Seguro Planillas

2025

BAC CREDOMATIC



Plan Seguro Vida – VIDA TOTAL PLANILLA

Apoyo Económico Medicamentos
Medicamentos enfermedades comunes
2 eventos anuales

Asistencia Legal
Por materia civil, penal etc
Ilimitada

Enfermera en sitio
Por incapacidad o accidente
1 evento anual

Telemedicina
Telefónica / Virtual
Ilimitada

Cobertura Fallecimiento
Cualquier causa, incluyendo suicidio
Q40,000

Consultas médicas
Presenciales (médico general, pediatra, urólogo o ginecólogo)
12 eventos anuales

Ambulancia
Por emergencia o coordinación
2 eventos anuales

Laboratorios Básicos
Heces, orina, hematología
2 eventos anuales

Precios Preferentes
En médicos, especialistas
Ilimitado



Q35.00
mensuales

Respaldado por MAPFRE IGS Integral Group Solution

Beneficios

Precio Preferencial

13%

menos vs precio plan normal

Beneficios valorados en

Q7,000

anualmente

Descuento hasta un

20%

En médicos especialistas de la red

Cobertura 24/7

Telemedicina

Para ti y tu familia antes cualquier emergencia

Red de más de

+1,300

Proveedores Médicos a nivel Nacional

Cobertura para tu

Núcleo Familiar

Cónyuge e hijos o padres

Respaldado por

MAPFRE IGS | Integral Group Solution

Detalle Coberturas

Respaldado por

MAPFRE

IGS Integral Group Solution



Asistencia	Monto Máximo Por Evento	Máximo de Eventos por Año
Telemedicina	Telefónica/Virtual	Sin límite
Ambulancia terrestre *por emergencia de accidente o coordinación (Red IGS)*	Hasta Q450 por evento	2 eventos
Consultas médicas *(urólogo o ginecólogo, médico general, pediatra)*	Hasta Q300 por evento	12 consultas
Apoyo económico en medicamentos de atención para enfermedades comunes *(farmacias referidas de la red)*	Hasta Q200 por evento	2 eventos
Laboratorios Básicos *(heces, orina y hematología)* *(referidos de la red)*	Hasta Q300 por evento	2 evento
Enfermera en sitio en caso de incapacidad o accidente	Hasta Q300 por evento	1 evento
Recordatorio de citas, análisis e ingesta de medicamentos	Telefónica	Sin límite
Precios Preferentes en médicos especialistas, imágenes y diagnósticos	Telefónica Hasta un 20% en la red	Sin límite de eventos
Asistencia Legal	Telefónica	Sin límite

Modelo Atención al Cliente

Número de Contacto Asistencias

2328-5030

IGS | Integral Group Solution



1. Afiliado llama al número de atención IGS
2. IGS recepciona el llamado e identifica el servicio solicitado
3. Mediante mapeo se localiza al proveedor más cercano al evento
4. Se asigna proveedor y se informa al afiliado el nombre del profesional y tiempo estimado
5. El servicio se monitorea de inicio a fin, asegurando correcta atención
6. Se confirma con afiliado el contacto y finalización satisfactoria del servicio
7. Se envía encuesta de satisfacción NPS

Detalles Generales del Plan

Requisitos

Ser cliente BAC

Formar parte de una planilla BAC

Edad

18 a 79 años +364 días, con permanencia hasta los 90 años

Cobertura

Este seguro cubre al **titular + Grupo familiar**

Titular casado
cónyuge e hijos (menores de 25 años)
Titular soltero/a
Padre y Madre
Padre/Madre soltero/a
1 hijo menor de 25 años soltero, padre y madre (si el padre o madre soltera tiene más de un hijo, ya no incluye a sus padres)

Exclusiones

- Enfermedades o padecimientos Pre-Existentes no están cubiertos
- Hechos o actuaciones de las fuerzas armadas o de cuerpos de seguridad.
- Eventos catastróficos de la naturaleza

"No vendemos Seguros, Protegemos clientes"



Condiciones

CONDICIONADO SEGURO VIDA

Cobertura

- Asegurado de forma inmediata luego de aceptación
- Cobertura de Vida, muerte por cualquier causa (incluyendo Covid 19). Suicidio hasta los 2 años de haber ingresado a la póliza.
- 18 a 79 años +364 días, con permanencia hasta los 90 años
- Cualquier suma pagadera bajo esta póliza, será pagada a los beneficiarios (mayores de edad) designados en el consentimiento certificado o en caso de que no se hayan nombrado se pagará a los herederos legales (mayores de edad)
- En ningún momento la indemnización en caso de fallecimiento será superior a lo indicado como suma asegurada máxima individual, de acuerdo con el plan contratado

Exclusiones

- Participación del asegurado de manera activa o pasiva en actos de guerra, guerra civil o extranjera.
- Revolución, sedición o rebelión, operación militar, huelga, desordenes obrero-patronales, actividades políticas, actos terroristas, secuestro y todos los actos delictivos que estén al margen de la ley.
- Transformación nuclear, contaminación química o bacteriológica.
- Si la causa del fallecimiento resultara directa o indirectamente relacionada al Síndrome de Inmunodeficiencia (SIDA).
- Enfermedades Pre-Existentes no están cubiertas.
- Fallecimiento por participación del asegurado en actos delictivos (hechos al margen de la ley).
- Suicidio durante los primeros 2 años de haber ingresado a la póliza.
- Accidentes que ocurran mientras el asegurado se encuentre realizando actividades de paracaidismo, buceo, alpinismo y esquí.
- Padecimientos preexistentes a la fecha de inicio de cobertura.

Reclamo Seguro Vida

En caso de fallecimiento: Presentar la siguiente documentación:

- Certificación de la Partida de Nacimiento en original del Asegurado
- Certificación de la Partida de Defunción en original del Asegurado
- Fotocopia del Documento Personal de Identificación (DPI) del Asegurado
- Declaración del Médico que atendió al Asegurado con la firma legalizada del Notario Público.
- Declaración de la Funeraria que prestó los servicios para la inhumación del cadáver con la firma del representante, legalizado por Notario Público.
- Documento Personal de Identificación (DPI) o Partida de Nacimiento del (de los) Beneficiario (s).
- En caso de fallecimiento accidental: Informe Policíaco y/o de Bomberos y/o Reporte de Periódico en el cual aparezcan las causas que originaron el accidente.
- Formulario declaración del Reclamante, con sello y firma del Notario Público. (El Formulario es proporcionado por la Aseguradora).
- Presentarse Avenida Reforma 9-55 zona 10 Edificio Reforma 10, primer nivel, a completar el formulario de reclamación (puede solicitarlo al correo siniestroscredomatic@mapfre.com.gt) y adjuntar la documentación requerida.
- El tiempo de entrega de la suma asegurada es de aproximadamente 10 días hábiles requerida.


BAC