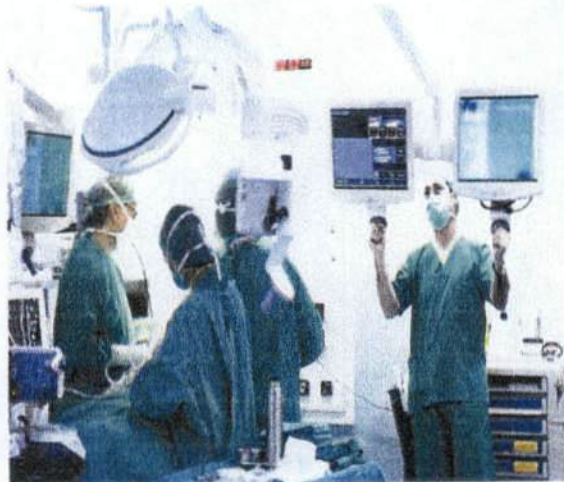


CONSEGUROS



*“ESTUDIO DE RENOVACION  
PARA SEGURO COLECTIVO DE  
VIDA Y PLAN MEDICO  
HOSPITALARIO”*

*ESPECIALMENTE DISEÑADA PARA:  
“COMISION DE REFORMA A LA  
SEGURIDAD PUBLICA”*

*2013 - 2014*





**"COMISION DE REFORMAS A LA SEGURIDAD PUBLICA"**  
**ANALISIS DE COSTOS ANUALES POR COMPAÑIA 2013-2014**  
**COBERTURA CENTROAMERICANA**  
**SEGURO COLECTIVO DE VIDA Y PLAN MEDICO HOSPITALARIO**

DESCRIPCION DEL BENEFICIO	MAPFRE HONDURAS		SEGUROS ATLANTIDA		Ficohsa   Seguros	
	SEGURO MEDICO HOSPITALARIO					
COSTO POR EMPLEADO	10,368.00	5,520.00	5,832.00			
COSTOS POR DEPENDIENTES	19,944.00	6,480.00	8,244.00			
TOTAL POR CADA FAMILIA (EMP+CONY+HIJOS)	30,312.00	12,000.00	14,076.00			
COSTO POR <u>15</u> EMPLEADOS SOLOS	155,520.00	82,800.00	87,480.00			
COSTOS POR <u>15</u> EMPLEADOS CON DEPENDIENTES	299,160.00	97,200.00	123,660.00			
<b>SUB - TOTAL SEGURO MEDICO</b>	<b>454,680.00</b>	<b>180,000.00</b>	<b>211,140.00</b>			
<b>SEGURO DE VIDA</b>						
COSTO ANUAL POR MILLAR	6.50	4.50	5.52			
MONTO TOTAL DE SEGURO ESTIMADO PARA 15 EMPLEADOS	10867,000.00	10867,000.00	10867,000.00			
<b>SUB - TOTAL ANUAL VIDA</b>	<b>70,635.50</b>	<b>48,901.50</b>	<b>59,985.84</b>			
<b>TOTAL VIDA, MEDICO Y DENTAL EMPLEADOS</b>						
	226,155.50	131,701.50	147,465.84			
<b>TOTAL SEGURO MEDICO DEPTES.</b>						
	299,160.00	97,200.00	123,660.00			
<b>TOTALES GENERALES PRIMAS DE EMPLEADOS MAS FAM DEPTES.</b>						
	525,315.50	228,901.50	271,125.84			



**"COMISION DE REFORMAS A LA SEGURIDAD PUBLICA"**  
**ANALISIS DE PROPUESTAS PARA SEGURO COLECTIVO DE VIDA**  
**ADQUISICION DE SEGURO DE VIDA 2013 - 2014**  
**ESPECIFICACIONES DE LOS SEGUROS REQUERIDOS**

DESCRIPCION DEL BENEFICIO REQUERIDOS		MAPFRE HONDURAS	SEGUROS ATLANTIDA	Ficohsa   Seguros
<b>SEGURO COLECTIVO DE VIDA</b>				
1	Suma Asegurada total	L. 10867,000.00	L. 10867,000.00	L. 10867,000.00
2	Calculo de Suma asegurada en Base a 24 VECES EL SALARIO MENSUAL	SI	SI	SI
3	Gastos de Sepelio de Lps. 30,000.00	SI, L. 20,000.00	SI	SI
4	Beneficio por Muerte Natural (Homicidio y Suicidio)	SI, hasta los 75 años	SI	SI
5	Doble Indemnización por Muerte Accidental Común hasta los 65 años de edad.	SI	SI	SI
6	Triple Indemnización por Muerte Accidental Calificada hasta los 65 años de edad.	SI	SI	SI
7	Renta Mensual Por Incapacidad en 12 Cuotas mensuales consecutivas un solo pago en caso de incapacidad irreversible	24 cuotas	SI, 12 Cuotas Mensuales	SI
8	Reducción de Suma Asegurada al 50% a los 65 años de Edad	SI, A LOS 70 AÑOS	SI	SI
9	Cobertura las 24 horas, dentro y fuera de la Ocupación y a nivel mundial	SI	SI	SI
10	Excención de Primas Por Incapacidad Total y permanente Hasta los 65 años de edad	SI	SI	SI
11	Desmembramiento Accidental y Pérdida de la Vista, con tabla detallada de pérdidas y de acuerdo al art. 454 del código trabajo	SI	SI	SI
12	Suicidio Inmediato, empleados actuales y nuevos	SI	SI	SI
13	Privilegio de Conversión.	SI	NO	SI
14	Forma de Pago Anual, con liquidaciones mensuales por altas y bajas de emp.	SI	NO	SI
15	Vida, Muerte Accidental e Incapacidad Permanente para cubrir la Obligación Laboral	SI	SI	SI
16	Cobertura de Daños por Armas	SI	NO	SI
17	Gastos de Repatriación	SI	SI, hasta \$ 5,000.00	hasta \$ 5,000.00
18	Pago Anticipado por Enfermedad Terminal	SI	SI	SI, hasta el 25% del M.V
19	Cobertura Inmediata para empleados Nuevos	NO	NO	NO





**"COMISION DE REFORMAS A LA SEGURIDAD PUBLICA"**  
**ANALISIS DE PROPUESTAS PARA SEGURO COLECTIVO MEDICO HOSPITALARIO**  
**ADQUISICION DE SEGURO MEDICO 2013 - 2014**

**COBERTURA CENTROAMERICANA**

**ESPECIFICACIONES DE LOS SEGUROS REQUERIDOS**



**DESCRIPCION DEL BENEFICIO REQUERIDO**

**SEGURO MEDICO HOSPITALARIO**

1	Cobertura Centro Americana	SI	SI	SI	SI
2	COBERTURA DE PRE EXISTENCIA PARA EMPLEADOS ACTUALES	NO	NO	NO	NO
3	Gastos Medicos Hospitalarios y Ambulatorios por enfermedades y accidentes	SI	SI	SI	SI
4	Maximo Vitalicio de Lps. 1,000,000.00	SI	SI	SI	L. 1,200.00
5	Deducible fijo por año póliza, Lps. 1,000.00	SI	SI	SI	SI
6	Deducible Maximo por familia L.3,000.00	SI	SI	SI	SI
7	Cuarto y Alimentos diario por Lps. 1,000.00	SI	SI	SI	SI
8	Sistema o Porcentaje de Reembolso, 80% de los gastos elegibles	SI	SI	SI	SI
9	Limite de Coaseguro por Lps. 40,000.00	SI	SI, L.50,000.00	SI	SI
10	Maternidad como cualquier otra incapacidad	SI, CON CUADRO	SI, 10 MESES	SI	SI
11	Edad de aceptación de nuevos emp y cónyuges hasta los 66 años de edad	hasta los 65 años	SI	SI	SI
12	Gastos por SIDA hasta un 50% del máximo Vitalicio	SI	SI	SI	SI
13	Reducción del Máximo Vitalicio al 50% a los 65 años de Edad para nuevos cumpleaños	SI	SI	SI	SI
14	Gastos de Sepelio para Fam. Dependientes Lps. 20,000.00	SI	NO	SI	SI
15	Cobertura Inmediata para Recien Nacido hasta el máximo vitalicio contratado	SI	SI	SI	SI
16	Control de Niño Sano Hasta los siete años de Edad	SI	SI	SI	SI
17	Cobertura Fuera de Honduras sin Medico Asesor	SI	SI	SI	SI
18	Reembolso de Gastos de Acuerdo A REDHSA	SI	SI	SI	SI
19	Forma de Pago Mensual, con liquidaciones Mensuales por altas y bajas de emp	SI	SI	SI	SI
20	Dependientes Elegibles, conyuge, hijastros e hijos adoptados legalmente	SI	SI	SI	SI
21	Cobertura de Hijos Solteros Hasta los Veinticinco (25) años	SI	SI	SI	SI
22	Cobertura Inmediata para nuevos empleados	NO	NO	NO	NO
23	Devolucion de Primas Prorratas a meses completos	SI	SI	SI	SI
24	Consulta Medica a razón de Lps 500.00 medico general y Lps 700.00 especialista	SI	SI	SI	SI, 600.00 y 700.00
25	Control Ginecológico dos veces por año para empleadas y esposas de empleados	SI	SI	SI	SI
26	Cobertura de Extraocion de Terceras Molares Impactadas	SI	SI	SI	NO
27	Servicio de Asistencia Medica Gratuita via call center	SI	SI	SI	SI
28	Servicio de Red de Farmacias	SI	SI	SI	SI
29	Ses Meses para la presentacion de Reclamos	SI	90 DIAS	NO	NO
30	Tiempo de Respuesta en el pago de reclamaciones	SI	15 dias habiles	NO LO INDICA	SI
31	Gastos por atención siquiatrica intrahospitalaria	NO	SI	SI	SI
32	Gastos de Sala cuna y Pediatra al momento del parto hasta L.5,000.00	24 meses	SI	SI	SI
33	Periodo de espera para Enfermedades Preexistentes de 12 meses	enfermedades catastróficas	SI	SI	12 MESES

24 meses para enfermedades catastróficas