

## SEGURO DE VIDA OPCIONAL

### SEGUROS LATINA

Vida Colectiva + Gastos médicos por accidente \* Beneficio Odontológico

**Póliza:**

**Ramo: Vida Colectiva**

| COBERTURAS                                       | GRUPO 1     | GRUPO 2     | GRUPO 3     | GRUPO 4     |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Muerte por cualquier causa                       | \$13.000,00 | \$20.000,00 | \$27.000,00 | \$32.000,00 |
| Muerte accidental / Desmembración accidental     | \$13.000,00 | \$20.000,00 | \$27.000,00 | \$32.000,00 |
| Incapacidad Total y Permanente por Accidente     | \$13.000,00 | \$20.000,00 | \$27.000,00 | \$32.000,00 |
| Gastos médicos por accidente                     | \$1.000,00  | \$1.100,00  | \$1.100,00  | \$1.200,00  |
| Gastos de Ambulancia por Accidente               | \$200,00    | \$200,00    | \$200,00    | \$200,00    |
| Gastos de Sepelio por Muerte por Cualquier Causa | \$1.500,00  | \$2.500,00  | \$2.500,00  | \$2.500,00  |
| Deducible por evento                             | \$20,00     | \$20,00     | \$20,00     | \$20,00     |
| Asistencia Latina Dental                         | Si          | Si          | Si          | Si          |
| Prima Mensual incluido impuestos por Persona     | \$6,00      | \$8,00      | \$12,00     | \$14,00     |

\*Beneficio Odontológico.

**Nota:** El seguro de vida antes detallado es un producto opcional que los partícipes activos de FINANFONDO FCPC pueden adquirir de manera mensual, FINANFONDO FCPC no cubre valores de seguros no pagados, es decir que si un partícipe no pagó su seguro en el mes correspondiente automáticamente perderá su cobertura.

### PROCESOS - BENEFICIO ODONTOLÓGICO

Estimados partícipes, por medio de la presente detallamos el proceso, para el uso de los beneficios odontológicos:

1. Comunicarse a los números telefónicos 1800 LATINA (528462), opción 6.
2. Identificarse como asegurado FINANFONDO FCPC
3. Proporcionar número de cedula
4. La central identifica al asegurado y coordina la asistencia en los centros odontológicos de convenio
5. El horario de atención del call center es de lunes a viernes de 8:00 a 19:00, sábados de 8:00 a 12:00

## 6. Coberturas

| Procedimiento                          | Especialidad | Cobertura | Carencia |
|--|--------------|-----------|----------|
| EXAMEN CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO           | PREVENCIÓN   | 100%      | 30 días  |
| URGENCIAS – ODONTALGIA*                | PREVENCIÓN   | 100%      | 30 días  |
| FASE HIGIÉNCA (PROFILAXIS)             | PREVENCIÓN   | 100%      | 30 días  |
| CONSULTA CON ENDODONCIA                | PREVENCIÓN   | 100%      | 30 días  |
| CONSULTA CON PERIODONCIA               | PREVENCIÓN   | 100%      | 30 días  |
| CONSULTA CON ODONTOPEDIATRIA           | PREVENCIÓN   | 100%      | 30 días  |
| CONSULTA CON CIRUGIA                   | PREVENCIÓN   | 100%      | 30 días  |
| CONSULTA DE REHABILITACIÓN ORAL        | PREVENCIÓN   | 100%      | 30 días  |
| CONSULTA CON ORTODONCIA                | PREVENCIÓN   | 100%      | 30 días  |
| CONSULTA CON IMPLANTOLOGIA             | PREVENCIÓN   | 100%      | 30 días  |
| RAYOS-X (PERIAPICALES)                 | PREVENCIÓN   | 100%      | 30 días  |
| EXTRACCIONES PEDIATRICAS CON ANESTECIA | CIRUGÍA      | 60%       | 60 días  |
| EXTRACCIONES PEDIATRICAS CON MOVILIDAD | CIRUGÍA      | 60%       | 60 días  |
| EXTRACCIONES SIMPLES                   | CIRUGÍA      | 60%       | 60 días  |

Confident tiene más de 125 clínicas en convenio a nivel nacional, las clínicas más utilizadas en Quito son:



Los procesos odontológicos adicionales, requeridos por el partícipe y que no se encuentran detallados, tendrán un beneficio de costos preferenciales.

## PROCESOS - GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE

Estimados partícipes, por medio de la presente detallamos el proceso, para el uso del beneficio de gastos médicos por accidente:

### CRÉDITO HOSPITALARIO

1. Acudir a cualquier clínica, hospital o centro de atención médica que tenga autorización para prestarlos servicios médicos.
2. Indicar en admisiones que tiene la cobertura a través de Latina, para que el hospital se contacte a la central de autorizaciones 1800 LATINA, misma que se encuentra disponible las 24/7.
3. Al momento del alta cancelará el valor del deducible.

### RED EN CONVENIO:

| QUITO                                 |  |
|---------------------------------------|--|
| HOSPITAL DE LOS VALLES / CUMBAYA      | VALLES/CUMBAYA   |
| HOSPITAL METROPOLITANO                | NORTE / OCCIDENTAL Y MARIANA DE JESUS. CALLE A               |
| NOVACLINICA / SANTA CECILIA           | CENTRO / VEINTIMILLA Y 9 DE OCTUBRE                          |
| HOSPITAL VOZ-ANDES                    | NORTE / AV AMERICA Y VOZ ANDES                               |
| CLINICA DE ESPECIALIDADES DEL SUR     | SUR / RODRIGO DE CHAVEZ                                      |
| HOSPITAL PADRE CAROLLO                | RUMICHACA S33-10 Y QUITO                                     |
| CLINICA INTEGRAL                      | PEDREGAL N 35-15 Y HERNANDEZ GIRON                           |
| NORTHOSPITAL                          | AV. DE LA PRENSA Y AV. VACA DE CASTRO (SECTOR COTOCOLLAO)    |
| CLINICA SAN RAFAEL                    | VALLE CHILLOS / SAN RAFAEL                                   |
| CLINICA DE ESPECIALIDADES TUMBACO     | GASPAR CARVAJALOS1-177 Y MATILDE ALVAREZ EDF. CLIETSA PISO 3 |
| CLINICA DOS HEMISFERIOS / SAN ANTONIO | OCCIDENTE / MITAD DEL MUNDO                                  |
| HOSPITAL SAN BARTOLO                  | GENERAL URDANETA S15-332 Y MIRA                              |
| NOVACLINICA / DEL VALLE               | RIOFRIO S/N Y COTACACHI                                      |

**NOTA:** En caso de tener citas médicas de control o exámenes posteriores a la emergencia, realizar el respectivo proceso de reembolso de los gastos que haya incurrido.

### REEMBOLSO DE GASTOS

1. Notificar el siniestro a la persona encargada de Finanfondo para poder reportar a Latina seguros, solamente se tiene hasta 5 días hábiles para notificar y poder enviar los documentos.
2. Llenar el formulario de gastos médicos.
3. Solicitar facturas a nombre del partícipe y que se encuentren desglosadas por gastos y atenciones.
4. Solicitar Hoja 008 de emergencia.
5. Solicitar y guardar Hoja 006 de Epicrisis.
6. Solicitar resultados de exámenes.

7. Recetas médicas si es el caso.
8. El gasto será liquidado a través de cheque que será enviando a las oficinas de Finanfondo.

Todos los documentos antes descritos deben ser entregados al fondo en originales y remitidos electrónicamente a Metroseguros a los correos: [operaciones@metroseguros.com](mailto:operaciones@metroseguros.com) y [amedica2@metroseguros.com](mailto:amedica2@metroseguros.com)

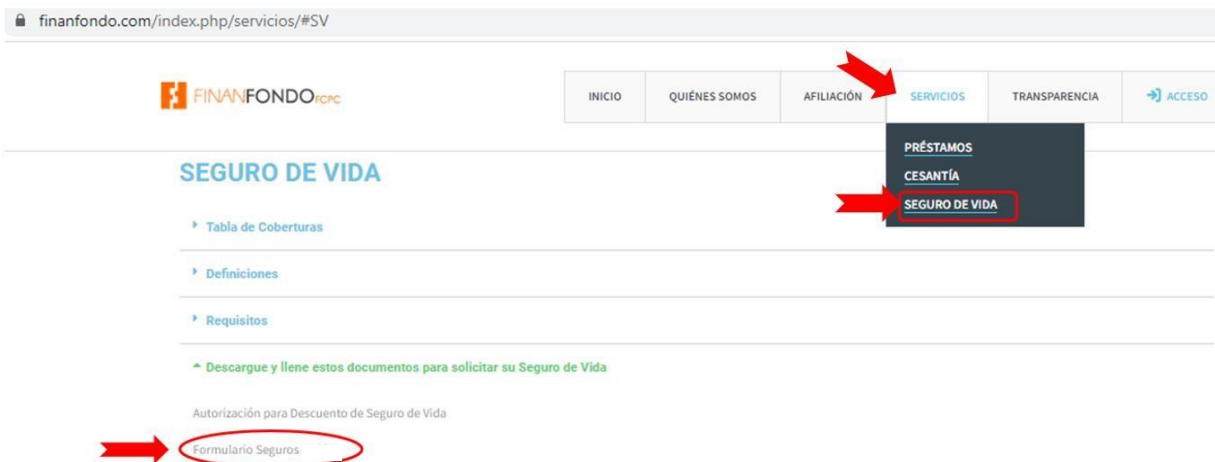
Latina Seguros gestionará en **8 días hábiles** el pago del reembolso mediante transferencia bancaria.

\* Las facturas de los gastos médicos tendrán una validez de 90 días, contados desde la fecha de emisión.

### PROCESOS – FORMULARIO DE BENEFICIARIOS

El seguro de vida cuenta con la opción de presentar un formulario de beneficiarios, donde cada partícipe puede detallar los beneficiarios de su seguro de vida en caso de ocurrir un siniestro de fallecimiento, el formulario deberá ser llenado y remitido a las oficinas de Finanfondo en Quito, en caso de contar con firma electrónica podrán enviarlo al correo [credito2@finanfondo.com](mailto:credito2@finanfondo.com).

El formulario de beneficiarios y demás información relacionada al seguro de vida se encuentra disponible en la página web del fondo: <https://finanfondo.com/>.



The screenshot shows the website interface for Finanfondo. At the top, there is a navigation menu with items: INICIO, QUIÉNES SOMOS, AFILIACIÓN, SERVICIOS, TRANSPARENCIA, and ACCESO. A dropdown menu is open under 'SERVICIOS', showing options: PRÉSTAMOS, CESANTÍA, and SEGURO DE VIDA. Below the navigation, the main heading is 'SEGURO DE VIDA'. Under this heading, there are several links: 'Tabla de Coberturas', 'Definiciones', 'Requisitos', and a green link 'Descargue y llene estos documentos para solicitar su Seguro de Vida'. Below this, there is a section titled 'Autorización para Descuento de Seguro de Vida' which contains a link 'Formulario Seguros' circled in red.

El formulario de beneficiarios, se utiliza solo en caso de que cada partícipe desee establecer la o las personas y porcentajes de beneficio y puede ser actualizado cuando lo desee.