

**SOLICITUD DE PÓLIZA N°:** «XXXXXXXXXXXX»  
**PÓLIZA N°:** «XXXXXXXXXXXX»  
**CODIGO SBS:** «XXXXXXXXXXXX», producto adecuado a la Ley N° 29946 y  
sus normas reglamentarias.  
**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** PACIFICO SEGUROS DE VIDA  
**CONTRATANTE:** «XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»  
**ASEGURADO:** «XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»

## CONDICIONES PARTICULARES

### 1. DATOS DE LA PÓLIZA

**Nº DE SOLICITUD:** «XXXXXXXXXXXX»  
**Nº 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  
**PLAZO DE CONTRATACIÓN:** Cinco (5) años, renovables automáticamente.  
**FECHA DE ÚLTIMA RENOVACIÓN POSIBLE:** «dd/mm/aaaa»  
**FIN DE VIGENCIA DE LA ÚLTIMA RENOVACIÓN:** «dd/mm/aaaa» 23:59 Horas  
**MONEDA DEL CONTRATO:** «XXXXXXXXXXXX»

### 2. CONTRATANTE

**NOMBRE COMPLETO:** «XX»  
**TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** «XXXXXXXXXXXX»  
**Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** «XXXXXXXXXXXX»  
**DOMICILIO DIRECCIÓN FÍSICA:** «Dirección de correspondencia de la póliza»  
**DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:** «XX»

Se deja expresa constancia que el Contratante autoriza a Pacífico Seguros de Vida 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:** «XX»  
**TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** «XXXXXXXXXXXX»  
**Nº 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:** «XX»

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

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

#### 4.1 BENEFICIARIOS PRINCIPALES:

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	%
«XX»	«XXXXXXXXXXXX»	«XX.XX»%
«XX»	«XXXXXXXXXXXX»	«XX.XX»%
«XX»	«XXXXXXXXXXXX»	«XX.XX»%

«XXXXXX»	«XXXXXX»	«XX.XX»%
«XXXXXX»	«XXXXXX»	«XX.XX»%

#### 4.2 BENEFICIARIOS CONTINGENTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	%
«XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XX.XX»%
«XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XX.XX»%
«XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XX.XX»%
«XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XX.XX»%
«XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XXXXXXXXXXXXXXXXXX»	«XX.XX»%

## 5. COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA

COBERTURA BÁSICA	SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	
		INICIO	FIN
Vida Principal	«XXXXXX.XX»	«dd/mm/aaaa»	«dd/mm/aaaa»
COBERTURAS ADICIONALES			
Gastos de Sepelio	«XXXXXX.XX»	«dd/mm/aaaa»	«dd/mm/aaaa»

## 6. PRIMA – CONVENIO DE PAGO

**6.1 PRIMA CORRESPONDIENTE AL PRIMER PERIODO DE VIGENCIA:**

<b>PRIMA COMERCIAL (*)</b>	«Moneda»	«XX.XX»
<b>I.G.V. (**)</b>	«Moneda»	«XX.XX»
<b>PRIMA TOTAL</b>	«Moneda»	«XX.XX»

(\*) La prima comercial incluye la comisión (o cargos de agenciamiento por intermediación o comercialización) indicada en el acápite 8 de las presentes Condiciones Particulares.

(\*\*) 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»)
<i>Vida Principal</i>	«XX.XX»	«XX.XX»	«XX.XX»
<i>Gastos de Sepelio</i>	«XX.XX»	«XX.XX»	«XX.XX»
	<b>PRIMA COMERCIAL</b>		<b>«XX.XX»</b>

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

FORMA DE PAGO DE PRIMA: «XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»

LUGAR DE PAGO DE LA PRIMA: «XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»

(\*) 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 primera cuota del seguro vence en la fecha de inicio de vigencia indicada en el acápite 1 de las presentes Condiciones Particulares. 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 cliente 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 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 DE VIDA NO AUTORIZA A SU PERSONAL A RECIBIR SUMA ALGUNA DE DINERO EN FORMA PERSONAL.** En tal sentido, Pacífico Seguros de Vida 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(los) Cuadro(s) de Coberturas del acápite 5 de las presentes Condiciones Particulares.**

## 6.2 PRIMAS CORRESPONDIENTES A LAS RENOVACIONES AUTOMÁTICAS:

FECHA DE NUEVO PERIODO DE CONTRATACIÓN		PRIMA COMERCIAL(*)	IGV	PRIMA TOTAL(**)
INICIO	FIN			
«dd/mm/aaaa»	«dd/mm/aaaa»	«Mon»«XXX.XX»	«Mon»«XXX.XX»	«Mon»«XXX.XX»
«dd/mm/aaaa»	«dd/mm/aaaa»	«Mon»«XXX.XX»	«Mon»«XXX.XX»	«Mon»«XXX.XX»
«dd/mm/aaaa»	«dd/mm/aaaa»	«Mon»«XXX.XX»	«Mon»«XXX.XX»	«Mon»«XXX.XX»

(\*) La prima comercial incluye la comisión (o cargos de agenciamiento por intermediación o comercialización) indicada en el acápite 8 de las presentes Condiciones Particulares.

(\*\*) 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.

**En el cuadro precedente se muestran las primas de los periodos de renovación posibles considerando la frecuencia de pago correspondiente a la prima del primer periodo de vigencia de la póliza. El Contratante deberá pagar la prima que corresponda a cada periodo de renovación.**

**Se deja expresa constancia que la diferencia entre las primas de los distintos periodos de renovación corresponde a la cobertura de "Vida Principal".**

## 7. 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 Vida, 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.

## 8. INTERMEDIACIÓN / COMERCIALIZACIÓN

NOMBRE: «XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»  
TELÉFONO: «XXXXXXXXXX»  
COMISIÓN: «XXXXXXXXXX»

REGISTRO «XXXXXXXXXX»

La comisión del promotor o intermediario está incluida en la prima comercial y se calcula sin considerar los gastos 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.

(Párrafos a ser incluidos cuando el producto se comercialice a través de Comercializadores y/o Bancaseguros:

- La Compañía es responsable frente al Contratante y/o Asegurado de las coberturas contratadas.
- La Compañía es responsable de todos los errores u omisiones en que incurra «Nombre del Comercializador o Entidad Financiera»; sin perjuicio de las responsabilidades y obligaciones que le corresponden al comercializador.
- Los pagos de prima efectuados por el Contratante y/o Asegurado a «Nombre del Comercializador o Entidad Financiera» se consideran abonados a la Compañía de Seguros.
- Las comunicaciones cursadas por el Contratante y/o Asegurado a «Nombre del Comercializador o Entidad Financiera» por aspectos relacionados con contratos de seguros, tienen el mismo efecto que si se hubieran dirigido a la Compañía de Seguros).

«Funcionario»

«Funcionario»

**Póliza de Seguro emitida por El Pacífico Vida Cía. 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 [servicioalcliente@pacificovida.com.pe](mailto:servicioalcliente@pacificovida.com.pe)**