



Vital ³⁶⁰ *INS*

estamos ahí | **100** ^{Años} *INS*

BENEFICIOS

SEGÚN PLAN CONTRATADO.



SEGURO EN
COLONES Y
DÓLARES



COBERTURA
PREEXISTENCIAS
DECLARADAS



VARIEDAD DE SUMAS
ASEGURADAS Y
DEDUCIBLES



SUBLÍMITES
SUPERIORES EN
MATERNIDAD



SIN REDUCCIÓN DE
SUMA ASEGURADA

1

Aplican restricciones. Sujeto a condiciones generales del seguro.

Vital³⁶⁰
INS

COBERTURAS BÁSICAS

COBERTURA DE GASTOS MÉDICOS



Esta póliza cubre los costos de servicios médicos brindados en Costa Rica, Centro América o en el país donde se efectúe el tratamiento, ordenados por un médico y siempre que sean necesarios para el tratamiento de una enfermedad o accidente cubierto por la póliza, sea como hospitalización o en forma ambulatoria, hasta el límite del Beneficio Máximo Anual por Persona Asegurada de conformidad con el plan contratado y habiendo superado el deducible anual elegido.

COBERTURAS SEGÚN EL PLAN ELEGIDO

SEGÚN PLAN CONTRATADO.



TERAPIAS



**ASISTENCIA
AL VIAJERO**



**COBERTURA DENTAL
POR ACCIDENTE Y/
EMERGENCIA**



**COBERTURA
DE CHEQUEOS**

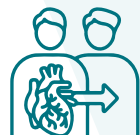
2

Aplican restricciones. Sujeto a condiciones generales del seguro.

Vital³⁶⁰
INS



**PREEXISTENCIAS
DECLARADAS**



TRASPLANTES



**APARATOS
DE APOYO**



**MEDICAMENTOS
AMBULATORIO**



**ENFERMEDADES EPIDÉMICAS
Y PANDÉMICAS**



**MEDICINA
VIRTUAL**



**ACTIVIDADES
DEPORTIVAS**



**PRÁCTICA
COMPETITIVA
DE FÚTBOL**



**AMBULANCIA
AÉREA**



**TRATAMIENTOS MÉDICOS
ENFERMEDADES MENTALES**



**TRANSPORTE
POR EVACUACIÓN**



MATERNIDAD



PREMATUREZ



NIÑO SANO



**ENFERMEDADES
CONGÉNITAS**



**EMERGENCIAS
MÉDICAS**



FALLECIMIENTO



SALPINGECTOMÍA



VASECTOMÍA



VIH / SIDA

3

Aplican restricciones. Sujeto a condiciones generales del seguro.

Vital³⁶⁰
INS

TIPOS DE PLANES

LOCAL

COBERTURA	ESENCIAL 1	ESENCIAL 2
Ámbito cobertura	Local	Local
Sumas aseguradas	¢8.250.000,00	¢13.750.000,00
Deducible Anual	No aplica	No aplica
Coaseguros	10%	10%
Reconocimiento de Preexistencias	No cubierto	No cubierto
Chequeos	No tiene	No tiene
Medicamentos ambulatorios	¢275.000,00	¢275.000,00
Terapias	¢412.500,00	¢412.500,00
Maternidad	No cubierto	No cubierto
Trasplantes	¢8.250.000,00 vitalicio	¢13.750.000,00 vitalicio
Deportes	¢275.000,00	¢687.500,00
Tratamientos médicos para enfermedades mentales o trastornos nerviosos	¢412.500,00	¢412.500,00
Emergencias Dentales	Incluido	Incluido
Cirugía esterilización	No incluido	No incluido
Cobertura Fallecimiento	¢5.500.000,00	¢5.500.000,00
Medicina Virtual	Incluido	Incluido
Control niño sano	No cubierto	No cubierto

4

Aplican restricciones. Sujeto a condiciones generales del seguro.

Vital³⁶⁰
INS

REGIONAL

COBERTURA	PRO 1	PRO 2
Ámbito cobertura	Regional	Regional
Sumas aseguradas	¢27.500.000,00	¢55.000.000,00
Deducible Anual	¢55.000,00	¢110.000,00
Coaseguros	10%	10%
Reconocimiento de Preexistencias	No cubierto	No cubierto
Chequeos	Incluido	Incluido
Medicamentos ambulatorios	¢275.000,00	¢550.000,00
Terapias	¢412.500,00	¢618.750,00
Maternidad	No cubierto	¢1.650.000,00
Trasplantes	¢27.500.000,00 vitalicio	¢55.000.000,00 vitalicio
Deportes	¢1.375.000,00	¢5.500.000,00
Tratamientos médicos para enfermedades mentales o trastornos nerviosos	¢412.500,00	¢618.750,00
Emergencias Dentales	Incluido	Incluido
Cirugía esterilización	No incluido	No incluido
Cobertura Fallecimiento	¢5.500.000,00	¢5.500.000,00
Cobertura seguro Viajero con Asistencia	¢5.500.000,00	¢5.500.000,00
Medicina Virtual	Incluido	Incluido
Control niño sano	Cubierto	Cubierto

5

Aplican restricciones. Sujeto a condiciones generales del seguro.

INTERNACIONAL

COBERTURA	PLATINUM 1	PLATINUM 2	DELUXE
Ámbito cobertura	Internacional	Internacional	Internacional
Sumas aseguradas	¢165.000.000,00	¢275.000.000,00	¢550.000.000,00
Deducible Anual	¢137.500,00	¢275.000,00	¢550.000,00
Coaseguros	10%	10%	10%
Reconocimiento de Preexistencias	No cubierto	10% de la suma asegurada	10% de la suma asegurada
Chequeos	Incluido	Incluido	Incluido
Medicamentos ambulatorios	¢5.500.000,00	¢11.000.000,00	¢27.500.000,00
Terapias	¢825.000,00	¢825.000,00	¢825.000,00
Maternidad	¢2.475.000,00	¢3.300.000,00	¢3.850.000,00
Trasplantes	¢82.500.000,00	¢137.500.000,00	¢165.000.000,00
Deportes	¢165.000.000,00	¢275.000.000,00	¢550.000.000,00
Tratamientos médicos para enfermedades mentales o trastornos nerviosos	¢618.750,00	¢618.750,00	¢618.750,00
Emergencias Dentales	Incluido	Incluido	Incluido
Cirugía esterilización	No incluido	¢275.000,00 Salpingectomía ¢137.500,00 Vasectomía	¢275.000,00 Salpingectomía ¢137.500,00 Vasectomía
Cobertura Fallecimiento	¢5.500.000,00	¢5.500.000,00	¢5.500.000,00
Cobertura seguro Viajero con Asistencia	¢5.500.000,00	¢5.500.000,00	¢5.500.000,00
Medicina Virtual	Incluido	Incluido	Incluido
Control Niño Sano	Cubierto	Cubierto	Cubierto

6

Aplican restricciones. Sujeto a condiciones generales del seguro.

Vital³⁶⁰
INS

PERSONAS ASEGURADAS

Esta póliza cubre a las siguientes personas:



PERSONA
ASEGURADA
DIRECTA



CÓNYUGE O
CONVIVIENTE



LOS HIJOS NACIDOS
O NO AL AMPARO DE
ESTA PÓLIZA



OTROS DEPENDIENTES
DEBIDAMENTE ACEPTADOS
POR EL INSTITUTO.

EDADES DE CONTRATACIÓN

ASEGURADO

Asegurado Directo
Cónyuge
Hijos no nacidos en el seguro
Hijos nacidos en el seguro

EDAD DE CONTRATACIÓN

18 en adelante
18 en adelante
31 días de nacido a 24 años
Desde el nacimiento

EDAD COBERTURA

Sin límite
Sin límite
Hasta los 25 años
Hasta los 25 años

7

Aplican restricciones. Sujeto a condiciones generales del seguro.

Vital³⁶⁰
INS



MONEDA

Este seguro se comercializa en colones y dólares.



MODALIDAD DE CONTRATACIÓN

Este seguro podrá contratarse en la modalidad individual.



MODALIDADES DE PAGO

ANUAL

SEMESTRAL

TRIMESTRAL

MENSUAL

CARGO
AUTOMÁTICO
DE TARJETA

DEDUCCIÓN
MENSUAL

(APLICA SOLO PARA EL
PRODUCTO EN COLONES)

8

Aplican restricciones. Sujeto a condiciones generales del seguro.

Vital³⁶⁰
INS

Vital ³⁶⁰
INS

estamos
ahí | **100** ^{Años}
INS