

Términos y Condiciones Programa de Seguros Respaldado por MetLife Colombia Seguros de Vida S.A.



I. CONDICIONES:

1. VIGENCIA

La vigencia del seguro será para cada asegurado será de 30 días, desde la contratación del mismo a través de la SuperApp, esto es a la hora 24 del día en el que se perfeccione el contrato de seguro en los términos del artículo 1057 del Código de Comercio. La transacción se encontrará debidamente registrada en la plataforma de Claro.

2. COBERTURAS Y TASAS

Coberturas y valores asegurados del Seguro de accidentes personales:

Amparos y coberturas	Plan 1	Plan 2	Plan 3
Muerte en Accidente (Incluye Homicidio)	\$20.000.000	\$40.000.000	\$60.000.000
Incapacidad Total y Permanente Accidental	\$20.000.000	\$40.000.000	\$60.000.000
Auxilio Funerario (Muerte por Accidente + Homicidio)	\$5.000.000	\$10.000.000	\$15.000.000
Prima Única por Asegurado	\$5.000	\$10.000	\$15.000

Rango de edades de los asegurados para acceder a la póliza y períodos de permanencia:

Coberturas	Mínima de ingreso	Máxima de ingreso	Permanencia
Muerte en Accidente (Incluye Homicidio)	18 años	64 años + 364 días	69 años + 365 días
Demás coberturas	18 años	63 años + 364 días	64 años + 365 días

II. CONDICIONES DE LA PÓLIZA:

Las condiciones del contrato de seguro serán las señaladas en las condiciones generales, que se encuentra en el sitio web de la Aseguradora: <https://www.metlife.com.co/seguros/masivos/>, así como en las condiciones particulares entregadas a cada asegurado, y los demás documentos que hacen parte integral del contrato de seguro.

III. CANALES PARA LA PRESENTACIÓN DE PETICIONES, QUEJAS O RECLAMOS:

- Líneas de atención al cliente: servicio.cliente@metlife.com.co
- Página Web: <https://www.metlife.com.co>
- Línea de atención al cliente: 01 8000 912 200 o en Bogotá al (601) 307 7049. 2
- Reclamaciones por siniestro, Portal de Reclamos: www.metlife.com.co, Formulario de Reclamación (thomasgreg.com)

IV. DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO DE METLIFE COLOMBIA

- Consulta más información aquí: <https://www.metlife.com.co/nosotros/defensor-del-consumidor/>
- Defensor del Consumidor Principal: Manuel Guillermo Rueda.
- Defensor del Consumidor Suplente: Tilio Hernán Grimaldo León.
- E-mail: defensoriametlife@gmail.com

V. AUTORIZACIÓN

Con la aceptación de estos términos y condiciones, otorgas las autorizaciones que se detallan a continuación en los siguientes términos:

Autorizo de manera libre, previa, expresa e informada, a MetLife Colombia Seguros de Vida S.A. (la «ASEGURADORA») a recolectar, almacenar, usar, suprimir, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar, transferir o transmitir tanto a nivel local como a terceros países y disponer (el «Tratamiento») de mis datos personales, incluidos los sensibles. La presente autorización se hace extensiva a las personas jurídicas que tienen la calidad de filiales, subsidiarias o vinculadas, o de matriz de la ASEGURADORA, a quien represente los derechos de la ASEGURADORA, a quien ésta contrate para el ejercicio de los mismos o a quien ésta ceda sus derechos, sus obligaciones o su posición contractual.

1. Finalidades del Tratamiento de los datos suministrados:

I) El trámite de la solicitud de vinculación como consumidor financiero; **II)** El proceso de negociación de contratos con la ASEGURADORA, incluyendo la determinación de primas y la selección de riesgos; **III)** La ejecución y el cumplimiento de los contratos que celebre; **IV)** El control y la prevención del fraude y el lavado de activos y la financiación del terrorismo; **V)** La liquidación y pago de siniestros; **VI)** Controlar el cumplimiento de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral; **VII)** La elaboración de estudios técnico-actuariales, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y en general, estudios de técnica aseguradora; **VIII)** Envío de información y gestión telefónica (Call Centers) relativa a la educación financiera, encuestas de satisfacción de clientes y ofertas comerciales de seguros, así como de otros servicios inherentes a la actividad aseguradora; **IX)** Envío de información de posibles sujetos de tributación en los Estados Unidos de América al Internal Revenue Service (IRS) y/o a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN), en los términos del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) o las normas que lo modifiquen y las reglamentaciones aplicables; **X)** Consulta, almacenamiento, administración, transferencia, procesamiento y reporte de información a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas referentes al comportamiento crediticio, financiero y comercial; **XI)** Almacenamiento y conservación de huellas dactilares; **XII)** Verificar el cumplimiento de los requisitos del seguro contratado, en particular aquella correspondiente al estado de salud del asegurado, incluyendo la revisión de la historia clínica de éste en vida o después de fallecido.

El Tratamiento podrá ser realizado directamente por la ASEGURADORA o por encargados del Tratamiento que ésta considere necesarios o designe, en el desarrollo de su objeto social, para cumplir las finalidades antes mencionadas.



2. Derechos del Titular:

Como titular tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar, acceder a esta autorización y revocar la misma; solicitando también la eliminación de sus datos.

3. Responsables y Encargados del Tratamiento de la Información:

El responsable del tratamiento de la información es la ASEGURADORA, cuyos datos son los siguientes:

NIT: 860.002.398-5

Dirección Electrónica: www.metlife.com.co

Correo Electrónico: servicio.cliente@metlife.com.co

Teléfono: 601 3077049 de Bogotá. 0 018000 912200 línea nacional.

4. Política de Privacidad de Datos:

La ASEGURADORA es la Responsable del Tratamiento y su Política de Privacidad de Datos que se puede consultar en www.metlife.com.co o solicitando una copia a servicio.cliente@metlife.com.co o en la líneas de atención 601 3077049 de Bogotá. 0 018000 912200 línea nacional.

5. Datos Sensibles:

Todas las respuestas aquí formuladas relacionadas con datos sensibles (datos de salud, biométricos) o sobre niños, niñas y adolescentes son facultativas; por tanto, no he sido obligado a responderlas o a autorizar su tratamiento.

6. Declaración de autorización de datos de terceros:

Si por alguna razón ha entregado a la ASEGURADORA información de otras personas, usted certifica que tiene autorización para ello y que compartirá con esa persona la Política de Privacidad de Datos de la ASEGURADORA.



VI. COBRO DE LA PRIMA

Autorizo a COMUNICACIÓN CELULAR SA COMCEL SA. a cobrar el valor de la prima del/los seguros(s) que haya adquirido y que sean trasferidos a Metlife Colombia Seguros de Vida S.A.

VII. DECLARACIONES:

Así mismo, con la aceptación de estos términos y condiciones efectúas las siguientes declaraciones:

1. He leído las condiciones generales y particulares aplicables al presente seguro y de manera libre y voluntaria acepto adherirme a ellas. Las cuales se encuentra en el sitio web de la Aseguradora: <https://www.metlife.com.co/seguros/masivos/>
2. Que como asegurado principal tengo conocimiento que los beneficiarios serán los de ley, los que podrán ser modificados en cualquier momento por el respectivo asegurado comunicándose a los canales de Atención al Cliente de MetLife Colombia.
3. Declaro que los asegurados se encuentran dentro del rango de edad permitido para acceder a la póliza y entiendo que la póliza no cubrirá a quienes se encuentran fuera de los límites de edad indicados en el presente documento.