOS MEDICOS PREVENTIVOS		DEDUCIBLE POR
Chequeo preventivo integral. El pago total por el uso de dichos servicios será a cargo del asegurado.		
Evaluación integral para mujeres		

<ul style="list-style-type: none"> ● Examen médico ● Hemograma - Hb. Hto ● Glicemia ● Colesterol ● Triglicéridos 	<ul style="list-style-type: none"> ● Examen de orina ● Examen Ginecológico ● Papanicolau ● Informe Final 	S/143
---	--	-------

Evaluación integral para hombres		
● Examen médico	● Colesterol	S/71
● Hemograma - Hb.Hto	● Triglicéridos	
● Glicemia	● Informe Final	

II. COBERTURA POR ACCIDENTE		
Tipo de Plan	Beneficio máximo anual - Accidente	
Plan	S/. 52,500 por persona asegurada	
TIPOS DE ATENCION		
MUERTE ACCIDENTAL	DEDUCIBLE POR	CUBIERTO AL
Cubre la indemnización por el fallecimiento del asegurado a causa de un accidente hasta el beneficio máximo anual por accidente.	S/0	100%
INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL	DEDUCIBLE POR	CUBIERTO AL
En caso de invalidez permanente parcial por accidente, la COMPAÑÍA pagará la suma correspondiente al grado de invalidez basándose en la Tabla de Indemnizaciones por Invalidez Permanente, la cual se encuentra en el condicionado general de la Póliza.	S/0	100%
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL	DEDUCIBLE POR	CUBIERTO AL
En caso de invalidez permanente total por accidente, la COMPAÑÍA pagará la suma correspondiente al grado de invalidez basándose en la Tabla de Indemnizaciones por Invalidez Permanente, la cual se encuentra en el condicionado general de la Póliza.	S/0	100%
GASTOS DE CURACIÓN	COPAGO	COASEGURO
Gastos de curación por persona debido a un accidente, hasta el beneficio máximo anual por accidente.	S/0	100%

TABLA DE INDEMNIZACIONES POR INVALIDEZ PERMANENTE		
De acuerdo al grado de invalidez :		
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL		
Estado absoluto e incurable de alienación mental que no permitiera al ASEGURADO ningún trabajo u ocupación por el resto de su vida.	100%	
Fractura Incurable de la columna vertebral que determinare la invalidez Total permanente.	100%	
Pérdida total de los ojos.	100%	
Pérdida completa de los dos brazos o de ambas manos.	100%	
Pérdida completa de las dos piernas o de ambos pies.	100%	
Pérdida completa de un brazo y de una pierna o de una mano y una Pierna.	100%	
Pérdida completa de una mano y de un pie o de un brazo y un pie.	100%	
INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL		
Sordera total e incurable de los dos oídos.	50%	
Pérdida total de un ojo o reducción de la mitad de la visión binocular.	40%	
Sordera total e incurable de un oído.	15%	
Ablación de la mandíbula inferior.	50%	
MIEMBROS SUPERIORES		
	DER	IZQ
Pérdida de un brazo (arriba del codo).	75%	60%
Pérdida de un antebrazo (hasta el codo).	70%	55%
Pérdida de una mano (a la altura de la muñeca).	60%	50%
Fractura no consolidada de una mano (seudoartrosis total).	45%	36%
Anquilosis del hombro en posición no funcional.	30%	24%
Anquilosis del codo en posición no funcional.	25%	20%
Anquilosis del codo en posición funcional.	20%	16%
Anquilosis de la muñeca en posición no funcional.	20%	6%
Anquilosis de la muñeca en posición funcional.	15%	12%
Pérdida del dedo pulsar de la mano.	20%	18%
Pérdida del dedo índice.	16%	14%

Pérdida del dedo medio.	12%	10%
Pérdida del dedo anular.	10%	8%
Pérdida del dedo meñique.	6%	4%
MIEMBROS INFERIORES		
Pérdida de una pierna (por encima de la rodilla).	60 %	
Pérdida de una pierna (por debajo de la rodilla).	50%	
Pérdida de un pie.	35%	
Fractura no consolidada de un muslo (seudoartrosis total).	35%	
Fractura no consolidada de una rótula (seudoartrosis total).	30%	
Fractura no consolidada de un pie (seudoartrosis total).	20%	
Anquilosis de la cadera en posición no funcional.	40%	
Anquilosis de la cadera en posición funcional.	20%	
Anquilosis de la rodilla en posición no funcional.	30%	
Anquilosis de la rodilla posición funcional.	15%	
Anquilosis del empeine (garganta del pie) en posición no funcional.	15%	
Anquilosis del empeine en posición funcional.	8%	
Acortamiento de un miembro inferior por lo menos 5 cms.	15%	
Acortamiento de un miembro inferior por lo menos 3 cms.	8%	
Pérdida del dedo gordo del pie.	10%	
Pérdida total de cualquier otro dedo de cualquier pie.	4%	

CONDICIONES ESPECIALES:

La red de clínicas la determina el postor ganador de la Buena Pro, el postor ganador deberá enviar la totalidad de clínicas afiliadas.

SISTEMA DE LIQUIDACION DE PRIMAS

La Entidad deberá realizar las declaraciones mensuales a mes adelantado, con inclusiones y exclusiones con corte al 25 de cada mes o bajo la modalidad que corresponda al postor que obtenga la Buena Pro.

SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – PENSION (D.S. N° 003-98-SA)

ASEGURADO: MINISTERIO DEL AMBIENTE
DIRECCION: AV. MIROQUESADA N° 425 - MAGDALENA
VIGENCIA: 730 días / HASTA LAS 12:00 HRS CON AJUSTE AL FINAL DE LA VIGENCIA

GRUPO ASEGURADO

68 servidores/as de la entidad según declaraciones a realizar.

ACTIVIDAD

Personal administrativo

COBERTURAS

De acuerdo al Decreto Supremo N° 003-98-SA, la remuneración máximo asegurable varía trimestralmente, de acuerdo a lo indicado por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP

- Pensión de Invalidez: Pensiones de Invalidez al Asegurado a consecuencia de un accidente de trabajo o enfermedad profesional, según el grado de incapacidad del Asegurado
 - Invalidez Parcial Permanente
 - Invalidez Total Permanente
 - Invalidez Parcial Permanente inferior al 50% pero igual o superior al 20%
- Pensión de Sobrevivencia por muerte del asegurado para los beneficiarios acreditados (cónyuge, concubino/a, hijos menores de edad o mayores incapacitados y/o padres, de ser el caso), según lo establecido en el DS No 003-98-SA.
- Gastos de Sepelio por accidentes de trabajo o enfermedad ocupacional

Las coberturas se darán a consecuencia de un accidente de trabajo de riesgo, o a consecuencia de una enfermedad ocupacional.

CONDICIONES

Normas Legales sobre el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo – Pensiones

Se amplía el plazo de aviso de siniestro con un mínimo de 30 días, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad

Las constancias serán entregadas en un plazo no mayor a 24 horas.

BENEFICIARIOS

Herederos legales cónyuge, concubino/a, hijos menores de edad o mayores incapacitados y/o padres, de ser el caso.

INFORMACION ADICIONAL

TOPE DE REMUNERACIÓN : S/ 11,981.55 (Julio 2024)

Planilla mensual : S/ 444,925.69

Planilla por periodo (24 meses)	: S/ 10,678.216.56
N° remuneraciones al año	12
Sueldo mayor	: S/ 30,000.00
Cantidad de personas	68
Actividades del personal asegurado	: Administrativos, electricista, operarios, especialistas, chofer.

(*) Considera el tope de remuneración máxima asegurable correspondiente al trimestre abril a junio 2024 S/ 11,983.66

(*) Se considera el límite de remuneración estipulada en el Artículo N° 1 de la Ley N° 29549.

SISTEMA DE LIQUIDACION DE PRIMAS

La Entidad deberá realizar el pago bajo declaraciones mensuales de la planilla nominativa de asegurados vigentes.

Queda prohibido a la EPS, a la Compañía de Seguros y a la ONP, cobrar o abonar comisiones de intermediación por esta modalidad de contratación. Por ello, la comisión por agenciamiento a su respectivo asesor o bróker de seguros es aplicable sólo a las personas jurídicas, por lo tanto, la ONP se encuentra exceptuada de su cumplimiento.

SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – SALUD (D.S. N° 003-98-SA)

ASEGURADO: MINISTERIO DEL AMBIENTE

DIRECCION: AV. MIROQUESADA N° 425 - MAGDALENA

VIGENCIA: 730 días / HASTA LAS 12:00 HRS CON AJUSTE AL FINAL DE LA VIGENCIA

GRUPO ASEGURADO

68 servidores/as de la entidad según declaraciones a realizar

ACTIVIDAD

Administración pública en general

CONSIDERACIONES

- **ACCIDENTE DE TRABAJO**

Es toda lesión orgánica o perturbación funcional causada en el centro de trabajo o con ocasión del trabajo, por acción imprevista, fortuita u ocasional de una fuerza externa, repentina y violenta que obra súbitamente sobre la persona del trabajador o debido al esfuerzo del mismo.

- **ENFERMEDAD PROFESIONAL**

Es toda enfermedad permanente o temporal que sobreviene al trabajador como consecuencia directa de la clase de trabajo que desempeña o del medio en que se ha visto obligado a trabajar.

COBERTURAS

- Asistencia y asesoramiento preventivo promocional en salud ocupacional a la entidad empleadora y a los asegurados.
- Atención médica, farmacológica, hospitalaria y quirúrgica, cualquiera fuere su nivel de complejidad, hasta la recuperación total del asegurado, o la declaración de una invalidez permanente total o parcial o fallecimiento.
- El asegurado conserva su derecho a ser atendido por el Seguro Social en Salud con posterioridad al alta o a la declaración de la invalidez permanente, de acuerdo al Artículo 7° del Decreto Supremo N° 009-97- SA
- Rehabilitación y readaptación laboral al asegurado inválido bajo este seguro.
- Aparatos de prótesis y ortopédicos necesarios para el asegurado inválido bajo este seguro.
- Todas las prestaciones se otorgan en las clínicas o establecimientos que constituyan infraestructura propia o de terceros. Respecto al traslado del asegurado accidentado, se procederá conforme al artículo 17 del D.S.003-98SA.12.

- Traslado en ambulancias entre las redes de clínicas que se encuentren afiliadas al postor, en provincias la cobertura será de evacuación a Lima, de acuerdo al cuadro clínico que presenten los pacientes, capacidad resolutive de la clínica y la pertinencia médica.
- Si al momento del vencimiento de la póliza algún asegurado se encontrara en alguna clínica, hospital o similares, o siguiendo un tratamiento médico o de rehabilitación a raíz de un siniestro ocurrido durante la vigencia, la entidad prestadora de Salud deberá continuar brindando la atención a aquellos tratamientos que se encuentren en curso hasta el alta del paciente o la declaración de una invalidez permanente total o parcial o fallecimiento.
- Acceso a reembolso en caso de atenciones en centros no afiliados a la aseguradora.

CONDICIONES ESPECIALES

- La cobertura se iniciará desde el momento en que los trabajadores son destacados a realizar la labor asignada.
- Asimismo, se precisa que la cobertura también aplicaría para los siniestros ocurridos desde los traslados de los asegurados, en vehículos propios o de terceros, cuando estos han sido destacados en comisión de servicios a nivel nacional.
- La Aseguradora emitirá mensualmente una Constancia de Aseguramiento que respalde la cobertura y vigencia del personal afiliado.
- Las constancias serán entregadas en un plazo no mayor a 24 horas.
- Las declaraciones no contemplarán prima mínima y deberán ser efectuadas bajo la tasa ofrecida.
- Todos los trabajadores contarán con la cobertura SCTR Salud a partir del 1er día de labor, en caso de sufrir algún accidente de trabajo, incluyendo comisión de servicios (viajes) impartida por el empleador, así como cualquier enfermedad profesional generada a consecuencia de la actividad que realiza, sea cualquier medio de transporte en el que se encuentre.
- Aviso de siniestros de **48 horas**, de acuerdo a la normativa vigente. ¹

BENEFICIARIOS

Herederos legales cónyuge, concubino/a, hijos menores de edad o mayores incapacitados y/o padres, de ser el caso.

INFORMACION ADICIONAL

N° remuneraciones al año	12
Planilla mensual	: S/ 444,925.69

¹ Ver absolución de la consulta N° 132 del participante PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS.

Planilla por periodo (24 meses) : S/ 10,678.216.56
Sueldo mayor : S/ 30,000.00
Cantidad de personas 68
Actividades del personal asegurado: Administrativos, electricista, operarios, especialistas, chofer.

SISTEMA DE LIQUIDACION DE PRIMAS

La Entidad deberá realizar el pago bajo declaraciones mensuales de la planilla nominativa de asegurados vigentes.

SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

ASEGURADO: MINISTERIO DEL AMBIENTE
DIRECCIÓN AV. MIROQUESADA N° 425 - MAGDALENA
VIGENCIA: 730 días / HASTA LAS 12:00 HRS CON AJUSTE AL FINAL DE LA VIGENCIA

ASEGURADOS

Funcionarios, empleados, personal en general bajo cualquier Contrato o vínculo laboral con MINAM y toda persona encargada y/o en representación de MINAM dentro y fuera del territorio nacional.

Nro. de asegurados: Planilla MINAM 590 personas (promedio de declaraciones mensuales de enero a mayo 2024).

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA (US\$.)
Muerte Accidental c/u	25,000.00
Invalidez total Permanente c/u hasta	25,000.00
Invalidez parcial Permanente c/u hasta	25,000.00
Gastos de Curación c/u hasta	7,000.00
Segunda. Capa. Gastos de Curación	9,000.00
Gastos de Sepelio c/u hasta	4,000.00
Repatriación de restos	3,000.00
Transporte por evacuación a nivel nacional	3,000.00
Traslado al lugar de origen	3,000.00
Desamparo Familiar Subito	7,000.00

CLÁUSULAS ADICIONALES

1. Condicionado General de Accidentes Personales
2. Cláusula de extensión de cobertura por riesgos de la naturaleza tales como, pero no limitados a: terremoto, temblor, lluvia, inundación, granizo, tempestad, etc.
3. Cláusula de extensión de cobertura para los riesgos de huelga, motín, conmoción civil, tumulto popular, insurrección, rebelión, invasión, vandalismo, terrorismo, actos delincuenciales, riesgos sociales y políticos y otros.
4. Cláusula de extensión de cobertura por el uso como pasajero de cualquier medio habitual para el transporte público de personas ya sea terrestre, lacustre, fluvial, marítimo, o aéreo en vehículos que, pudiendo o no ser de empresas comerciales, no recorren itinerarios regulares y fijos.

5. Cláusula de extensión de la cobertura por la práctica normal y no profesional (como aficionado) de fútbol, béisbol, polo, pesca en alta mar, rodeo, rugby, boxeo, esquí acuático, equitación, tabla hawaiana, karate, judo, pesas, andinismo, y caminatas en alta montaña, sea eventual o habitual dicha práctica de deportes.
6. Cláusula de extensión de la cobertura por el uso como conductor o como pasajero de motocicletas, motonetas, y otros vehículos similares.
7. Cláusula de extensión de cobertura al personal con discapacidad o algún impedimento físico.
8. Cláusula de extensión de la cobertura del riesgo por el uso de maquinaria y equipos.
9. Cláusula de extensión de cobertura por la conducción de, o como pasajero en, vehículo propio o de terceros.
10. Cláusula de extensión de la cobertura por el uso como pasajero de aviones y/o aerotaxis, y/o helicópteros particulares de la Fuerzas Armadas o particulares
11. No se considera límite de edad para la cobertura de este seguro.
12. Se considera reembolso de gastos de curación por inconvenientes o restricciones en el servicio de la aseguradora o sus proveedores o en caso de no contar con proveedores en el lugar del siniestro.
13. Servicio de ambulancia de ser requerida y en coordinación con la aseguradora
14. Por el uso como pasajero o conductor de cualquier medio habitual para el transporte público de personas ya sea terrestre, lacustre, fluvial, marítimo o aéreo, en vehículos que, pudiendo ser o no, de las empresas comerciales no recorren itinerarios fijos o regulares.
15. La asfixia o intoxicación por vapores o gases o cualquier otra sustancia análoga o por la inmersión, obstrucción y electrocución.
16. Si la muerte de un asegurado ocurre a consecuencia de un accidente que ya fue indemnizado por invalidez permanente, no se deducirá de la suma asegurada por muerte la indemnización por invalidez permanente.
17. En caso de evacuación se cubrirá el costo del pasaje de un acompañante únicamente bajo prescripción médica.
18. Los casos de rabia y otros similares producidos por mordeduras de animales o picaduras de insectos venenosos y no venenosos incluyendo cuando resulten vectores de enfermedades como, por ejemplo: malaria, fiebre amarilla, dengue, bartonelosis, leishmaniasis y similares.
19. Cláusula de extensión de la cobertura para consecuencias de infecciones microbianas o intoxicaciones, siempre que el germen infectado haya penetrado en el cuerpo por una herida externa, causada por accidente cubierto por la póliza.
20. Extensión de cobertura para riesgo de terremoto, temblor, lluvia, inundación, granizo, tempestad, caída de rayos, huracán y huaycos.
21. Cláusula de extensión de la cobertura por efectos causados por esfuerzo repentino y evidente al diagnóstico como fracturas, luxaciones articulares y distensiones, dilaceraciones y rupturas musculares, tendinosas y viscerales (excepto, lumbalgias, varices, hernias) y los que resulten del ejercicio de la legítima defensa del asegurado legalmente establecida.
22. En caso el medio de transporte por evacuación debido a un siniestro cubierto no pueda ser otorgado vía crédito se asumirá bajo reembolso.

23. Aparatos ortopédicos, muletas, sillas de ruedas, (todo tipo) en calidad de préstamo (se excluye rodilleras, muñequera, fajas, corrector de postura y los demás considerados como uso muy personal), sujeto a disponibilidad del proveedor.

CONDICIONES ESPECIALES

1. Cobertura las 24 horas, los 730 días del plazo de ejecución del contrato.
2. Cobertura a nivel nacional e internacional.
3. Se amplía el plazo de aviso de siniestro con un mínimo de 30 días, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.
4. La aseguradora otorgará crédito para la atención hospitalaria y/o ambulatoria en caso de la ocurrencia de un accidente, enviando la carta de garantía previa recepción del presupuesto correspondiente. La red de clínicas la determina el postor ganador de la buena Pro, el postor ganador deberá enviar la totalidad de clínicas afiliadas.
5. En caso de siniestro del personal, la oficina General de Recursos Humanos darán el V° B° para que se atienda al accidentado en las clínicas afiliadas.
6. Si al momento del vencimiento de la póliza algún asegurado se encontrara en alguna clínica, hospital o similares, o siguiendo un tratamiento ambulatorio o de rehabilitación a raíz de un siniestro ocurrido durante la vigencia, no se establecerán límites de fecha para la atención hasta el tope respectivo.
7. El asegurado podrá atenderse en cualquier clínica afiliada presentando únicamente su DNI y el formato de denuncia de accidentes personales de la aseguradora.
8. El postor ganador deberá entregar documentación indicando todos los beneficios de la cobertura incluyendo procedimientos en caso de siniestros, relación de clínicas a nivel nacional con las que mantiene contrato vigente, así como números telefónicos de contacto en el Perú. En caso de siniestros en el extranjero las atenciones serán vía reembolso a costos nacionales según tarifario de la aseguradora.
9. Las atenciones por gastos de curación y evacuación serán atendidas al crédito vía una carta de garantía o reembolso, cuando así lo solicite el asegurado.
10. La cobertura de gastos de sepelio podrá ser vía crédito en funerarias afiliadas que deberá proporcionar el postor, o bajo reembolso previa presentación de los sustentos del gasto.
11. Plazo de pago de reembolso: 7 días calendario contados a partir de la fecha de presentación del expediente completo.
12. El postor ganador se compromete a la entrega del informe estadístico semestral, considerando los aportes y siniestros desde el inicio de vigencia de la póliza hasta el mes anterior al envío del mismo.
13. Las emisiones de cartas de garantía para las coberturas de gastos de curación y sepelio (para proveedores a nivel nacional Lima y Provincias), se emitirán en un plazo no mayor de 24 horas desde su solicitud; en casos de que por fuerza mayor no se pueda emitir la carta de garantía solicitada, el postor ganador queda obligado a proceder al reembolso inmediato de los gastos.
14. Si la muerte de un asegurado ocurriera a consecuencia de un accidente ya indemnizado por invalidez permanente, el postor ganador queda obligado de igual manera a pagar la indemnización por Muerte Accidental, por tratarse de coberturas diferentes que forman parte

- de la póliza contratada. El postor no deducirá de la suma asegurada por muerte, la indemnización pagada por invalidez permanente.
15. El pago de una indemnización no deberá exceder de 6 días útiles, contabilizado a partir de que la entidad envíe toda la documentación del caso.
 16. El postor ganador deberá indicar la relación de oficinas a nivel nacional y la información de las personas de contacto
 17. No se aplicará cúmulo por evento
 18. El postor ganador deberá brindar una charla con las coberturas y procedimientos en caso de siniestro de la póliza.
 19. En caso de contratar transporte de evacuación, servicio de ambulancia, servicio de evacuación en caso de accidentes que atienden emergencias accidentales, en las ciudades donde no se cuente con el servicio vía crédito la cobertura de ambulancia o de servicio de evacuación o de transporte de evacuación se efectuara vía reembolso.
 20. Restitución de la suma asegurada de gastos de curación para el mismo accidente que agotó dicha suma asegurada. Dicha restitución debe efectuarse a sola solicitud del contratante con el pago a prorrata de prima correspondiente.
 21. El carbunco o tétanos de origen traumático se cubrirá en los siguientes casos: en ejercicio de la función y en curso de su vida privada.

BENEFICIARIOS

Herederos legales. En caso de no existir herederos legales y que la entidad demuestre que no existen, al cabo de un año el beneficiario será el MINAM

INFORMACIÓN ADICIONAL

- El tipo de trabajo que realiza el personal asegurado es administrativo en su mayoría y 5 operarios que realizan trabajo de campo (riesgo, sembrío, cuidado de plantas)
- Personas con discapacidad: 4 trabajadores

SISTEMA DE LIQUIDACION DE PRIMAS

La Entidad deberá realizar el pago bajo declaraciones mensuales de la planilla nominativa de asegurados vigentes.