

AUNA SEGUROS

ENDOSO DE PÓLIZA DE SALUD COLECTIVO

Número de endoso: _____
Fecha de emisión: _____
PÓLIZA de seguro número: _____
Expedida a favor de: _____
Vigencia de la PÓLIZA: _____

AMPLIACIÓN PERIODO DE GRACIA

Este **ENDOSO** se adhiere y forma parte integrante de las **CONDICIONES GENERALES** y demás documentación contractual registrada por **AUNA SEGUROS** bajo la operación de **SALUD COLECTIVO ONCOLÓGICO**.

El **CONTRATANTE** podrá solicitar al inicio de la contratación de la **PÓLIZA** ampliación al **PERIODO DE GRACIA** para la realización del pago de su **PRIMA**, por lo que este **ENDOSO** modifica los términos descritos en el capítulo **IV PRIMA** y en el capítulo **PERIODO DE GRACIA** las **CONDICIONES GENERALES** y demás documentación contractual que aplique, para quedar de la siguiente manera:

AUNA SEGUROS y el **CONTRATANTE** acuerdan aplicar un plazo de _____ días naturales siguientes a la fecha de su vencimiento como **PERIODO DE GRACIA**.

Periodo de Gracia: Plazo que **AUNA SEGUROS** otorga al **CONTRATANTE** para cubrir el monto de la **PRIMA**, dentro del cual se brinda protección por el presente contrato de seguro, aun cuando no se hubiere pagado la **PRIMA** correspondiente dentro de este plazo.

Transcurrido dicho periodo pactado por las partes, y no habiendo sido pagada la **PRIMA** o la fracción correspondiente, en los casos de pago en parcialidades, dentro del término convenido, los efectos del contrato de seguro cesarán automáticamente, a las doce (12) horas del último día de ese plazo.

Todos los demás términos y condiciones de la **PÓLIZA** no sufren modificación alguna.

En caso de que este **ENDOSO** se contraponga con alguna o algunas cláusulas establecidas en las **CONDICIONES GENERALES** del seguro al cual se anexa, prevalecerá lo estipulado en el presente **ENDOSO**.

Lugar y fecha de expedición

Firma funcionario

“En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 18 de marzo de 2025, con el número CNSF-H0714-0055-2024/CONDUSEF-006709-02.”