

**PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL**

**SEGURO DE VIDA INVERSIÓN 65**

**SOLICITUD DE PÓLIZA N°:** «XXXXXXXXXX»

**PÓLIZA N°:** «XXXXXXXXXX»

**CODIGO SBS:** VI2007100142, producto adecuado a la Ley N° 29946 y sus normas reglamentarias.

**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** PACIFICO SEGUROS

**CONTRATANTE:** «XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»

**ASEGURADO:** «XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»

**PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL  
SEGURO DE VIDA INVERSIÓN 65**

**CONDICIONES PARTICULARES**

**1. DATOS DE LA PÓLIZA**

---

**N° DE SOLICITUD:** «XXXXXXXXXXXX»  
**N° DE PÓLIZA:** «XXXXXXXXXXXX»  
**FECHA DE EMISIÓN (IMPRESIÓN DE LA PÓLIZA):** «dd/mm/aaaa»  
**FECHA DE INICIO DE VIGENCIA:** «dd/mm/aaaa» 00:00 Horas  
**FECHA DE FIN DE VIGENCIA:** «dd/mm/aaaa» 23:59 Horas  
**MONEDA DEL CONTRATO:** «XXXXXXXXXXXX»

**2. CONTRATANTE**

---

**NOMBRE COMPLETO:** «XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»  
**TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** «XXXXXXXXXXXX»  
**N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** «XXXXXXXXXXXX»  
**DOMICILIO DIRECCIÓN FÍSICA:** «Dirección de correspondencia de la póliza»  
**DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:** «XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»

*Se deja expresa constancia que el Contratante autoriza a Pacífico Seguros a notificarle cualquier comunicación relacionada con el presente seguro a través de la dirección electrónica antes indicada, la misma que constituirá su domicilio contractual, comprometiéndose a informar por escrito cualquier variación con, por lo menos, quince (15) días de anticipación, caso contrario se considerarán como válidas, para todo efecto legal, las notificaciones enviadas a la dirección electrónica antes consignada o registrada posteriormente ante la Compañía.*

**3. ASEGURADO**

---

**NOMBRE COMPLETO:** «XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»  
**TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** «XXXXXXXXXXXX»  
**N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** «XXXXXXXXXXXX»  
**FECHA DE NACIMIENTO:** «dd/mm/aaaa»  
**EDAD AL INICIO DEL CONTRATO:** «XX» años  
**DOMICILIO DIRECCIÓN FÍSICA:** «Dirección particular del Asegurado»  
**DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:** «XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»

La "Edad Máxima de Ingreso" establecida para el Asegurado es de «XX» años.

#### 4. BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO:

##### 4.1 BENEFICIARIOS PRINCIPALES:

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	%	FORMA DE PAGO
«XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XXXXXXXXXXXX»	«XX.XX»%	«XXXXXXXXXXXXXXXX»
«XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XXXXXXXXXXXX»	«XX.XX»%	«XXXXXXXXXXXXXXXX»
«XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XXXXXXXXXXXX»	«XX.XX»%	«XXXXXXXXXXXXXXXX»
«XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XXXXXXXXXXXX»	«XX.XX»%	«XXXXXXXXXXXXXXXX»
«XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XXXXXXXXXXXX»	«XX.XX»%	«XXXXXXXXXXXXXXXX»

##### 4.2 BENEFICIARIOS CONTINGENTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	%	FORMA DE PAGO
«XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XXXXXXXXXXXX»	«XX.XX»%	«XXXXXXXXXXXXXXXX»
«XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XXXXXXXXXXXX»	«XX.XX»%	«XXXXXXXXXXXXXXXX»
«XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XXXXXXXXXXXX»	«XX.XX»%	«XXXXXXXXXXXXXXXX»
«XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XXXXXXXXXXXX»	«XX.XX»%	«XXXXXXXXXXXXXXXX»
«XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XXXXXXXXXXXX»	«XX.XX»%	«XXXXXXXXXXXXXXXX»

#### 5. COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA

COBERTURABÁSICA	SUMA ASEGURADA	INICIO DE VIGENCIA	FECHA DE FIN DE CARENCIA	FIN DE VIGENCIA
Vida Principal	«XXXXX.XX»	«dd/mm/aaaa»	No aplica	«dd/mm/aaaa»
<b>COBERTURAS ADICIONALES</b>				
Beneficio por Muerte Accidental	«XXXXX.XX»	«dd/mm/aaaa»	No aplica	«dd/mm/aaaa»
Invalidez Accidental y Desmembramiento	«XXXXX.XX»	«dd/mm/aaaa»	No aplica	«dd/mm/aaaa»
Exoneración de la Deducción Mensual	(*)	«dd/mm/aaaa»	No aplica	«dd/mm/aaaa»
Beneficio de Enfermedades Graves	«XXXXX.XX»	«dd/mm/aaaa»	«dd/mm/aaaa»	«dd/mm/aaaa»
Invalidez Total y Permanente (**)	«XXXXX.XX»	«dd/mm/aaaa»	«dd/mm/aaaa»	«dd/mm/aaaa»
Vida Temporal 55	«XXXXX.XX»	«dd/mm/aaaa»	No aplica	«dd/mm/aaaa»
Vida Temporal 65	«XXXXX.XX»	«dd/mm/aaaa»	No aplica	«dd/mm/aaaa»

(\*) El beneficio Exoneración de la Deducción Mensual, procede en caso de invalidez total y permanente del Asegurado en los términos y condiciones establecidos en la respectiva Cláusula Adicional.

(\*\*) La cobertura de Invalidez Total y Permanente cuenta con un periodo de carencia en caso la invalidez sea consecuencia de una enfermedad, cuyo fin se indica en el cuadro precedente. En caso de invalidez por accidente, no se aplica el periodo de carencia.

#### 6. ACERCA DEL CAPITAL ASEGURADO

MONTO DEL CAPITAL ASEGURADO MÍNIMO ACEPTADO:

«Moneda»«XXXXX.XX»

MONTO DEL CAPITAL ADICIONAL MÍNIMO ACEPTADO:

«Moneda»«XXXXX.XX»

OPCIÓN DEL IMPORTE DEL BENEFICIO:

«XXXXXXXXXXXX»

## 7. ACERCA DE LOS FONDOS DE INVERSIÓN Y LOS RENDIMIENTOS

FONDO DE INVERSIÓN DE LA CUENTA INDIVIDUAL <sup>(1)</sup> y <sup>(2)</sup>: «XXXXXXXXXXXX»  
FONDO DE INVERSIÓN DE LA CUENTA EXCEDENTES <sup>(2)</sup>: «XXXXXXXXXXXX»  
MÁXIMO NÚMERO DE CAMBIOS DE CADA FONDO EN UN AÑO POLIZA: «X» veces  
CARGO POR CAMBIO DE FONDO <sup>(3)</sup>: CARGO PORCENTUAL: «XX» %  
MONTO MÍNIMO: «Moneda» «XXXX.XX»

- (1) Únicamente el Fondo Garantizado tiene una Tasa Interna de Retorno (TIR) anual garantizada y fija de «XX.XX»%. Si el Contratante eligió un fondo distinto, aplicará lo dispuesto en el siguiente numeral.
- (2) Los rendimientos de los fondos de la Cuenta Individual, distintos al Fondo Garantizado, y los rendimientos de los fondos de la Cuenta de Excedentes varían en el tiempo en función a la rentabilidad de los activos que respaldan los fondos de inversión elegidos por el Contratante, no ofreciéndose garantía alguna de rentabilidad ni de capital. Consecuentemente los rendimientos acreditados en las cuentas podrán ser positivos o negativos, dependiendo del resultado de las inversiones de los fondos de inversión elegidos.
- (3) El cargo porcentual aplica sobre el saldo de la cuenta a ser cambiada. El monto mínimo aplica por cada solicitud de cambio de fondo de inversión, pudiendo ésta comprender el cambio del fondo de inversión de inversión de la cuenta individual y de la cuenta de excedentes a la vez, prorrateando dicho monto mínimo en base al saldo de cada cuenta.

## 8. ACERCA DEL RETIRO PARCIAL Y RESCATE

CARGO POR RETIRO PARCIAL: «XX»% (Durante los seis (6) primeros meses de vigencia de la póliza)  
MONTO MÍNIMO DE RETIRO PARCIAL: «Moneda» «XXXXX.XX»  
MONTO MÁXIMO DE RETIRO PARCIAL: «Moneda» «XXXXX.XX»  
NÚMERO MÁXIMO DE RETIROS POR AÑO PÓLIZA: «XX»

**El impuesto a la renta (de cargo del Contratante) grava la diferencia entre el valor actualizado de las primas pagadas y los beneficios pagados por la Compañía al Contratante de la póliza, estando con vida el Asegurado. Esta ganancia, al igual que la proveniente de los intereses bancarios, está exonerada del Impuesto a la Renta. Esta exoneración se viene prorrogando sucesivamente y actualmente está vigente hasta el 31 de diciembre de 2018 (artículo 19, inciso (f) del Texto Único Ordenado de la Ley del Impuesto a la Renta, aprobado por Decreto Supremo N° 179-2004-EF y modificado por Ley N° 30404). Si no se prorroga la exoneración después de esa fecha, la Compañía retendrá el Impuesto a la Renta que corresponda.**

## 9. PRIMA – CONVENIO DE PAGO

PRIMA COMERCIAL <sup>(1)</sup>	«Moneda»	«XX.XX»
PRIMA DE EXCEDENTES <sup>(2)</sup>	«Moneda»	«XX.XX»
I.G.V. <sup>(3)</sup>	«Moneda»	«XX.XX»
<b>PRIMA TOTAL</b>	<b>«Moneda»</b>	<b>«XX.XX»</b>

- (1) La prima comercial incluye la comisión (o cargos de agenciamiento por intermediación o comercialización) indicada en el acápite 12 de las presentes Condiciones Particulares.
- (2) El pago de la Prima de Excedentes es opcional.

- (3) Las pólizas de seguro de vida emitidas por compañías de seguro legalmente constituidas en el Perú, están inafectas de IGV siempre que el comprobante de pago sea expedido a personas naturales residentes en el Perú.

**El detalle de la Prima Comercial (sin IGV), en caso de haberse contratado coberturas adicionales, es el siguiente:**

	<b>PRIMA POR COBERTURA</b> (En «Moneda»)	<b>RECARGOS DE PRIMA</b> (En «Moneda»)	<b>SUB-TOTAL POR COBERTURA</b> (En «Moneda»)
Vida Principal	«XX.XX»	«XX.XX»	«XX.XX»
Beneficio por Muerte Accidental	«XX.XX»	«XX.XX»	«XX.XX»
Invalidez Accidental y Desmembramiento	«XX.XX»	«XX.XX»	«XX.XX»
Exoneración de la Deducción Mensual	«XX.XX»	«XX.XX»	«XX.XX»
Beneficio de Enfermedades Graves	«XX.XX»	«XX.XX»	«XX.XX»
Invalidez Total y Permanente	«XX.XX»	«XX.XX»	«XX.XX»
Vida Temporal 55	«XX.XX»	«XX.XX»	«XX.XX»
Vida Temporal 65	«XX.XX»	«XX.XX»	«XX.XX»
	<b>PRIMA COMERCIAL (*)</b>		<b>«XX.XX»</b>

(\*) La Prima Comercial incluye el concepto de “Factor de Gestión”, el cual es equivalente al «XX»% de la prima comercial.

FRECUENCIA DE PAGO DE LA PRIMA: «XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»(\*)

FORMA DE PAGO DE PRIMA: «XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»

LUGAR DE PAGO DE LA PRIMA: «XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»

PRIMA MÍNIMA POR PERIODO (SIN CONSIDERAR PRIMA EXCEDENTE): «Moneda»«XX.XX»

MÁXIMO CARGO MENSUAL OPERATIVO: «Moneda»«XX.XX»

(\*) La TCEA para este producto es: para una frecuencia mensual X.XX%; para una frecuencia semestral X.XX%; y, para una frecuencia anual 0.00%

**La vigencia de esta póliza está condicionada a que se efectúe el cobro de la primera prima del seguro, la cual dará cobertura al primer mes de vigencia de la póliza. El pago de las primas siguientes vence el mismo día de la fecha de inicio de vigencia indicada en el acápite 1 de las presentes Condiciones Particulares correspondiente a cada mes de cobertura o al primer mes de cada semestre o año, según corresponda a la frecuencia de pago elegida por el Contratante.**

Nuestras primas podrán ser establecidas y pactadas tanto en moneda nacional como en moneda extranjera de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1234° y 1237° del Código Civil y según se indique en el acápite 1 de las presentes Condiciones Particulares. En caso de haberse contratado en moneda extranjera y el Contratante opte por pagar la prima en Nuevos Soles, deberá utilizar el tipo de cambio venta establecido por la entidad recaudadora en la fecha de pago.

**La Compañía no aceptará como válidos los pagos efectuados a funcionarios, empleados, asesores y/o consultores de la Compañía o a personal distinto al encargado de las cajas autorizadas, cualquiera sea la modalidad de pago elegida.**

**PACIFICO SEGUROS NO AUTORIZA A SU PERSONAL A RECIBIR SUMA ALGUNA DE DINERO EN FORMA PERSONAL. En tal sentido, Pacífico Seguros no asume responsabilidad alguna por cualquier**

monto que el cliente decida entregar a personal distinto al encargado de las cajas autorizadas a pesar de conocer esta prohibición.

**La presente póliza no contempla deducibles, franquicias, periodos de carencia, ni conceptos similares; salvo por aquellos expresamente indicados en el Cuadro de Coberturas del acápite 5 de las presentes Condiciones Particulares.**

## 10. ACERCA DE LA PRIMA DE EXCEDENTES

PRIMA EXCEDENTE MÁXIMA POR PERIODO (PAGO REGULAR):	«Moneda» «XXXXX.XX»
PRIMA EXCEDENTE MÍNIMA (PAGO NO REGULAR):	«Moneda» «XXXXX.XX»
PRIMA EXCEDENTE MÁXIMA (PAGO NO REGULAR):	«Moneda» «XXXXX.XX»
MÁXIMO NÚMERO DE DEPÓSITOS DE PRIMA EXCEDENTE POR AÑO PÓLIZA (PAGO NO REGULAR):	«XX» veces

## 11. DECLARACIONES

La presente póliza, la solicitud, los endosos y las cláusulas adicionales que se anexan a ella forman parte integrante de este contrato. Toda declaración inexacta o reticente que obedezca a dolo o culpa inexcusable de circunstancias relevantes conocidas por el Contratante y/o por el Asegurado, determina la nulidad del contrato y, en consecuencia, toda obligación de Pacífico Seguros, de acuerdo al artículo 8° de la Ley del Contrato de Seguro.

Se deja expresa constancia que el presente seguro forma parte del Registro Nacional de Información de Contratos de Seguros de Vida y de Accidentes Personales con Cobertura de Fallecimiento o de Muerte Accidental, creado mediante Ley 29355.

## 12. INTERMEDIACIÓN / COMERCIALIZACIÓN

NOMBRE:	«XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»	REGISTRO	«XXXXXXXXXX»
TELÉFONO:	«XXXXXXXXXX»		
COMISIÓN:	«XXXXXXXXXX»		

La comisión del promotor o intermediario está incluida en la prima comercial y se calcula sin considerar el factor de gestión. Aplican bonificaciones, premios u otros beneficios adicionales según acuerdo entre el promotor o intermediario y la Compañía, los cuales dependerán de los siguientes parámetros: volumen de ventas y/o metas alcanzadas durante determinado periodo.

\_\_\_\_\_  
«Funcionario»

\_\_\_\_\_  
«Funcionario»

***Póliza de Seguro emitida por Pacífico Compañía de Seguros y Reaseguros S.A., con R.U.C. N° 20332970411; con dirección física en la Av. Juan de Arona 830, distrito de San Isidro, provincia y departamento de Lima; y, con dirección electrónica [www.pacifico.com.pe](http://www.pacifico.com.pe).***

### **TABLA A – TARIFAS MENSUALES MÁXIMAS POR 1000 DE CAPITAL**

*Para el cálculo del Costo mensual de la Cobertura según lo indicado en las Condiciones Generales.*

**NOTA:** Los valores de la prima comercial y de la prima total indicados en las Condiciones Particulares de esta póliza son independientes de las tarifas consideradas en esta tabla.

<b><i>Vigencia</i></b>	<b><i>Edad</i></b>	<b><i>Vida Principal</i></b>
1		
2		
3		
4		
5		
.		
.		
.		
.		



**TABLA B – GASTOS VARIABLES Y CARGOS POR RESCATE**

*Estos valores se utilizan para el cálculo de la Cuenta Individual y la Cuenta de Excedentes según lo indicado en las Condiciones Generales.*

<b><i>Año Póliza de Vigencia</i></b>	<b><i>Edad</i></b>	<b><i>Gasto Variable sobre Prima Comercial %</i></b>	<b><i>Cargo por Rescate (En «Moneda»)</i></b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
.			
.			
.			

## Pacífico Seguros

## Seguro de Vida Inversión 65

Preparado para:	«XXXXXXXXXXXXXXXXXX»	Opción de Importe del Beneficio:	«XXXXXXXXXXXXXXXXXX»
Póliza N°	«XXXXXXXXXXXXXXXXXX»	Fecha de Cotización:	«XXXXXXXXXXXXXXXXXX»
Edad / Tipo de Riesgo:	«XXXXXXXXXXXXXXXXXX»	Fecha de Vigencia:	«XXXXXXXXXXXXXXXXXX»
Frecuencia de Pago:	«XXXXXXXXXXXXXXXXXX»	Categoría del Fondo de Inversión C.E.	«XXXXXXXXXXXXXXXXXX»
Suma Asegurada:	«XXXXXXXXXXXXXXXXXX»	Fondo de Inversión C.E.	«XXXXXXXXXXXXXXXXXX»
Categoría del Fondo de Inversión C.I.	«XXXXXXXXXXXXXXXXXX»		
Fondo de Inversión C.I.	«XXXXXXXXXXXXXXXXXX»		

Descripción de la Cobertura	Capital Asegurado	Recargos		Prima Comercial Periódica sin recargos	Prima Comercial Periódica con recargos
		% Prima	% Capital		
Vida Principal	«Mon»«XX,XXXX.XX»	«X.XX»	«X.XX»	«XX.XX»	«XX.XX»
«Cobertura Adicional 1»	«Mon»«XX,XXXX.XX»	«X.XX»	«X.XX»	«XX.XX»	«XX.XX»
«Cobertura Adicional 2»	«Mon»«XX,XXXX.XX»	«X.XX»	«X.XX»	«XX.XX»	«XX.XX»
Prima Excedente (en «Moneda»)					«XX.XX»
IGV (en «Moneda»)					«XX.XX»
Prima Total Periódica (en US\$)					«XX.XX»
Prima Total Referencial en (en Nuevos Soles)(*)					

(\*) **Nota:** Nuestros precios son pactados en Dólares Americanos de conformidad con el artículo 1237 del Código Civil. Si el Contratante opta por pagar la prima en Nuevos Soles deberá utilizar el tipo de cambio venta establecido por la entidad recaudadora en la fecha de pago. El tipo de cambio venta se publica diariamente en las ventanillas de las entidades recaudadoras. La prima indicada en S/. se consigna sólo como referencia y en cumplimiento de la Ley 28300 y considera un tipo de cambio equivalente a S/. «X.XX».

### Categorías de los Fondos de Inversión

- **Fondo Garantizado:** Sin riesgo. Brindan una Tasa Interna de Retorno (TIR) anual garantizada y fija.
- **Fondos Controlados:** Bajo Riesgo. Tienen por objetivo el crecimiento estable de la inversión del Contratante con baja volatilidad.
- **Fondos Balanceados:** Riesgo Moderado. Tienen por objetivo el crecimiento moderado de la inversión del Contratante con volatilidad media.
- **Fondos de Capitalización:** Alto Riesgo. Tienen por objetivo el alto crecimiento de la inversión del Contratante con elevada volatilidad.

Año	Edad	Prima Comercial Total Anual	Escenario 1					Escenario 2				
			Cuenta Individual «TIR estimada / TIR garantizada» «XX.XX»%		Cuenta de Excedentes: «TIR estimada / TIR garantizada» «XX.XX»%			Cuenta Individual TIR estimada «XX.XX»%			Cuenta de Excedentes: TIR estimada «XX.XX»	
			Saldo Cuenta Individual	Saldo Cuenta de Excedentes	Saldo Total en Cuentas	Valor de Rescate (*)	Suma Asegurada	Saldo Cuenta Individual	Saldo Cuenta de Excedentes	Saldo Total en Cuentas	Valor de Rescate (*)	Suma Asegurada
1	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
2	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
3	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
4	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
5	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
6	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
7	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
8	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
9	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
10	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
11	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
12	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
13	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
14	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
15	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
16	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
17	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
18	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
19	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»
...	«XX»	«XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»	«X,XXX.XX»

#### IMPORTANTE:

EN CASO DE LOS FONDOS CONTROLADOS, BALANCEADOS O DE CAPITALIZACIÓN, LAS TASAS INTERNAS DE RETORNO (TIR) MOSTRADAS EN LOS ESCENARIOS SON ESTIMACIONES, QUE CONSIDERAN UN PERIODO DE ACUMULACIÓN DE LARGO PLAZO MÍNIMO DE DIEZ (10) AÑOS, en el corto plazo pueden presentarse mayores fluctuaciones. LAS TASAS INTERNAS DE RETORNO son netas de la comisión de administración, la cual asciende a «XX»% del fondo de la cuenta correspondiente.

Los rendimientos de dichos fondos varían en el tiempo en función a la rentabilidad de los activos que respaldan los fondos de inversión, NO OFRECIENDOSE GARANTIA alguna de rentabilidad ni de capital en ninguno de los fondos. Consecuentemente los rendimientos acreditados en las cuentas podrán ser positivos o negativos, dependiendo del resultado de las inversiones de los fondos de inversión elegidos.

Los rendimientos de la Cuenta Individual, en caso se haya optado por un fondo de la categoría de Fondos Garantizados, son garantizados con una tasa fija y no varían.

PACIFICO SEGUROS NO AUTORIZA A SU PERSONAL A RECIBIR SUMA ALGUNA DE DINERO EN FORMA PERSONAL. En este sentido, no se hace responsable por cualquier monto entregado a funcionarios distintos a los encargados de las cajas autorizadas.

(\*) El valor de rescate está sujeto a un cargo por rescate cuyo importe se indica en las Condiciones Particulares de la póliza.