

# Vida Grupo Plus

Seguro de Vida- Affinity



## Índice

Vida Grupo Plus.....	3
Descripción .....	3
A quien va dirigido .....	3
Coberturas* .....	4
Cobertura básica.....	4
Coberturas adicionales .....	4
Coberturas adicionales por evento .....	4
Cobertura Básica .....	4
Coberturas Adicionales.....	4
Coberturas Adicionales, en caso de evento .....	6
Requisitos mínimos para cotizar.....	8
Sobre Affinity.....	8
¿Quiénes somos?.....	8
Nuestros Propósitos.....	8
Procesos Affinity .....	8
Suscripción .....	8
Alta Agentes.....	9
Emisión .....	9
Siniestros .....	9
Cobranza .....	10

## Vida Grupo Plus

### Descripción

Nuestro seguro de Vida garantiza el patrimonio familiar a causa de fallecimiento del asegurado brindando un monto fijo.

Adicional ofrecemos coberturas por incapacidad, muerte accidental, enfermedades graves y gastos funerarios.



### A quien va dirigido

- Personas físicas\*
- Pólizas de grupo
- Seguro voluntario

\*No beneficios para empleados

## Coberturas\*

### Cobertura básica

1. Muerte

### Coberturas adicionales

1. Gastos funerarios
2. Muerte accidental
3. Pérdidas orgánicas
4. Invalidez total y permanente por accidente o por enfermedad
5. Invalidez total y permanente por accidente
6. Desempleo involuntario de empleados
7. Incapacidad total para autoempleados
8. Diagnóstico de cáncer
9. Diagnóstico de cáncer de género

### Coberturas adicionales por evento

1. Muerte accidental colectiva
2. Diagnóstico de graves enfermedades

## Cobertura Básica

Cobertura	Que cubrimos	Zurich
<b>Muerte:</b>	Fallecimiento del asegurado por cualquier causa.	Paga a los beneficiarios designados por el asegurado titular o a la sucesión legal.

## Coberturas Adicionales

Cobertura	Que cubrimos	Zurich
<b>Gastos funerarios:</b>	En caso de fallecimiento del asegurado.	Paga a los beneficiarios designados por el asegurado titular o a la sucesión legal, la S.A. contratada para esta cobertura.
<b>Muerte accidental:</b>	El fallecimiento del asegurado ocurrido a consecuencia directa de un accidente.	Paga a los beneficiarios designados por el asegurado titular o a la sucesión legal, la S.A. contratada para esta cobertura.

	Nota: La cobertura aplica siempre y cuando el fallecimiento del asegurado ocurra dentro de los 90 días a partir de la fecha del accidente.	
<b>Pérdidas orgánicas</b>	<p>En caso de sufrir pérdida orgánica por parte del asegurado a consecuencia directa de un accidente.</p> <p>Nota: La cobertura aplica siempre y cuando el fallecimiento del asegurado ocurra dentro de los 90 días a partir de la fecha del accidente</p>	Paga al asegurado titular el porcentaje que corresponda a la SA contratada para esta cobertura sea "A" o "B".
<b>Invalidez total y permanente por accidente o enfermedad</b>	En caso de sufrir invalidez total y permanente por parte del asegurado a causa de un accidente cubierto o enfermedad no preexistente,	Paga al asegurado la SA contratada para esta cobertura..
<b>Invalidez total y permanente por accidente</b>	En caso de sufrir alguna invalidez total y permanente pr parte del asegurado exclusivamente a consecuencia de un accidente cubierto.	Paga al asegurado mientras esta cobertura se encuentre en vigor.
<b>Cancer</b>	<p>En caso de ser diagnosticado el asegurado cáncer, formalmente y por primera vez en su vida.</p> <p>Nota: La cobertura aplica siempre y cuando haya transcurrido el periodo de espera a excepción de lo previsto en las exclusiones aplicables.</p>	Paga al asegurado la SA contratada para esta cobertura.
<b>Diagnóstico de cáncer de género- Cáncer femenino</b>	<p>En caso de recibir un diagnóstico la asegurada formal de cáncer de mama, ovario, cervicouterino o de útero.</p> <p>Nota: La cobertura aplica siempre y cuando haya transcurrido el periodo de espera a excepción de lo previsto en las exclusiones aplicables.</p> <p><b>La cobertura sólo aplica para el primer diagnóstico en la vida de la asegurada.</b></p>	Paga al asegurado la SA contratada para esta cobertura.
<b>Diagnóstico de cáncer de género- Cáncer masculino</b>	<p>En caso de recibir un diagnóstico el asegurado formal de cáncer de próstata, pulmones o testículos; durante de la vigencia de la póliza.</p> <p>Nota: La cobertura aplica siempre y cuando haya transcurrido el periodo de espera a excepción de lo previsto en las exclusiones aplicables.</p> <p><b>La cobertura sólo aplica para el primer diagnóstico en la vida de la asegurado.</b></p>	Paga al asegurado la SA contratada para esta cobertura.

## Coberturas Adicionales, en caso de evento

Cobertura	Que cubrimos	Requeimientos	Zurich
<b>Muerte Accidental Colectiva:</b>	<p>Fallecimiento del asegurado por cualquier causa.</p> <p>Nota: La cobertura aplica siempre y cuando el fallecimiento del asegurado ocurra dentro de los 90 días a partir de la fecha del accidente.</p>	<p>El certificado individual debe estar en vigor.</p> <p>El fallecimiento ocurra:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mientras el asegurado viaje como pasajero en cualquier vehículo público.</li> <li>• Mientras el asegurado viaje como pasajero en un ascensor que opera para servicio público.</li> <li>• A causa de incendio en cualquier teatro, hotel u otro edificio público.</li> </ul>	<p>Paga a los beneficiarios designados por el asegurado titular o a la sucesión legal.</p>
<b>Diagnostico de Graves enfermedades</b>	<p>Cuando el asegurado sea diagnosticado formalmente y por primera vez en su vida.</p> <p>Nota: La cobertura aplica siempre y cuando el diagnosticado ocurra dentro de los 90 días.</p>	<p>Cuando el diagnosticado ocurra, con alguno de los siguientes eventos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Infarto agudo al miocardio.</li> <li>• Enfermedad cerebrovascular.</li> <li>• Septicemia (excepto SIDA).</li> <li>• Diagnóstico de cáncer.</li> <li>• Trasplante de corazón, pulmón, hígado, páncreas, médula ósea y riñones.</li> <li>• Insuficiencia renal crónica.</li> </ul>	<p>Paga al asegurado la SA contrata para esta cobertura</p>

\*S.A.: Suma asegurada

\*Conforme a las condiciones generales del seguro.

## Requisitos mínimos para cotizar

- Nombre o razón social del contratante
- Giro del contratante
- Descripción del grupo a asegurar
- Nombre del Agente
- Forma de pago
- Vigencia
- Número de participantes
- Coberturas y Sumas Aseguradas
- Listado de Asegurados
- Gastos de Adquisición
- Siniestralidad\*

\*En caso de tener experiencia

## Sobre Affinity

### ¿Quiénes somos?

Somos un equipo profesional y especializado de personas dedicados a brindar soluciones de acuerdo con las necesidades de nuestros socios comerciales, comprometidos a brindarles diversidad y potencial para superar las expectativas de los clientes

Nuestros productos son especializados y están enfocados en generar negocios con rentabilidad y excelente servicio.

### Nuestros Propósitos

- Operar con facilidad
- Calidad en nuestro servicio y productos
- Comunicación directa
- Enfoque en el cliente y a sus necesidades
- Diseñar e innovar nuestros productos
- Soluciones a la medida
- Experiencia al cliente

## Procesos Affinity

### Suscripción

Cotizaciones: Enviar checklist al correo genérico [suscripcion.affinity@mx.zurich.com](mailto:suscripcion.affinity@mx.zurich.com)

Tiempo de respuesta: Vida y AP: 5 días hábiles (Mayores a 1MUSD 7 días hábiles) y Daños  
Misceláneos: 5 días hábiles



## Alta Agentes

Enviar contrato completo y documentación requerida a: [opspartnership@zurich.com](mailto:opspartnership@zurich.com)

### En caso del alta de persona física:

- Contrato completo para envío de firma por docusign RFC
- Comprobante de domicilio menor a 3 meses
- Estado de Cuenta menor a 3 meses (cuenta donde se depositarán comisiones)
- Identificación oficial vigente
- Cédula de la CNSF
- Póliza RC

### En caso del alta de una persona moral:

- Contrato completo para envío de firma por docusign RFC
- Comprobante de domicilio menor a 3 meses
- Estado de Cuenta menor a 3 meses (cuenta donde se depositarán comisiones)
- Acta constitutiva
- Poder del representante legal

## Emisión

Enviar documentación de Art. 492 del contratante al correo electrónico [opspartnership@zurich.com](mailto:opspartnership@zurich.com)

Todas las ordenes de trabajo deben enviarse por correo electrónico a [opspartnership@zurich.com](mailto:opspartnership@zurich.com)  
Colocar en el asunto del correo (Nombre del negocio y mes de emisión).

Tiempo de respuesta implementación: Luego del alta de agente y cliente 5 días hábiles.

Tiempo de respuesta de emisión: 5 días hábiles con información completa.

## Siniestros

Los siniestros se procesan de forma digital\*, de acuerdo con kit claim de la cobertura definida en la póliza a [siniestrosmasivoszam@zurich.com](mailto:siniestrosmasivoszam@zurich.com)

\*El proceso de pago con expediente digital se mantendrá mientras se cumplan los acuerdos de entrega de documentos originales si así se estableciera.

Importante ingresar en el correo electrónico de [siniestrosmasivoszam@zurich.com](mailto:siniestrosmasivoszam@zurich.com) la documentación definida dentro de los 30 días de ocurrido el siniestro.

Tiempo de respuesta para el pago de siniestros: 5 días hábiles con documentación del siniestro y Art. 492 completo.

## Cobranza

Para recibos de pago enviar un correo electrónico a [atencioncobranzas.zam@zurich.com](mailto:atencioncobranzas.zam@zurich.com) con copia a [opspartnership@zurich.com](mailto:opspartnership@zurich.com), coloca el número de póliza y de factura.

Tiempo de respuesta: 5 días hábiles

Para facturas de comisiones enviar un correo electrónico a [facturasagentes@zurich.com](mailto:facturasagentes@zurich.com) con copia a [opspartnership@zurich.com](mailto:opspartnership@zurich.com), coloca en el asunto del correo "Factura Comisiones".

Pagos los miércoles. Es necesario enviar factura.

### Zurich Asegurada Mexicana

Toreo Parque Central. Blvd. Manuel Avila Camacho No. 5,  
Torre B, Piso 20, Col. Lomas de Sotelo, Naucalpan de Juárez,  
Estado de México C.P. 53390 Tel: (55) 5284 1000  
Consulta nuestro aviso de privacidad en:  
<https://zam.zurich.com.mx/es-mx>