

**MICROSEGURO DE HURTO, ROBO Y / ASALTO**  
**EFFECTIVO PROTEGIDO**  
**CONDICIONES PARTICULARES**

**Póliza de Microseguro Nº XXXX**

Código de Registro SBS XXXXXXXXXX

**Compañía de seguros – PACIFICO**

Denominación Social: Pacífico Compañía de Seguros y Reaseguros S.A.

RUC:

Domicilio:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Página web:

**Contratante**

Denominación social / Nombres y Apellidos

RUC/ DNI

Domicilio

Teléfono

Correo Electrónico

**Asegurado**

Denominación social / Nombres y Apellidos

RUC / DNI

Teléfono

Distrito

Dirección

Provincia

Departamento

Correo Electrónico

**Comercializador**

Denominación Social

Teléfono:

RUC

Correo Electrónico:

Domicilio:

**Bien asegurado**

Dinero en efectivo que sea de propiedad del contratante y/o asegurado que haya sido materia de hurto, robo y/o asalto, y que haya sido retirado por éste de algún de los puntos de retiro pactados en las condiciones particulares o solicitud-certificado hasta el límite de la suma asegurada y por el periodo de cobertura contratada, en los términos señalados en la póliza simplificada o en la solicitud-certificado, según corresponda.

**Zona de Cobertura**

XXX

**Radio urbano y horario laboral**

XXX

XXX

**Canal de comunicación pactado: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

**Cobertura**

XXX

XXX

**Suma asegurada:** XXX

Moneda: xxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Renovación:** xxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Vigencia del seguro**

**Hora y fecha de inicio:** 00:00 horas a partir de la hora del retiro del dinero en efectivo que aparece en el voucher y que corresponde a la fecha en que se realizó el retiro, y que hay sido emitido en el punto de retiro.

**Fin de vigencia: 00:00 horas de realizado el retiro en el punto de retiro.**

**Prima comercial:** XXX

**Prima comercial + IGV:** XXX

**Forma y plazo de pago:** XXX

**La prima comercial incluye:**

- Cargos por la comercialización de seguros a través de la bancaseguros u otro comercializador: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- Cargos por la intermediación de seguros a través del corredor de seguros: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Período de carencia o espera:** No aplica

**Importante**

1. Las comunicaciones cursadas por el Contratante o del Asegurado al Comercializador, sobre aspectos relacionados al microseguro, tendrán los mismos efectos que si hubieran sido presentadas a PACIFICO.
2. Todo pago realizado por el contratante o el asegurado al Comercializador con respecto al microseguro contratado se considerará abonado a LA COMPAÑÍA.
3. PACIFICO es responsable por los errores u omisiones derivados de la comercialización del microseguro en que incurra el Comercializador y por los perjuicios que se pueda occasionar al asegurado.
4. El Asegurado tiene derecho a tener acceso o solicitar copia de la póliza del microseguro indicado en el presente documento. En dicho contexto, se deberá dar atención a la solicitud en un plazo máximo de quince (15) días contados desde la fecha en que PACIFICO o el Comercializador reciben la solicitud del Asegurado.

Declaración El CONTRATANTE declara haber recibido y tomado conocimiento directo de las Condiciones Generales y Condiciones Particulares, a cuyas estipulaciones queda sometido el presente contrato.

Fecha de emisión: DD/MM/AAAA