



POLIZA DE CESANTIA

PENTA CON SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL

IDENTIFICACION DEL CLIENTE

PROPONENTE : PENTA AMH SERVICIOS FINANCIEROS S.A. RUT : 96.778.070 - 7
DIRECCION : Avda. El Bosque Norte Nro. 500, Piso 3
COMUNA : LAS CONDES CIUDAD : SANTIAGO
FONO : 0
RELACION PROPONENTE/ASEGURADO : El mismo
ASEGURADO PENTA AMH SERVICIOS FINANCIEROS S.A. RUT : 96.778.070 - 7

IDENTIFICACION DE LA POLIZA

NUMERO : 09483958
RAMO : CESANTIA
SUCURSAL : CASA MATRIZ
POLIZA ANTERIOR: 08504203

FECHAS DE VIGENCIA

DESDE : Las 12 Hrs. de 31/03/2026
HASTA : Las 12 Hrs. de 31/03/2028
PLAZO : 731 Días

MATERIA ASEGURADA

SEGUN DETALLE

CORREDOR

NOMBRE : CORREDORES DE SEGUROS SECURITY LTDA.
RUT : 77.371.990 - K
COMISION: 0,00 UF

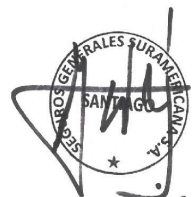
TOTAL DE LA POLIZA

MONTO ASEGURADO: 1,00 UF
MONEDA : UNIDAD DE FOMENTO
FECHA DE EMISION : 29 de Abril de 2026

PRIMA AFECTA	:	0,000	UF
PRIMA EXENTA	:	0,000	UF
IVA	:	0,000	UF
PRIMA TOTAL	:	0,000	UF

BORRADOR

CONS



POLIZA : 09483958 - CESANTIA

Modelo de póliza aprobado según Reg. POL120190101 de la Comisión para el Mercado Financiero. Esta entidad asegura mediante la tasa, monto, vigencia, primas e impuestos detallados en la propuesta y que se individualizan a continuación y con arreglo a las condiciones generales estipuladas en la póliza y sus anexos, aplicables al presente caso y aceptada por ambas partes y a las particulares que se especifican, asegura dentro de los límites de la República de Chile.

CONDICIONES PARTICULARES DE LA POLIZA CONDICIONES

Sección I. Materia Asegurada

Este seguro cubre el valor de hasta 6 dividendos del pago regular del crédito (con subsidio), con tope UF 30 por dividendo durante toda la vigencia de la póliza (máximo un evento por empleador), en caso de incapacidad temporal para trabajadores independientes, donde será condición necesaria acreditar la incapacidad previamente. Queda excluida lo adeudado por mora o simple retardo.

Sección II. Descripción de Coberturas.

Cobertura: Incapacidad temporal trabajadores independientes, según POL 120190101, art 4.2

Incapacidad temporal es todo evento a consecuencia de enfermedad o accidente por el cual al asegurado se le haya otorgado una licencia o certificado médicos que indique reposo por un período igual o superior a 30 días corridos de duración.

Trabajadores Independientes:

En caso de incapacidad temporal la Compañía pagará al beneficiario como máximo 6 dividendos del pago regular del crédito (con subsidio) hasta un monto máximo de UF 30 por dividendo durante toda la vigencia de la póliza. Queda excluido lo adeudado por mora o simple retardo. Además, se debe verificar que el asegurado.

- a) no se encuentre en el período de carencia,
- b) cumplir con el período de activo mínimo estipulado,
- c) pague deducible establecido, si corresponde.
- d) tenga el pago de sus dividendos al día.

Los dividendos serán pagados mes a mes, donde será condición necesaria acreditar la incapacidad previo pago de cada uno de los dividendos.

Se considerarán asegurados las personas que ejerzan una actividad u oficio en forma independiente (según lo definido en el artículo 2° de la POL120190101), obteniendo de dicho ejercicio la totalidad o, a lo menos el importe del 50% de sus ingresos promedio percibidos los últimos 12 meses por el asegurado.

Sección III. Primas y Comisiones

3.1 Prima

La prima BRUTA mensual se calcula cómo:

POLIZA : 09483958 - CESANTIA

$t/1000 * Mic = \text{Prima Bruta}$

$t = 0,2097$

Dónde,

t= tasa mensual

Mic= Monto Inicial del Crédito

3.2 Comisiones:

La Tasa considera la siguiente comisión:

- Intermediación 7% + IVA, sobre prima neta, neta de anulaciones y devoluciones.

Sección IV. Condiciones Asociadas a todas las coberturas

4.1 Contratante

Penta Hipotecario

4.2 Corredor

Corredores de Seguros Security

4.3 La Compañía

Seguros Generales Suramericana S.A

4.4 Asegurado

Son asegurados las personas naturales que detenten la calidad de deudores y avalistas de créditos otorgados por Penta Hipotecario, que cumpla con las condiciones de asegurabilidad y que hayan contratado el seguro e incorporado a este seguro mediante el pago de la prima correspondiente.

4.5 Contratante / Beneficiario

El contratante / beneficiario es Penta Hipotecario, quien asume las responsabilidades que emanen de su actuación como contratante del seguro colectivo. Es deber del contratante informar a los asegurados u otros legítimos interesados sobre la contratación del seguro, sus condiciones o modificaciones.

4.6 Condiciones de Asegurabilidad

- a) La edad mínima de ingreso a la póliza es a los 18 años.
- b) La edad máxima de ingreso a la póliza es hasta los 64 años y 364 días.
- c) La edad máxima de permanencia a la póliza es hasta los 74 años y 364 días.
- d) Asegurado debe ser trabajador independiente

4.7 Vigencia Póliza Colectiva

La vigencia de la póliza colectiva será desde el 31 de marzo de 2026 hasta el 31 de marzo del 2028, la cual se renovará en forma automática por periodos de 1 año. Sin perjuicio a lo anterior, cualquiera de las partes podrá poner manifestar su voluntad de no renovar, con aviso previo sesenta (60) días antes del vencimiento del plazo de vigencia indicado en este artículo.

Sin perjuicio a lo anterior, el contratante podrá poner término anticipado por medio de carta certificada

POLIZA : 09483958 - CESANTIA

enviada con a lo menos sesenta (60) días de anticipación a la fecha de término deseada. La Compañía podrá poner término anticipado al seguro colectivo cuando cuente con el consentimiento de las contrapartes.

4.8 Vigencia Individual

La cobertura de esta póliza será mensual y entrará en vigencia para cada asegurado individual solo una vez transcurrido el periodo de carencia y se mantendrá vigente mientras se encuentre al día en el pago de la prima y vigente la póliza colectiva.

4.9 Carencia por incorporación

Es el lapso de tiempo contado a partir del inicio de vigencia, durante el cual el asegurado no tiene derecho al seguro:

Para efectos de este producto corresponde a 60 días desde la firma de la propuesta.

4.10 Período activo mínimo

Es el periodo de tiempo durante el cual el asegurado respecto del cual ya se ha hecho uso del seguro, pero que se haya reincorporado a su actividad laboral, debe mantenerse en la misma actividad para que pueda invocar nuevamente el seguro.

El período activo mínimo en este seguro es de 180 días continuos una vez reincorporado a su actividad.

4.11 Franquicia

Corresponde a 30 días corridos. Período de tiempo durante el cual el Asegurado debe permanecer incapacitado para poder reclamar la indemnización.

4.12 Antigüedad como condición de Independiente

El asegurado deberá registrar al menos 180 días continuos de antigüedad como condición de trabajador independiente al momento de siniestro.

4.13 Derecho de retracto

El asegurado tiene derecho a retractarse del seguro adquirido, sin expresión de causa ni penalización alguna, en el plazo de 10 días hábiles contados desde la suscripción del seguro.

De conformidad con la Circular 1932 la retractación deberá comunicarse al asegurador o al corredor que intermedie el seguro a través de cualquier medio que permita la expresión fehaciente de la voluntad.

Lo anterior podrá ser a través de carta o fax, en conjunto con la fotocopia de la cédula de identidad por ambos lados del asegurado que se retracte.

4.14 Voluntariedad del seguro

La contratación de estos seguros es de carácter voluntario. Usted puede retractarse si la contratación la efectuó por un medio a distancia. Además, usted puede terminar los seguros voluntarios anticipadamente en cualquier momento, independiente del medio utilizado para su contratación.

4.15 TÉRMINO ANTICIPADO DE LA PÓLIZA POR NO PAGO DE PRIMA

La Compañía Aseguradora podrá en el evento de mora o simple retardo en el pago de todo o parte de la prima, terminar el contrato, previo envío de comunicación al Asegurado. La resolución del contrato operará al vencimiento del plazo de quince días corridos, contados desde la fecha de envío de la comunicación, a menos que antes de producirse el vencimiento de ese plazo, sea pagada toda la parte de la prima, que estén atrasados, incluidos los correspondientes para el caso de mora o simple retardo.

POLIZA : 09483958 - CESANTIA

Si el vencimiento del plazo de quince días recién señalado recayera en día sábado, domingo o festivo, se entenderá para el primer día hábil inmediatamente siguiente que no sea sábado.

Mientras la resolución no haya operado, la Compañía Aseguradora podrá desistirse de ella mediante una nueva comunicación.

La circunstancia de haber recibido pago de todo o parte de la prima atrasada y, o de haber desistido de la resolución, no significará que la Compañía Aseguradora renuncia a su derecho de poner nuevamente en práctica el mecanismo de la resolución pactado en esta cláusula, cada vez que se produzca un nuevo atraso en el pago de todo o parte de la prima.

Producida la terminación, la responsabilidad del Asegurador por los siniestros posteriores cesará de pleno derecho, sin necesidad de declaración judicial alguna.

4.16 Cláusula de Error y Omisiones por recaudación de primas

En caso de existir diferencias en el pago de primas producto de errores u omisiones, estas serán gestionadas y regularizadas directamente por Penta AMH Servicios Financieros S.A., resolviéndose de manera interna y sin generar afectación alguna al Asegurado durante la vigencia de su cobertura.

La existencia de dichas diferencias no impactará la vigencia ni el alcance de la póliza, ni constituirá causal de rechazo o limitación de un siniestro, siempre que el riesgo se encuentre dentro de las condiciones de asegurabilidad establecidas.

Cualquier ajuste que deba efectuarse será realizado de forma interna y transparente, enterando a la compañía las primas correspondientes, resguardando en todo momento los derechos del Asegurado y evitando cualquier perjuicio en su contra.

4.17 Liquidadores:

Charles Taylor

Sección V. Procedimiento de Liquidación de Siniestros.

Producido un siniestro, el Reclamante deberá comunicarlo por escrito a la Compañía, dentro de los 90 días corridos siguientes a la fecha en que se haya producido el hecho, empleando para tal efecto un formulario de presentación de siniestros que proporcionará la Corredora. Esta última enviará los antecedentes a la Compañía para la liquidación del siniestro.

Para tener derecho a la indemnización el Asegurado deberá acreditar la situación invocada, con los antecedentes justificativos de la misma.

Se entenderá como fecha de ocurrencia del siniestro para cada una de las coberturas la siguiente:

Incapacidad Temporal: La fecha indicada en el correspondiente certificado o licencia médica que ordena el reposo por un período superior a 30 días.

5.1 Antecedentes para la liquidación del siniestro

Para tener derecho a la indemnización el Asegurado deberá acreditar por cada evento la situación invocada, con los antecedentes justificativos de la misma, y el Contratante deberá enviarlos a la Compañía dentro del plazo estipulado, según lo dispuesto a continuación:

Cobertura de Incapacidad Temporal

El pago de las cuotas se realizará según la siguiente tabla:

De 31 a 60 días de Incapacidad Temporal: cuota 1 mensual.
De 61 a 90 días de Incapacidad Temporal: cuota 2 mensual.
De 91 a 120 días de Incapacidad Temporal: cuota 3 mensual.
De 121 a 150 días de Incapacidad Temporal: cuota 4 mensual.
De 151 a 180 días de Incapacidad Temporal: cuota 5 mensual.
De 181 a 210 días de Incapacidad Temporal: cuota 6 mensual.

Documentos requeridos para el pago de la primera cuota

1. Certificados o licencia médica que acredite la Incapacidad Temporal superior a 30 días, indicando claramente el nombre de la dolencia y fecha en que fue diagnosticada.
2. Certificado de ingresos o comprobante de pago de impuesto a la renta o comprobante de pago del PPM.
3. Fotocopia de cédula de identidad del Asegurado, por ambas caras.
4. Documento emitido Penta Hipotecario, en el cual se identifique claramente al Asegurado y la tabla de desarrollo de la deuda.

Documentos requeridos para el pago de la segunda cuota en adelante

1. Certificado médico (relacionado con el diagnóstico original) o continuación de licencia anterior.
2. Fotocopia de cédula de identidad del Asegurado, por ambas caras.

La Compañía se reserva el derecho de solicitar cualquier otro antecedente que estime necesario para poder realizar la liquidación del siniestro.

5.2 Plazo de Liquidación

El período de liquidación del siniestro, será de 10 días hábiles a contar de la fecha de recepción por parte de la compañía, de los antecedentes indicados en esta póliza.

Tratándose de siniestros que no vengan acompañados de toda la documentación pertinente o en que se requiera de un mayor análisis, la Compañía se reserva el derecho a solicitar todos los antecedentes y efectuar las investigaciones que sean necesarias para efectuar en forma correcta el procedimiento de liquidación.

La Compañía informará oportunamente al responsable del Contratante sobre aquellos casos que se encuentren pendientes.

Sección VI. Revisión de Resultados

En caso de que la siniestralidad de la cuenta sea mayor a 65% se revisarán los términos de prima y/o comisiones de común acuerdo entre las partes. La revisión de la misma será cada 180 días. Siniestralidad siniestros (Pagados + Reservados) / Prima Ganada

Sección VII. Consideraciones.

7.1 Las partes fijan como domicilio especial para el cumplimiento de las obligaciones de la póliza, la ciudad de Santiago.

7.2 Las primas y condiciones de cobertura están propuestas en base a las condiciones e información proporcionadas por el cliente, cualquier modificación en la información proporcionada puede modificar los términos y/o condiciones de la presente cotización.

7.3 Infórmese sobre la totalidad de las condiciones y exclusiones del seguro en el condicionado general con el código POL120190101 que se encuentran depositados en la Comisión para el Mercado Financiero.

EXCLUSIONES

Según lo establecido en las condiciones generales POL120190101:

ARTICULO 6° EXCLUSIONES

Esta póliza no se extiende a cubrir los eventos provenientes de acciones provocadas voluntariamente por parte del Asegurado.

Exclusiones de cobertura para la Incapacidad Temporal:

No se efectuará el pago de las cantidades establecidas en las Condiciones Particulares de la póliza cuando la situación de incapacidad que aqueje al Asegurado sea producto de alguna de las siguientes situaciones y que su origen sea dentro del período de vigencia de la póliza:

1. Reposo o licencia a causa de embarazo o cualquier enfermedad producida con motivo del embarazo ocurrido dentro de la vigencia de esta póliza.
2. Las Incapacidades de origen nervioso o psíquicos (incluyendo depresión) y enfermedades a la espalda que ocurran dentro de la vigencia de esta póliza.
3. Participación del Asegurado en actos temerarios o deportes notoriamente peligrosos o riesgosos, entendiéndose por tales aquellas en las cuales se pone en grave peligro la vida e integridad física de las personas. Para efectos de la aplicación de esta exclusión, al momento de la contratación la Compañía Aseguradora deberá consultar al asegurable acerca de todas aquellas actividades o deportes riesgosos que pueden importar una limitación o exclusión de cobertura. En las Condiciones Particulares o en el certificado de cobertura, cuando proceda, se establecerán las restricciones y limitaciones de cobertura en virtud de la declaración efectuada por el asegurable.

INFORMACION SOBRE ATENCION DE CLIENTES Y PRESENTACION DE CONSULTAS Y RECLAMOS

En virtud de la circular N° 2131 del 28 de Noviembre de 2013, las compañías de seguros, corredores de seguros y liquidadores de siniestros, deberán recibir, registrar y responder todas las presentaciones, consultas o reclamos que se le presenten directamente por el contratante, asegurado, beneficiarios o legítimos interesados o sus mandatarios.

POLIZA : 09483958 - CESANTIA

Las presentaciones pueden ser efectuadas en todas las oficinas de las entidades en que se atiende público, presencialmente, por correo postal, medios electrónicos, o telefónicamente, sin formalidades, en el horario normal de atención.

Recibida una presentación, consulta o reclamo, esta deberá ser respondida en el plazo más breve posible, el que no podrá exceder de 20 días hábiles contados desde su recepción.

El interesado, en caso de disconformidad respecto de lo informado, o bien cuando exista demora injustificada de la respuesta, podrá recurrir a la Comisión para el Mercado Financiero ex Superintendencia de Valores y Seguros, Área de Protección al Inversionista y Asegurado, Protección al Inversionista y Asegurado, cuyas oficinas se encuentran ubicadas en Av. Libertador Bernardo OHiggins 1449, piso 1°, Santiago, o a través del sitio web www.cmfchile.cl.

INFORMACION TECNICA DE LA POLIZA

ITEM NUMERO 1

Relación Proponente/Asegurado : El mismo

Asegurado : 96.778.070 -7 PENTA AMH SERVICIOS FINANCIEROS S.A.

Fecha Desde: Las 12 Hrs. de 31/03/2026 Fecha Hasta: Las 12 Hrs. de 31/03/2028

Plazo : 731 Días

COBERTURAS

CONCEPTOS	Monto	Tasa Anual	Prima
4490 INCAPACIDAD TEMPORAL CRÉDITO H	1,00		0,000
Total Item 1	1,00		0,000

NOTA : "La forma de pago consignada en la propuesta u otros documentos escritos, se consideran parte integrante de las condiciones particulares de la póliza.

NOTA 1: "Se incluye Anexo relativo al Procedimiento de Liquidación de Siniestros".