

**CLÁUSULA ADICIONAL DE COBERTURA DE EXENCIÓN  
DE PAGO DE PRIMAS POR INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE  
( BIT )**

La presente cláusula, con vigencia a partir de las 12:00 horas del día  
Se anexa a la Póliza No.  
Y se expide a Nombre de:

**COBERTURA DE EXENCIÓN DE PAGO DE PRIMAS**

Si durante el período de cobertura de la presente cláusula, establecido en la carátula de la póliza de la cual forma parte, el Asegurado arriba mencionado sufre de alguna enfermedad o accidente que le produzca una invalidez total y permanente, la Institución lo eximirá del pago de primas del seguro básico contratado.

La Institución se obliga a otorgar los beneficios de la presente cobertura por invalidez total y permanente, siempre y cuando no ocurra cualquiera de los siguientes eventos:

- a) Recuperación de su capacidad.
- b) Cuando perciba ingresos por cualquier título equivalentes o superiores a los que recibía antes de sufrir la invalidez total y permanente.
- c) Cuando fallezca.

**INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE**

Para los efectos de esta cláusula se entiende como invalidez total, la pérdida de facultades o aptitudes del Asegurado a consecuencia de una enfermedad o accidente que lo imposibilite para desempeñar cualquier actividad remunerada o lucrativa que sea compatible con sus conocimientos, aptitudes y posición social.

Se presumirá que la invalidez es de carácter permanente, únicamente cuando haya sido continua por un período no menor de cuatro meses a partir de la fecha en que haya sido diagnosticada por un médico legalmente facultado para el ejercicio de su profesión.

Se considerará que el Asegurado padece de invalidez total y permanente desde la fecha en que sufra la pérdida completa e irremediable de:

- a) La vista en ambos ojos.
- b) Ambas manos o ambos pies.
- c) Una mano y un pie.
- d) Una mano y la vista de un ojo, o un pie y la vista de un ojo.

Para los efectos de esta cobertura se entiende por:

- a) Pérdida de una mano, su separación total o pérdida total de sus funciones motrices, a nivel de la articulación carpo-metacarpiana o arriba de ella.

- b) Por la pérdida de un pie, su separación total o pérdida total de sus funciones motrices, a nivel de la articulación tibio-tarsiana o arriba de ella.

- c) Por pérdida de la vista, la carencia absoluta e irreparable de la visión.

**PRUEBAS**

El Asegurado deberá presentar ante la Institución, a costa de ésta última, prueba de su invalidez total y permanente conforme a lo estipulado en esta cláusula.

La Institución a su costa, tendrá derecho de solicitar al Asegurado que se someta a exámenes médicos y demás pruebas que considere necesarias con el fin de corroborar la procedencia del diagnóstico correspondiente. En caso de que éste se negara injustificadamente a someterse a dichos exámenes y pruebas, la Institución quedará liberada de la responsabilidad que le impone esta cláusula. Asimismo la Institución a su costa podrá cuando lo estime necesario, pero no más de una vez al año, exigir que se compruebe que continúa el estado de invalidez total y permanente del Asegurado

**EXCLUSIONES**

Esta cláusula no ampara la invalidez total y permanente del Asegurado si es resultado directo de:

**1) Lesiones que el Asegurado sufra en actos de guerra, rebelión, insurrección o revolución.**

**2) Lesiones que el Asegurado sufra por participar activamente en riñas o en la comisión de actos delictivos intencionales.**

- 3) Lesiones o enfermedades que el Asegurado sufra a consecuencia de prestar servicio militar, de seguridad o vigilancia.
- 4) Hechos o actos del Asegurado si este padece de enfermedad mental de cualquier clase.
- 5) Lesiones que intencionalmente se cause a sí mismo el Asegurado o se produzcan con el consentimiento de éste.
- 6) Lesiones o enfermedades cuyos síntomas o signos se hayan manifestado con anterioridad a la fecha de contratación de la presente cláusula que por su naturaleza no puedan pasar inadvertidos a los sentidos o que hayan sido diagnosticadas por un médico.
- 7) Diabetes, si se presenta durante los tres Primeros años de vigencia ininterrumpida de la póliza.
- 8) Lesiones que se originen por culpa grave del Asegurado cuando se encuentre bajo los efectos del alcohol, de estupefacientes o sicotrópicos, así como de fármacos no prescritos por un médico.
- 9) Viajar en aeronaves que no pertenezcan a una línea comercial legalmente establecida y autorizada para el servicio de transporte aéreo de pasajeros, o en aeronaves que estén prestando servicios en vuelos especiales, fletados, de taxi aéreo, o en cualquier tipo de vuelo no regular.

10) Al participar como piloto o pasajero en vehículos de cualquier tipo, en carreras, pruebas o concursos de seguridad, resistencia o velocidad.

11) Viajar en motocicletas, motonetas, trimotos o cuatrimotos; siempre y cuando los motores de dichos vehículos excedan los 125 centímetros cúbicos.

12) Practicar paracaidismo, buceo, montañismo, velideltismo, lucha libre, lucha grecorromana, tauromaquia, box, hockey, esquí, espeleología, artes marciales, rapel, equitación, charrería, salto bungee, vuelo en aviones ultraligero su otras actividades igualmente peligrosas; salvo que el accidente ocurra con motivo de la práctica vacacional, siempre que no exista culpa grave o negligencia inexcusable por parte del Asegurado.

#### TERMINACIÓN DE LA COBERTURA.

La cobertura de esta cláusula terminará de manera automática sin perjuicio de que la Institución continúe realizando el pago de las mensualidades que faltarán por pagar por concepto de la misma, al transcurrir los años de cobertura de la presente cláusula que se estipula en la carátula de la póliza.

Las cláusulas adicionales por Muerte Accidental (BMA) y Doble Indemnización y cobertura por Accidente (DI), si estuvieran incluidas en la póliza, quedarán automáticamente canceladas, y no producirán efecto legal alguno, al finalizar el período de cobertura que corresponda a la última prima pagada por el Contratante en la fecha en que se determine la invalidez total y permanente del Asegurado de conformidad con esta cláusula.

Salvo por lo expresamente señalado en esta cláusula, serán aplicables, en lo conducente, los términos y condiciones establecidos en las Condiciones Generales de la póliza a la cual se agrega.



Lic. Mario Antonio Vela Berrondo.  
DIRECTOR NACIONAL LÍNEAS PERSONALES

Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.