

**SEGURO DE VIDA GRUPO**  
**Póliza VG 1-36-191**

Nombre:	CORPORACION SALVADOREÑA DE INVERSIONES
Dirección:	COL. SAN FRANCISCO AV. LAS BUGANVILIAS #14, SAN SALVADOR

FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PERMANENTES LABORANDO PARA:	CORPORACION SALVADOREÑA DE INVERSIONES
--	--

ASEGURADORA VIVIR, S.A. SEGUROS DE PERSONAS (en adelante denominada la Compañía), de conformidad con las Condiciones Particulares y Generales que figuran más adelante, conviene en ASEGURAR LA VIDA de cada una de las personas que forman parte del Grupo Asegurado de la siguiente manera:

- A) **Suma Asegurada básica:** Corresponde a la cantidad que ha sido pactada entre la Compañía y el Contratante de acuerdo a las bases fijadas por éste último, la cual será pagada a los Beneficiarios designados en el Certificado después de recibir pruebas fehacientes sobre el fallecimiento de un Asegurado, siempre que la muerte ocurra durante la vigencia de la Póliza y esté conforme a las estipulaciones de las Condiciones Particulares y Generales de la Póliza:

Clase	Suma Asegurada Básica
Clase I: Miembros del Consejo Directivo, Gerentes y Asesores.	\$100,000.00
Clase II: Jefes.	\$50,000.00
Clase III: Resto del Personal	\$30,000.00


- B) **Beneficio (s) Suplementario (s):** Se agrega al seguro básico el (los) siguiente (s) beneficio (s) suplementario (s) de acuerdo a los anexos correspondientes:

1. Beneficio Suplementario por Accidente: Indemnización por fallecimiento del Asegurado o por lesiones corporales como consecuencia de Accidente (MDA)
2. Pago Anticipado del Capital por Incapacidad Total y Permanente (PCIP)
3. Exoneración de Pago de Primas por Incapacidad Total y Permanente (EPP)
4. Gastos Funerarios

Inicio	Terminación	Mensual
01 de Enero de 2017 a las 12:00M horas	01 de Enero de 2018 12:00 M horas	

La Póliza entra en vigor en la fecha de inicio anteriormente indicada. La solicitud del contratante, las solicitudes de los Asegurados, las declaraciones y las Condiciones Particulares y Generales forman parte integrante de esta Póliza.

En testimonio de lo cual Aseguradora Vivir, S.A. Seguros de Personas firma la presente Póliza en la ciudad de San Salvador, a los veinticinco días del mes de Noviembre del año dos mil dieciséis.

  
Lic. Rommel Martínez Pereyra  
Gerente General / Apoderado Legal

