

**BEST MERIDIAN INSURANCE COMPANY**  
**PÓLIZA DE SEGURO COLECTIVO DE SALUD – CONTRATO TIPO**

**Aditamento de Chequeo Preventivo Anual**

**Las Reglas, Términos y Definiciones incluidas en la Póliza quedan aquí incorporadas. Los beneficios estarán disponibles cuando estos estén cubiertos bajo los términos de la Póliza. Para tener derecho a estos beneficios, el Asegurado deberá pre-autorizar a la Compañía llamando al número telefónico que aparece en su tarjeta de identificación.**

Este aditamento forma parte de la póliza si:

1. se indica en el Certificado de Seguro;
2. se indica en las Condiciones Particulares; y
3. se ha solicitado por escrito.

Los beneficios contemplados en este Aditamento están sujetos a los términos y condiciones de la póliza, excepto cuando este Aditamento disponga otra cosa.

El beneficio de Chequeo Preventivo Anual se otorgará una vez que se presenten los siguientes documentos:

1. Solicitud por escrito de parte del Asegurado para utilización de los Beneficios.
2. Copia de cédula de identidad.
3. Coordinación previa y selección de un Médico y laboratorio dentro de la Red de Proveedores de la Compañía.

**DESCRIPCIÓN DE BENEFICIOS**

**EXCLUSIONES**

**CHEQUEO PREVENTIVO ANUAL**

**Cobertura**

Con el pago de prima adicional, y siempre y cuando el Tomador haya seleccionado la Cobertura, y la misma aparezca en la Tabla de Beneficios de las Condiciones Particulares y en el Certificado de la Póliza, el Asegurado tendrá derecho a los siguientes beneficios:

- i. Exámenes médicos realizados por un Médico legalmente habilitado y no impedido para el control de la salud;
- ii. Exámenes de laboratorio realizados en centros médicos especializados.

**Limitaciones**

- a. Este beneficio se otorgará una sola vez por año Póliza al Titular de la Póliza y su cónyuge siempre y cuando el Tomador haya seleccionado la Cobertura y se haya pagado la prima adicional por persona correspondiente.
- b. Este beneficio será cubierto solo dentro de la Red de Proveedores de la Compañía.

**Documentos Necesarios para Solicitar este Beneficio**

**No procederá el pago del beneficio de Chequeo Preventivo Anual, en los siguientes casos:**

- a. Si el chequeo se realiza en algún centro médico fuera de la Red de Proveedores de la Compañía.
- b. Si el chequeo se realiza sin una pre-autorización de parte de la Compañía.
- c. Si se realiza cualquier otro examen o chequeo diferente al paquete que ofrece la Compañía en los diferentes Hospitales o centros de atención médica.

**PRIMA**

La Compañía determinará anualmente la prima de este Aditamento basándose en las expectativas para el futuro. Cualquier modificación contractual será puesta en conocimiento del Tomador y/o Asegurado Titular con treinta (30) días naturales de anticipación a la renovación.

**CONTESTABILIDAD DEL ADITAMENTO**

La Compañía podrá impugnar la validez del Aditamento si cualquier declaración o respuesta

en la solicitud falsea cualquier hecho relevante con relación al seguro. Sin embargo, si el Aditamento ha estado en vigor durante la vida del Asegurado por dos (2) años a partir de la fecha de emisión o de rehabilitación, la Compañía no podrá impugnarlo a menos que exista falta de pago de primas o fraude.

## TERMINACIÓN

Según lo que se indique en las Condiciones Generales de la Póliza.

“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 **P20-64-A10-660** de fecha **6 de enero de 2016.**”

# MUESTRA