

<b>Name of the product</b>	Repatriación y Remesas
<b>Name of the company</b>	Seguros Futuro
<b>Type of company/organization</b>	Organización Basada en la comunidad/ Cooperativa de Seguros
<b>Legal license (for formal insurers only)</b>	Vida, daños y fianzas
<b>Risk covered</b>	Vida
<b>Country</b>	El Salvador, con beneficio de Repatriación de Estados Unidos o Canadá

**Disclaimer**

This document aims to describe, but not evaluate, microinsurance products being offered, and relies on information provided by our partners. As the products may be in various stages of testing their performance and value for clients, they can be subject to change. For more information on the context in which the product is offered, please refer to the partner's profile and learning journey. Please include any comments about the product or the project overall in the "add comment" section on the learning journey page.

<b>Descripción del Producto</b>																																										
<b>Tipo de Producto</b>	Otro: Seguro Colectivo de vida para beneficiarios de remesas																																									
<b>Descripción de cobertura en detalle, incluyendo el propósito del seguro</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li><b><u>Servicio de traslado del emigrante fallecido.</u></b> <ol style="list-style-type: none"> <li>Recolección del cuerpo en cualquier parte de los Estados Unidos o Canadá.</li> <li>Embalsamamiento científico del cuerpo</li> <li>Ataúd metálico de primera calidad</li> <li>Empaque de acuerdo con normas de sanidad</li> <li>Trámites consulares</li> <li>Pago de derechos y gestoría ante autoridades migratorias y de sanidad</li> <li>Transportación aérea del ataúd hasta el aeropuerto en su país</li> <li>Traslado del cuerpo desde el aeropuerto de arribo hasta su domicilio indicado</li> <li>Al entregar el cuerpo al familiar responsable, se entrega la documentación completa</li> </ol> </li> <li><b><u>Pago de 12 remesas.</u></b> En caso de fallecimiento de su familiar que vive en Estados Unidos y Canadá, usted continuara recibiendo una remesa mensual por un año, cuyo valor depende de la suma asegurada que tome</li> <li><b><u>Pago de una suma si el receptor de la remesa fallece.</u></b> En caso de fallecimiento del asegurado en El Salvador, la suma asegurada se entrega al (los) beneficiario (s) que indique en la solicitud del seguro</li> <li><b>PROPÓSITO:</b> Reducir la pobreza y promover un mejor nivel económico de la población a través de servicios accesibles.</li> </ol>																																									
<b>Beneficios/ suma asegurada del producto</b>	<div style="text-align: center;">  <h3><i>Planes y Primas accesibles</i></h3> <table border="1" data-bbox="742 1406 1524 1742"> <thead> <tr> <th rowspan="2">BENEFICIOS</th> <th colspan="5">PLANES</th> </tr> <tr> <th>Plan A</th> <th>Plan B</th> <th>Plan C</th> <th>Plan D</th> <th>Plan E</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Traslado del emigrante fallecido</td> <td><i>Incluído</i></td> <td><i>Incluído</i></td> <td><i>Incluído</i></td> <td><i>Incluído</i></td> <td><i>Incluído</i></td> </tr> <tr> <td>Recibo de Remesa por fallecimiento del Emigrante.</td> <td>12 mens. de \$83 (\$1,000 en total)</td> <td>12 mens. de \$208 (\$2,500 en total)</td> <td>12 mens. de \$417 (\$5,000 en total)</td> <td>12 mens. de \$625 (\$7,500 en total)</td> <td>12 mens. de \$833 (\$10,000 total)</td> </tr> <tr> <td>Pago a beneficiarios de una suma por fallecimiento del receptor de la remesa.</td> <td>\$1,000</td> <td>\$2,500</td> <td>\$5,000</td> <td>\$7,500</td> <td>\$10,000</td> </tr> <tr> <td>COSTO ANUAL (*)</td> <td>\$ 34.79</td> <td>\$ 50</td> <td>\$ 75</td> <td>\$ 100</td> <td>\$ 125</td> </tr> <tr> <td><b>Cuota fraccionada (7 pagos)</b></td> <td><b>\$5.00</b></td> <td><b>\$7.14</b></td> <td><b>\$10.71</b></td> <td><b>\$14.28</b></td> <td><b>\$17.85</b></td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="938 1758 1316 1787"><i>La Diferencia Cooperativa en Seguros</i></p>  </div>	BENEFICIOS	PLANES					Plan A	Plan B	Plan C	Plan D	Plan E	Traslado del emigrante fallecido	<i>Incluído</i>	<i>Incluído</i>	<i>Incluído</i>	<i>Incluído</i>	<i>Incluído</i>	Recibo de Remesa por fallecimiento del Emigrante.	12 mens. de \$83 (\$1,000 en total)	12 mens. de \$208 (\$2,500 en total)	12 mens. de \$417 (\$5,000 en total)	12 mens. de \$625 (\$7,500 en total)	12 mens. de \$833 (\$10,000 total)	Pago a beneficiarios de una suma por fallecimiento del receptor de la remesa.	\$1,000	\$2,500	\$5,000	\$7,500	\$10,000	COSTO ANUAL (*)	\$ 34.79	\$ 50	\$ 75	\$ 100	\$ 125	<b>Cuota fraccionada (7 pagos)</b>	<b>\$5.00</b>	<b>\$7.14</b>	<b>\$10.71</b>	<b>\$14.28</b>	<b>\$17.85</b>
BENEFICIOS	PLANES																																									
	Plan A	Plan B	Plan C	Plan D	Plan E																																					
Traslado del emigrante fallecido	<i>Incluído</i>	<i>Incluído</i>	<i>Incluído</i>	<i>Incluído</i>	<i>Incluído</i>																																					
Recibo de Remesa por fallecimiento del Emigrante.	12 mens. de \$83 (\$1,000 en total)	12 mens. de \$208 (\$2,500 en total)	12 mens. de \$417 (\$5,000 en total)	12 mens. de \$625 (\$7,500 en total)	12 mens. de \$833 (\$10,000 total)																																					
Pago a beneficiarios de una suma por fallecimiento del receptor de la remesa.	\$1,000	\$2,500	\$5,000	\$7,500	\$10,000																																					
COSTO ANUAL (*)	\$ 34.79	\$ 50	\$ 75	\$ 100	\$ 125																																					
<b>Cuota fraccionada (7 pagos)</b>	<b>\$5.00</b>	<b>\$7.14</b>	<b>\$10.71</b>	<b>\$14.28</b>	<b>\$17.85</b>																																					
<b>Servicios adicionales no incluidos en el producto</b>	Acceso a asesoría legal																																									

## Términos y condiciones

<b>Asegurados</b>	Titular de la póliza (persona que adquiere el seguro en El Salvador) y dependiente en Estados Unidos o El Salvador.
<b>Duración de los terminus de la poliza</b>	Un año, a partir de contratado el seguro
<b>Criterios de elegibilidad (limites de edad, limitaciones de salud, etc)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Edades de Suscripción y cobertura:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Edades de suscripción en El Salvador: de los 18 hasta los 65 años.</li> <li>– Edades del beneficiario en Estados Unidos o Canadá: de los 18 a los 60 años.</li> <li>– Edad límite de cobertura: hasta cumplir los 70 años.</li> </ul> </li> </ul>
<b>Exclusiones claves (si las hay)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Exclusiones – Enfermedades Preexistentes:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Muerte causada por una enfermedad preexistente en los seis meses siguientes a la última inclusión en la póliza. (Enfermedades Preexistentes: <b>DIABETES, SIDA, INSUFICIENCIA RENAL, ENFERMEDADES DEL CEREBRO Y/O MENTALES, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, TUMORES MALIGNOS, ENFERMEDADES O CIRUGÍAS CARDIOVASCULARES, ENFERMEDADES DEL HÍGADO, CÁNCER, ALCOHOLISMO O DROGADICCIÓN O HABER ESTADO SUJETO A UN PROCESO DE INVALIDEZ</b> )</li> <li>– Suicidio en los dos años siguientes a la última inclusión en la póliza.</li> </ul> </li> </ul>
<b>Deducible</b>	<i>No aplica deducible</i>
<b>Periodo de espera (en numero de días) para comenzar la cobertura</b>	<i>-180 días si hubiere una enfermedad pre- existente. - 30 días si no existe enfermedad pre- existente.</i>
<b>Techo de los beneficios (si hubiera)</b>	<i>No aplica</i>
<b>Renovaciones (y requerimientos si los hubiera)</b>	<i>Pago de prima y llenado de solicitud para nueva vigencia.</i>
<b>Documentación de pólizas de seguro para proporciona en el registro</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Solicitud de certificado</i></li> <li>- <i>Solicitud de Repatriación</i></li> </ul>
<b>Prima</b>	
<b>Precios de primas ( monto o tasas)</b>	\$35.00 * \$ 2.91 \$50.00 *\$4.16 \$75.00 *\$6.25 \$100.00 *\$8.33 \$125.00 *\$10.41
<b>Moneda</b>	<i>USD \$</i>

<b>Prima promedio/ beneficiario/ mes (en moneda local)</b>	
<b>Frecuencia de pago</b>	Un solo pago o fraccionado por siete meses
<b>Prima subsidiada por los donantes o gobierno (parte de los costos de la prima es pagado por el riesgo corrido por el donante / gobierno de manera regular)</b>	No aplica
<b>Descripción de los tipos de subsidios</b>	No aplica
<b>Otro mecanismo de financiamiento / (subsidios cruzados con líneas de productos, población objetivo, cooperaciones entre empleados y empleadores)(si los hubiera)</b>	No aplica
<b>Método de recolección de prima</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuenta de banco</li> <li>- Puerta a puerta, dinero en efectivo</li> <li>- A través del teléfono móvil</li> <li>- Cobro de remesa en cooperativa</li> </ul>
<b>Mercado Objetivo</b>	
<b>Descripción del objetivo de población: rural, urbano, Peri Urbana</b>	- Rural y urbana
<b>Porcentaje aproximado del número total de personas cubiertas que trabajan en el sector informal</b>	Menos de 25%
<b>Porcentaje aproximado del número total de personas cubiertas consideradas como pobres (viviendo con menos de 2 \$ por día)</b>	Menos de 25%
<b>Tipo de póliza</b>	Individual
<b>Tipo del producto (voluntaria o obligatoria)</b>	voluntaria
<b>Fecha de lanzamiento de producto</b>	Julio 2009
<b>Numero de pólizas activas en el Abril 2010</b>	315
<b>Numero de beneficiarios activos en el Abril 2010</b>	630

<b>Reclamaciones</b>	
Reclamaciones en proceso de declaración	Enviar documentos a la institución
Documentación requerida para reclamaciones	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Acta de Defunción</i></li> <li>- <i>Dictamen Médico o Reconocimiento Forense</i></li> <li>- <i>Partida de nacimiento de asegurado</i></li> <li>- <i>Partida de nacimiento beneficiarios menores de edad</i></li> <li>- <i>Copia DUI de beneficiarios mayores de edad o tutores</i></li> <li>- <i>Generalidades de fallecido en Estados Unidos:</i> Repatriación Desde (PAIS) Nombre completo del beneficiario repatriado Lugar y Fecha de fallecimiento Última fecha en que desempeñó sus deberes Último lugar conocido donde trabajaba el beneficiario Tipo y Causa de la muerte Nombre de persona contacto en el extranjero que conozca el fallecimiento del Beneficiario.</li> </ul>
Método de pago	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Deposito cuenta de banco</li> <li>- En efectivo</li> <li>- Cuando cobra la remesa en la cooperativa</li> </ul>
<b>Tecnología</b>	
Productos tecnológicos usados	<p>Teléfonos móviles Tarjetas inteligentes Teléfonos inteligentes</p>
Procesos automatizados a través de la tecnología	<p>Pago de reclamo Pago de prima</p>
<b>Distribución</b>	
Socio de distribución (ordenado por tamaño de negocios )	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asesores de seguros</li> <li>- Organizaciones basadas en la comunidad/ cooperativas</li> <li>- Organizaciones de sociedades civiles</li> <li>- Empleadores vendiendo microseguros a empleados</li> <li>- Organizaciones de Salvadoreños en Estados Unidos y Canadá</li> </ul>
Socio de distribución	<i>Cooperativas miembros del Sistema Cooperativo Financeiro FEDECACES y cooperativas no afiliadas</i>
<b>Otra información</b>	
Principales desafíos que enfrentan en la venta / gestión de este producto	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Falta de cultura de Seguros.</i></li> <li>- <i>Mitos (si compro el seguro le estoy deseando la muerte a mi familiar, Quien dice que me voy a morir)</i></li> <li>- <i>Poca importancia a las coberturas que brindan los seguros.</i></li> <li>- <i>Si no ocurre un reclamo, me van a devolver lo que he pagado.</i></li> </ul>

	- Otro va a disfrutar el dinero que le den a mi esposa.
<b>Comentarios adicionales</b>	
<b>Persona de contacto</b>	<i>Daysi Rosales, Gerente General, Celina Esmeralda González, Coordinador de Proyecto</i>
<b>Sitio Web</b>	<a href="http://www.segurosfuturo.com">www.segurosfuturo.com</a>