

La entrega de amor más fuerte, es la sensación de
protección

legado
latino



— *La herencia mejor guardada* —



La Latino
Seguros



CONTENIDO

¿Qué es Legado Latino?

Perfil de cliente

Cobertura- oferta de valor

Documentación

Canales y Herramientas de comercialización

legado
latino



Legado Latino es el Seguro de Vida que brinda protección a las familias.

Brinda seguridad y respaldo financiero, estabilizando la economía de familias mexicanas ante la pérdida del miembro proveedor dentro de la misma.

¿ A quién va dirigido?

Legado Latino va dirigido a familias mexicanas, que buscan proteger a sus seres amados, brindando una sensación de tranquilidad y estabilidad económica para su familia en caso de que falte en un futuro. Que aún contando con protección por fallecimiento; buscan brindar un legado, garantizando un estilo y calidad de vida,

Perfil de cliente

- Hombres y mujeres de entre 20 y 40 años
- Ingreso de entre \$20,000 a \$80,000
- Nivel Socioeconómico C , C+ y AB
- Ubicados a lo largo de la República Mexicana





LEGADO LATINO

Plan de vida individual
de 1 año

Muerte accidental y
pérdidas orgánicas*

Brinda protección por fallecimiento,

En caso de que el accidente ocasione la muerte del asegurado se pagará la suma asegurada contratada. En caso que el accidente provoque la muerte o la pérdida de miembros del asegurado, la compañía pagará una de las indemnizaciones, ya sea total o parcial.

 Por fallecimiento 100%	 Pérdida de ambas manos, ambos pies, o visión de ambos ojos 100%			 Pérdida de una mano y un pie 100%	
 Pérdida de una mano ó pie y la pérdida de visión de un ojo 100%	 Pérdida de una mano ó un pie 50%	 Pérdida de la visión de un ojo 30%	 Pérdida del dedo pulgar 15%	 Pérdida del dedo índice 10%	



LEGADO LATINO



Plan de vida individual
de 1 año

Muerte accidental y
pérdidas orgánicas*

Con tarifa preestablecida y
con suma asegurada de
hasta 2 millones

*Tabla de indemnización A.

¿Qué documentos son requeridos?

La Latino Seguros LEGADO LATINO SOLICITUD UNIVERSAL PARA SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL Eje Central Lázaro Cárdenas 2, 8° Piso, 06007, Ciudad de México. Tel.: 5130-2800 latinoseguros.com.mx

Este documento no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras

Declaro que he leído el aviso de privacidad de La Latinoamericana, Seguros, S.A., mismo que se encuentra al final de este documento y estoy de acuerdo en que el tratamiento y uso de los datos personales proporcionados en este documento se efectúe por esa Institución en los términos de dicho aviso. Por lo anterior, el llenado del presente es prueba del otorgamiento de mi consentimiento expreso a dicha Institución para el tratamiento de los mismos.

Datos del Contratante, Persona Física (PF) Persona Moral (PM) solo si es diferente al posible Asegurado

Apellido Paterno, Materno, Nombre(s) / Denominación o Razón Social Ocupación / giro

Fecha de Nacimiento o Constitución Día / Mes / Año R. F. C. con homoclave(1)(2) C.U.R.P.(1)

Número de serie de la firma electrónica(1) Correo electrónico(1) Teléfono

Calle Número (Exterior e Interior) Colonia Código Postal

Delegación o Municipio Ciudad o Población Entidad Federativa

Nacionalidad: Mexicana Extranjera (responder la sección A y D del formato PLD FO-01) País de nacimiento

Datos del posible Asegurado

Apellido Paterno, Materno, Nombre(s) Ocupación / giro Sexo Masculino Femenino

Fecha de Nacimiento Día/Mes/Año Correo electrónico(1) Teléfono

Calle Número (Exterior e Interior) Colonia Código Postal

Delegación o Municipio Ciudad o Población Entidad Federativa

Sueldo Mensual Ocupación o actividad principal que desempeña Categoría o puesto en la empresa

Número de serie de la firma electrónica(1) R. F. C. con homoclave(1)(2) C.U.R.P.(1)

Nacionalidad: Mexicana Extranjera (responder la sección A y D del formato PLD FO-01) País de nacimiento

¿Utiliza motocicleta? Si No ¿Porta arma de fuego para desempeñar sus labores? Si No

¿Ha sido sometido a tratamiento médico o ha estado bajo vigilancia médica o padece alguna enfermedad, lesión corporal o ha tenido algún accidente? Si No Trabaja en: Oficina Vía pública

En caso de respuesta afirmativa a las preguntas anteriores, dar detalles al respecto Otro(s)

VIDA INDIVIDUAL

Forma de pago: Efectivo Otro Período de pago: Anual Semestral Trimestral Mensual

Quiere definir el monto de la protección (Sumas Aseguradas) o el monto de la Prima Anual Total por \$ _____

1. Seguro de Vida Tradicional

Moneda	Plan de seguro	Duración del seguro en años y plazo de pago de primas	Suma Asegurada
Nacional <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Temporal	7 5 10 15 20 o bien a Edad alcanzada 60 65	\$ _____
	<input type="checkbox"/> Dotal	5 10 15 20 Otro** o bien a Edad alcanzada** 60 65	\$ _____
	<input type="checkbox"/> OV (Ordinario de Vida)		\$ _____
Dólares americanos <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VPL (Vida Pagos Limitados)	Plazo de pago 5 10 15 20 o bien a Edad alcanzada 60 65	\$ _____

(a) No aplica para Dólares (b) Indicar otro plazo de 2 a 30 años solo dotal

0112903-A-1

Tu cliente deberá de llenar toda la solicitud e incluir la suma asegurada

Solicitud deben enviar firmada y escaneada a su ejecutivo de Gestión de Negocios

Prevención de Lavado de Dinero



Al ingresar la solicitud recuerda que se debe cumplir con los requisitos de Prevención de Lavado de Dinero y lo solicitado por el artículo 492

¿Qué documentos entregaremos a tu cliente?

LA Latino Seguros **PÓLIZA DE SEGURO GASTOS MÉDICOS IND** **FORTALEZA LATINO**

LA PÓLIZA
 Operación: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES Plan de seguro: MEDICA LATINO IND
 Vigencia Desde las 12 hrs. del (día/mes/año) 03/07/2020 Hasta las 12 hrs. del (día/mes/año) 03/07/2021

2. DATOS DEL CONTRATANTE
 Domicilio: MIGUEL SCHULZ 108 INT 301 SAN RAFAEL C.P. 06470, CUAJALTEMOC, CIUDAD DE MEXICO R.F.C.: AACL-281101JFA Número de cliente: 2399158

3. DATOS DEL ASEGURADO
 Sexo Fecha de alta Fecha de nacimiento Prima neta anual
 1.0 ENRIQUE RODRIGUEZ SILVA M 03/07/2017 13/06/1975 29,081.51

4. DEPENDIENTES
 Parentesco Sexo Fecha de alta Fecha de nacimiento Prima neta anual

5. COBERTURAS Y/O BENEFICIOS AMPARADOS

Concepto:	Cobertura Básica	Cobertura
SUMA ASEGURADA		
DEDUCIBLE POR EVENTO*		
COASEGURO TOPADO**		
BASE CATALOGO HONORARIOS QUIRURGICOS		
NIVEL HOSPITALARIO		
VISITAS MEDICAS		
CUARTO DE HOSPITAL		
Concepto:	Coberturas Adicionales	
FADECIMIENTOS CONGÉNITOS		
COBERTURA VITALICIA		
EMERGENCIA EN EL EXTRANJERO		
DAÑOS PSIQUIÁTRICOS		
COBERTURA POR SIDA		
REINSTALACIÓN AUTOMÁTICA DE SUMA ASEGURADA BÁSICA		
AYUDA GTOS FUNERARIOS \$25,000 FAM (GMM)		
RIESGOS DEPORTIVOS		
ASISTENCIA MEDICA CONT	AMPARADA	

*EL DEDUCIBLE Y COASEGURO PODRÁN SER REDUCIDOS SEGÚN CONDICIONES GENERALES.
 ** SMOGM/DF SALARIO MÍNIMO GENERAL MENSUAL VIGENTE EN EL DISTRITO FEDERAL.
 ***EL BENEFICIO DE COASEGURO TOPADO NO APLICARA PARA NIVEL HOSPITALARIO MAYOR Y/O ZONA GEOGRAFICA DISTINTA A LOS CONTRATADOS

Eje Central Lázaro Cárdenas 2, Piso 8, colonia Centro, delegación Cuajaltemoc, Ciudad de México, C.P. 06007, Tel.: 5130-2800
 latinosseguros.com.mx

Hoja 1 de 4

Carátula de póliza



Folleto de derechos básicos



Condiciones generales



Apoyos para la fuerza de ventas

Herramientas de comercialización

Portal OVL - (Oficina Virtual Latino)

OVL, sección Vida Latino

OVL
Oficina Virtual Latino

Inicio Productos- Cobranza Mi Oficina Orden de trabajo Capacitación Comunicados

Está aquí: Inicio / 1 Vida Latino

vida latino

MESES SIN INTERESES

La mejor manera de pagar tus pólizas bancos participantes

BBVA Bancomer Citibanamex Santander

Tipo de cambio de hoy : 22.9715

Comisiones Vida Latino

- ▶ Promotor
- ▶ Agente

Legado Latino

- ▶ Tarifas
- ▶ Solicitud



LEGADO LATINO

Protejamos a México, propiciando el desarrollo de una cultura económica y financiera.

Y hagamos que esta realidad suceda de manera eficaz, rápida y sencilla, sólo necesitas conocer:

- Edad
- Si es fumador
- Y género

No fumador,

descuento de dos años en edad de tarificación

Mujer,

descuento de tres años en edad de tarificación

Herramientas de comercialización

Tarifas

¡Listo! Tendrás el costo

8 opciones disponibles

LEGADO LATINO
SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL TEMPORAL A UN AÑO (T-1)
PRIMAS ANUALES POR EDAD Y POR MÓDULO DE SUMA ASEGURADA
COBERTURAS: FALLECIMIENTO + DIMAPO

MONEDA: PESOS



EDAD	SUMA ASEGURADA/MÓDULOS							
	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	750,000	1,000,000	2,000,000
	PRIMA POR MÓDULO Y POR EDAD							
18	610.00	815.00	1,020.00	1,225.00	1,430.00	1,738.00	2,170.00	4,080.00
19	622.00	833.00	1,044.00	1,255.00	1,466.00	1,783.00	2,230.00	4,180.00
20	634.00	851.00	1,068.00	1,285.00	1,502.00	1,828.00	2,280.00	4,280.00
21	648.00	872.00	1,096.00	1,320.00	1,544.00	1,880.00	2,350.00	4,400.00
22	662.00	893.00	1,124.00	1,355.00	1,586.00	1,933.00	2,410.00	4,520.00
23	678.00	917.00	1,156.00	1,395.00	1,634.00	1,993.00	2,480.00	4,660.00
24	694.00	941.00	1,188.00	1,435.00	1,682.00	2,053.00	2,550.00	4,780.00
25	712.00	968.00	1,224.00	1,480.00	1,736.00	2,120.00	2,630.00	4,940.00
26	732.00	998.00	1,264.00	1,530.00	1,796.00	2,195.00	2,720.00	5,120.00
27	754.00	1,031.00	1,308.00	1,585.00	1,862.00	2,278.00	2,820.00	5,300.00
28	776.00	1,064.00	1,352.00	1,640.00	1,928.00	2,360.00	2,920.00	5,480.00
29	800.00	1,100.00	1,400.00	1,700.00	2,000.00	2,450.00	3,030.00	5,680.00
30	826.00	1,139.00	1,452.00	1,765.00	2,078.00	2,548.00	3,150.00	5,920.00
31	854.00	1,181.00	1,508.00	1,835.00	2,162.00	2,653.00	3,270.00	6,140.00
32	886.00	1,229.00	1,572.00	1,915.00	2,258.00	2,773.00	3,420.00	6,420.00
33	918.00	1,277.00	1,636.00	1,995.00	2,354.00	2,893.00	3,560.00	6,700.00
34	954.00	1,331.00	1,708.00	2,085.00	2,462.00	3,028.00	3,720.00	7,000.00
35	992.00	1,388.00	1,784.00	2,180.00	2,576.00	3,170.00	3,890.00	7,320.00
36	1,032.00	1,448.00	1,864.00	2,280.00	2,696.00	3,320.00	4,070.00	7,660.00
37	1,076.00	1,514.00	1,952.00	2,390.00	2,828.00	3,485.00	4,270.00	8,040.00
38	1,124.00	1,586.00	2,048.00	2,510.00	2,972.00	3,665.00	4,490.00	8,440.00
39	1,174.00	1,661.00	2,148.00	2,635.00	3,122.00	3,853.00	4,710.00	8,860.00
40	1,230.00	1,745.00	2,260.00	2,775.00	3,290.00	4,063.00	4,970.00	9,340.00
41	1,288.00	1,832.00	2,376.00	2,920.00	3,464.00	4,280.00	5,230.00	9,840.00
42	1,352.00	1,928.00	2,504.00	3,080.00	3,656.00	4,520.00	5,510.00	10,380.00
43	1,420.00	2,030.00	2,640.00	3,250.00	3,860.00	4,775.00	5,820.00	10,960.00
44	1,494.00	2,141.00	2,788.00	3,435.00	4,082.00	5,053.00	6,150.00	11,580.00
45	1,574.00	2,261.00	2,948.00	3,635.00	4,322.00	5,353.00	6,510.00	12,260.00
46	1,660.00	2,390.00	3,120.00	3,850.00	4,580.00	5,675.00	6,900.00	13,000.00
47	1,752.00	2,528.00	3,304.00	4,080.00	4,856.00	6,020.00	7,310.00	13,780.00
48	1,852.00	2,678.00	3,504.00	4,330.00	5,156.00	6,395.00	7,760.00	14,640.00
49	1,958.00	2,837.00	3,716.00	4,595.00	5,474.00	6,793.00	8,240.00	15,540.00
50	2,074.00	3,011.00	3,948.00	4,885.00	5,822.00	7,228.00	8,760.00	16,520.00
51	2,196.00	3,194.00	4,192.00	5,190.00	6,188.00	7,685.00	9,310.00	17,560.00
52	2,330.00	3,395.00	4,460.00	5,525.00	6,590.00	8,188.00	9,920.00	18,700.00
53	2,472.00	3,608.00	4,744.00	5,880.00	7,016.00	8,720.00	10,550.00	19,900.00
54	2,626.00	3,839.00	5,052.00	6,265.00	7,478.00	9,298.00	11,250.00	21,220.00
55	2,792.00	4,088.00	5,384.00	6,680.00	7,976.00	9,920.00	11,990.00	22,620.00
56	2,970.00	4,355.00	5,740.00	7,125.00	8,510.00	10,588.00	12,790.00	24,140.00
57	3,162.00	4,643.00	6,124.00	7,605.00	9,086.00	11,308.00	13,660.00	25,760.00
58	3,368.00	4,952.00	6,536.00	8,120.00	9,704.00	12,080.00	14,590.00	27,520.00
59	3,590.00	5,285.00	6,980.00	8,675.00	10,370.00	12,913.00	15,580.00	29,400.00



LEGADO LATINO

Beneficios fuerza de venta:



Comisión 16%

Hasta 16% Bono
PALI 2020



Capacitación en
webinars

Solicitud editable

La Latino Seguros

Y recuerda que puedes obtener FACILIDADES DE PAGO con cualquiera de nuestra oferta de seguros:

FORMAS DE PAGO

- Caja
- Tarjeta
- Domiciliación

PLAZOS

- Anual
- Semestral
- Trimestral
- Mensual

BENEFICIOS DE PAGO

Meses sin intereses

