

Requisitos, documentos y procedimientos para tramitar un Endoso de una póliza de vida en reemplazo del Seguro de Desgravamen

Requisitos:

- El Monto y el plazo de la póliza de vida a endosar, debe ser mayor o igual al 100 % del monto y/o plazo del préstamo a desembolsar y/o línea de la tarjeta de crédito. En caso el crédito haya sido evaluado por Titular y Cónyuge u otros, se deberá presentar una póliza de vida a endosar, por cada persona que participe en el crédito.
- La Póliza de vida a endosar debe estar completa y debe contar con el Endoso de Cesión de derechos Indemnizatorios a favor de FINANCIERA SANTANDER CONSUMER S.A firmado por el asegurado, según modelo aprobado en ASBANC.
- Las coberturas de la póliza de vida a endosar deben contemplar:
 - Muerte Natural o Accidental.
 - Invalidez Total y Permanente por Accidente o Enfermedad.
- La póliza de vida a endosar deberá ser emitida con la frecuencia que pactó el cliente con la Compañía de Seguros al momento de la emisión de la póliza a endosar.
- Solo se aceptarán endosos de pólizas de vida emitidas por una compañía de seguros autorizada por la SBS.

Documentos:

- Póliza de vida completa a endosar firmada por el asegurado.
- Endoso cesión de derechos según modelo ASBANC a favor de FINANCIERA SANTANDER CONSUMER S.A.
- Factura cancelada a la Compañía de Seguros en función a la frecuencia pactada con la Compañía de Seguros que emite la póliza a endosar.
- Carta de renuncia al seguro de desgravamen (C.00385)
- Carta de compromiso del cliente para garantizar la vigencia de la póliza de vida a endosar (C.00386)
- Instrucción de solicitud de endoso de póliza de vida en reemplazo del seguro de desgravamen (C.00499)

Procedimiento:

- Para iniciar el proceso de endoso puede acercarse a cualquiera de nuestras agencias con los documentos solicitados.
- El responsable de la atención del cliente debe validar que se cumplan todos los requisitos para proceder con él envió de la documentación al buzón: SEG-Endosos@crediscotia.com.pe con el fin de iniciar el trámite del endoso.
- El tiempo de atención de evaluación del proceso de endoso es de 20 días, contados desde la presentación de la solicitud con la documentación completa.

MODELO CARTA DE RENUNCIA AL SEGURO DE DESGRAVAMEN

Lima,

Señores
FINANCIERA SANTANDER CONSUMER S.A.
Presente

At. Sr.....

Ref.:

Estimados señores:

Por medio de la presente, dejo constancia que renuncio al seguro de desgravamen ofrecido por la Financiera en vista de haber contratado y endosado la póliza de vida N° de la Cia. de Seguros.....por el importe de.....por todo el periodo de vigencia del crédito otorgado por la Financiera.

Sin otro particular quedamos de ustedes.

Atentamente,

Nombre del Titular:
DNI:

Nombre del Cónyuge:
DN

**CARTA COMPROMISO DEL CLIENTE PARA GARANTIZAR LA
VIGENCIA DE LA PÓLIZA DE VIDA A ENDOSAR**

Lima,

Señores

FINANCIERA SANTANDER CONSUMER S.A.

Presente.-

Ref.: Póliza de Seguros de Vida endosada a favor de **FINANCIERA SANTANDER CONSUMER S.A.**

De nuestra consideración:

Por medio de la presente me comprometo a renovar y mantener vigente la Póliza de Vida endosada a favor de **FINANCIERA SANTANDER CONSUMER S.A.**, por todo el tiempo que mantenga con ustedes obligaciones pendientes de pago. En tal sentido proporcionaré a su representada los comprobantes correspondientes al pago de primas y sus renovaciones, a fin de que la Financiera verifique la vigencia de la póliza.

Asimismo, autorizo a la Financiera, para que en caso considere necesario, proceda a cargar en mi cuenta de ahorros los importes que pudiera adeudar a la Compañía de Seguros, en caso de incumplimiento de pago, cuando la Compañía así lo haya reconocido y comunicado a la Financiera.

Sin otro particular quedo de ustedes,

Atentamente,

Nombre del cliente:

DNI:

| INSTRUCCIÓN DE SOLICITUD DE ENDOSO DE POLIZA DE VIDA EN REEMPLAZO DE SEGUROS DE DESGRAVAMEN | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-----------------------------|-------|-----------------------|
| DATOS DEL CLIENTE | | | | | |
| Nombre Cliente: | | | Fecha solicitud: 02/08/2024 | | |
| BT: | Tipo Doc. Elija un elemento. | | Num. Doc: | | |
| Correo: | | | Celular: | | |
| Dirección: | | | | | |
| DATOS DEL CREDITO | | | | | |
| Seleccione tipo de producto: | | | | | |
| Producto | Número Operación | Moneda | Monto / Línea crédito | Plazo | Calificación ingresos |
| Elija un elemento. | | Elija un elemento. | | | Elija un elemento. |
| Elija un elemento. | | Elija un elemento. | | | Elija un elemento. |
| Elija un elemento. | | Elija un elemento. | | | Elija un elemento. |
| Elija un elemento. | | Elija un elemento. | | | Elija un elemento. |
| Si calificaron ingresos mancomunados, ambos cónyuges deberán endosar póliza. | | | | | |
| DATOS DE LA POLIZA DE VIDA | | | | | |
| Número de Póliza: | | | Compañía seguros: | | |
| Documentos entregados: <small>(marcar con "x" los documentos entregados por el cliente)</small> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Póliza de vida completa a endosar firmada por el asegurado <input type="checkbox"/> Endoso cesión de derechos según modelo ASBANC a favor de FINANCIERA SANTANDER CONSUMER <input type="checkbox"/> Factura cancelada a la Compañía de Seguros en función a la frecuencia de pago pactado con la Compañía de Seguros que emite la póliza a endosar <input type="checkbox"/> Carta de renuncia al seguro de desgravamen (C.00385) <input type="checkbox"/> Carta de compromiso del cliente para garantizar la vigencia de la póliza de vida a endosar (C.00386) | | | | | |
| <p>Declaro conocer los términos y condiciones, y requisitos necesarios del proceso de endoso. Asimismo, de conocer que la presente es una solicitud que será evaluada por la entidad financiera. Autorizo el envío del resultado de la evaluación a los datos de contacto declarados en el presente documento.</p> <p>El plazo de atención es de 20 días a la presentación de los requisitos indicados en la página web: https://cdn.aglty.io/scotiabank-peru/CrediScotia/2021/documentos/InformacionEndosoSeguro_FinalCSF.pdf</p> | | | | | |
| _____ Firma DNI del cliente: | | | | | |
| Información interna, el Funcionario de Negocio debe enviar la solicitud y documentos a la casilla: SEG-Endosos@crediscotia.com.pe | | | | | |