

**SEGURO AUTOEXPEDIBLE COMPRA PLENA**Registro en SUGESE número **G07-46-A05-952** de fecha **19 de octubre del 2021**.

*Este es un Documento Estandarizado Resumen de Seguro Autoexpedible (Dersa), por lo tanto, **No** contiene todas las condiciones del contrato, las cuales se podrán encontrar en el enlace [Condiciones Generales – ASSA Compañía de Seguros \(assanet.cr\)](#).*

**Aseguradora y Medios de Contacto:**

---

**Aseguradora:** ASSA Compañía de Seguros, S.A.**Dirección de Oficinas Centrales:** Pozos de Santa Ana, Parque Empresarial Fórum 1, Edificio F, San José, Costa Rica.**Teléfonos:** (+506) 2503-2772**Correo Electrónico:** [contacto@assanet.com](mailto:contacto@assanet.com)**Información del Producto y Condiciones Generales:** [Condiciones Generales – ASSA Compañía de Seguros \(assanet.cr\)](#)**Contacto de Instancia de Atención al Consumidor de Seguros:** [clienteseguros@aap.cr](mailto:clienteseguros@aap.cr)**Beneficios del Seguro:**

---

El Seguro Autoexpedible Compra Plena brinda los siguientes beneficios de acuerdo con el plan contratado y así conste en la Propuesta de Seguro.

1. Cobertura básica de robo y daño material.
2. Cobertura básica de renta alimenticia por muerte accidental.
3. Cobertura básica de despido injustificado para trabajadores dependientes.
4. Cobertura básica de incapacidad total y temporal para trabajadores independientes.

**Exclusiones:**

---

**A continuación, se detallan algunas exclusiones, se aclara que estas no son todas siendo que las restantes se encuentran contempladas en las Condiciones Generales.**

**Las siguientes exclusiones aplican de forma general a todas las coberturas:**

1. **Acción u omisión premeditada, intencional, por culpa grave o por descuido por parte del Asegurado o beneficiario.**
2. **Actos delictivos o el incumplimiento de la ley por parte del Asegurado.**

**Exclusiones específicas de la Cobertura Básica de Robo y Daño Material:**

1. **Hurto o desaparición.**
2. **Falta de entrega o suministro del bien o mercancía.**

**Exclusiones específicas de la Cobertura Básica de Renta Alimenticia por Muerte Accidental:**

1. **Envenenamientos e infecciones, con excepción de los que resulten de una lesión accidental.**
2. **Homicidio doloso.**
3. **Cuando la persona asegurada no fallezca por el accidente cubierto, sino por causa o como consecuencia de un tratamiento médico o una cirugía practicada como resultado del accidente.**

**Exclusiones específicas de la Cobertura Básica de Despido Injustificado Para Trabajadores Dependientes:**

1. Por renuncia voluntaria del asegurado o por mutuo acuerdo.
2. Cuando el Asegurado se pensiona por vejez o invalidez.
3. Cuando el Asegurado o una familiar de este sea accionista relevante de la empresa de la cual es despedido.

**Exclusiones específicas de la Cobertura Básica de Incapacidad Total y Temporal Para Trabajadores Independientes:**

1. Por lesiones causadas por arma cortante, cortopunzante o de fuego durante un atraco.
2. Incapacidad de origen nervioso o psicológico, ataque de epilepsia o como consecuencia de éste.
3. Lesiones producidas al Asegurado, en virtud de tratamientos o intervenciones quirúrgicas de carácter estético.

**Beneficiarios:**

---

El Asegurado designará a uno o más beneficiarios para la Cobertura Básica de Renta Alimenticia por Muerte Accidental. Tal designación se hará al momento de contratar la póliza y estos quedarán descritos en la Propuesta de Seguro.

Cuando no se designe beneficiarios, o la designación se torne ineficaz o el seguro se quede sin beneficiarios por cualquier causa, se considerarán beneficiarios a los herederos establecidos en el procedimiento sucesorio correspondiente.

En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad se deben nombrar estos y no sus tutores o representantes legales. Si se nombra beneficiario a un mayor de edad en el seguro, como representante del menor no cumple con los efectos correspondientes.

**Obligaciones del Asegurado:**

---

- a. Brindar la información requerida al momento de contratar el seguro, sobre la ocurrencia de siniestros, de forma veraz y oportuna.
- b. Realizar el pago de la prima en tiempo y forma.
- c. Brindar la información relacionada la Ley 8204 sobre prevención de legitimación de capitales.

**Procedimiento de Reclamos:**

---

En caso de siniestro notificar al **(+506) 2503-2772** o al correo electrónico: [reclamosautoexp@assanet.com](mailto:reclamosautoexp@assanet.com). Luego de presentados todos los requisitos, la Compañía brindará respuesta al Asegurado dentro de los diez (10) días hábiles siguientes.

**Medios de Pago de la Prima:**

---

Mediante el medio de pago autorizado según se indique en la Propuesta de Seguro.

**Vigencia del Seguro:**

---

La vigencia es de un (1) año calendario contado a partir de la fecha de inicio de vigencia indicada en la Propuesta de Seguro, salvo se pacte otra cosa en la misma.

**En caso de duda o molestia relacionada con este seguro, dirijase a [clienteseguros@aap.cr](mailto:clienteseguros@aap.cr) o directamente a la aseguradora, si esta no les responde satisfactoriamente, la Superintendencia General de Seguros con gusto lo orientará en el teléfono (+506) 2243-5108 o al correo electrónico [sugese@sugese.fi.cr](mailto:sugese@sugese.fi.cr).**

**En caso de contradicción entre lo dispuesto en el Dersa y los demás documentos de la póliza, prevalecerá lo más beneficioso para el consumidor de seguros. Recuerde que los demás documentos de la póliza pueden incluir aspectos adicionales que son aplicables a su contrato.**