

| EDAD | SUMAS ASEGURADAS | EXAMEN MED, UL NICOTINA | LAB A | ECG | PSA A PARTIR DE 41 AÑOS | ECGM | FORM. ACTIVOS/PASIVOS | CUESTIONARIO FINANCIERO |
|-------|-------------------------------|-------------------------|-------|-----|-------------------------|------|-----------------------|-------------------------|
| 0-19* | US\$25,000 - US\$100,000 | | | | | | | |
| 20-45 | US\$25,000 - US\$400,000 | | | | | | | |
| | US\$400,001 - US\$500,000 | ✓ | | | | | | |
| | US\$500,001 - US\$750,000 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | US\$750,001 - US\$1,000,000 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | |
| | US\$1,000,001 - US\$1,500,000 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ |
| | US\$1,500,001 - US\$2,000,000 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ |
| | = > US\$2,000,001 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 46-55 | US\$25,000 - US\$200,000 | | | | | | | |
| | US\$200,001 - US\$300,000 | ✓ | | | ✓ | | | |
| | US\$300,001 - US\$500,000 | ✓ | | ✓ | ✓ | | | |
| | US\$500,001 - US\$750,000 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | US\$750,001 - US\$1,000,000 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | |
| | = > US\$1,000,001 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 56-60 | US\$25,000 - US\$75,000 | | | | | | | |
| | US\$75,001 - US\$100,000 | ✓ | | | ✓ | | | |
| | US\$100,001 - US\$300,000 | ✓ | | ✓ | ✓ | | | |
| | US\$300,001 - US\$500,000 | ✓ | | ✓ | ✓ | | | |
| | US\$500,001 - US\$750,000 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | US\$750,001 - US\$1,000,000 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | = > US\$1,000,001 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 61 + | US\$25,000 - US\$200,000 | ✓ | | ✓ | ✓ | | | |
| | US\$200,001 - US\$750,000 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | US\$750,001 - US\$1,000,000 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | = > US\$1,000,001 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

*Menores de edad o dependientes económicamente de los padres aplican solo para \$25,000 de suma asegurada.

Prueba de Nicotina: Para todo solicitante que declare ser NO FUMADOR en cualquier tipo de plan.

PSA: Solo para masculinos de 41 años en adelante.

- Requisitos Médicos:** Según edad e historial clínico del propuesto asegurado, La Compañía se reserva el derecho de solicitar información médica adicional que considere necesaria para evaluar la solicitud.
- Requisitos Financieros:** En caso de considerarse necesario, la Compañía se reserva el derecho de solicitar información financiera adicional, como: Carta de Certificación de Ingresos, Declaraciones de Renta de los dos últimos periodos fiscales, Estados Financieros Auditados, entre otros.
- Cuestionario Financiero:** No aplica para **Protección Familiar**, se requiere si el seguro es para Hombre Clave, Protección de un Préstamo, Convenio entre Socios u Otros fines. Para **Protección Familiar** con sumas aseguradas desde \$1,000,000, presentar declaración de renta personal (últimos 2 años) o Carta de Certificación de Ingresos.
- Cúmulos de Sumas Aseguradas:** Para requisitos médicos y financieros, se totalizan las sumas aseguradas vigentes en seguros de vida individual con ASSA. En requisitos financieros, también se incluyen las sumas de otras aseguradoras, excluyendo seguros de colectivo de vida.

DESCRIPCIÓN DE EXAMENES

EXM y UL Examen Médico y Urinalisis
ECG Electrocardiograma en Reposo
ECGM Electrocardiograma con Prueba de Esfuerzo
PSA Prueba de Antígeno Prostático
Nicotina Prueba de Nicotina

LAB A: Biometría Hemática Completa
 Glicemia
 Perfil de Lípidos (Colesterol, Triglicéridos, HDL, LDL)
 Nitrógeno de Urea (BUN)
 Bilirubina
 Ácido Úrico

Velocidad de Sedimentación Globular
 Hemoglobina Glicosilada
 Creatinina
 Transaminasas SGPT, SGOT, GGTP
 Fosfatasa Alcalina

Fecha de última revisión:

ABR-25