

PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA EN GRUPO OBLIGATORIO
“SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO”
PRESTACIONES ECONÓMICAS
(LEY N° 26790 – DECRETO SUPREMO N° 003-98-SA)

| CONDICIONES PARTICULARES | |
|--|---|
| 1. DATOS DE LA PÓLIZA: | |
| TIPO DE PÓLIZA | : Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo |
| CODIGO REGISTRO SBS | : VI2007710028 (Nuevos Soles) / VI2007720036 (Dólares Americanos); adecuado a la Ley N° 29946 y sus normas reglamentarias |
| N° DE PÓLIZA | : «XXXXXXXXXX» |
| MONEDA DEL CONTRATO | : «XXXXXXXXXX» |
| PLAZO DE CONTRATACIÓN | : Indefinido. |
| FECHA DE EMISIÓN | : «dd/mm/aa» |
| FECHA DE INICIO DE VIGENCIA | : 00:00 horas del «dd/mm/aa» |
| FECHA DE FIN DE VIGENCIA | : Indefinido. |
| Se deja expresa constancia que el presente producto contiene obligaciones a cargo del CONTRATANTE, la cuales se encuentran detalladas en el numeral 12.1 del artículo 12° de las Condiciones Generales de la póliza. El incumplimiento de estas obligaciones constituye causal de resolución del contrato de seguro. | |
| 2. INFORMACION DEL CONTRATANTE, ASEGURADOS Y BENEFICIARIOS: | |
| CONTRATANTE | : «XXXX» |
| N° RUC | : «XXXX» |
| DIRECCION FÍSICA | : «XXXX» |
| DIRECCION ELECTRÓNICA | : «XXXX» |
| ASEGURADOS | : Trabajadores del Contratante declarados y registrados mensualmente a la Compañía. La declaración de planilla por parte del Contratante deberá realizarse hasta el último día calendario de cada mes de cobertura, incluso si la frecuencia de pago es distinta a la mensual. La falta de declaración de planilla, determina el incumplimiento del pago de la prima. |
| BENEFICIARIO | : Los establecidos en el Artículo 3° de las Condiciones Generales de la presente póliza, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 003-98-SA. |
| 3. PRIMA COMERCIAL (PRIMA COLECTIVA): | |
| MONTO: | : Resultado de multiplicar la “Tasa Comercial” a la “Base de Cálculo”, más IGV. |
| MONTO MÍNIMO | : «Moneda» «XXX.XX» |
| FRECUENCIA DE PAGO | : «Mensual» |
| FORMA DE PAGO | : «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |
| LUGAR DE PAGO | : «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |
| OPORTUNIDAD DE PAGO | : El pago de la prima vence el día quince (15) del mes siguiente al primer mes de cobertura del periodo, según la frecuencia de pago de la prima contratada, previa declaración de planilla. La Compañía enviará la liquidación de prima dentro de los cinco (5) días siguientes de recibida la declaración de planilla. La falta de presentación de la declaración de planilla constituye un incumplimiento en el pago de la prima. |

| | | |
|-----------------|---|---|
| BASE DE CÁLCULO | : | Remuneración Asegurable declarada del Trabajador Asegurado, la cual no podrá ser superior a la Remuneración Máxima Asegurable establecida para el Sistema Privado de Pensiones. |
| TASA COMERCIAL | | «XX.XX»%. La Tasa Comercial incluye el porcentaje de gastos de gestión. |

4. COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS:

El presente seguro otorga coberturas de Supervivencia, Invalidez y Gastos de Sepelio. El detalle de las Coberturas y Sumas Aseguradas de la presente póliza se indican en el Artículo 3° de las Condiciones Generales de la póliza.

Pacífico Compañía de Seguros y Reaseguros, denominada en adelante la Compañía; con R.U.C. N° 20332970411; con dirección física en Av. Juan de Arona 830, piso 5; con dirección electrónica en «colocar correo del área de servicio al cliente»; y, con teléfono (01) 513 5000 (canales de comunicación pactados); de acuerdo con lo establecido en la presente póliza asegurará a cada una de las personas del grupo asegurado durante la vigencia de la misma.

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, copagos o coaseguros, ni conceptos similares a cargo del Contratante y/o Asegurado.

Toda omisión, simulación, o falsedad en las declaraciones que haga el Asegurado y/o Contratante en la Solicitud respectiva y que obedezcan a dolo o culpa inexcusable, determina la nulidad del contrato y, en consecuencia, toda obligación de la Compañía, de acuerdo al artículo 8° de la Ley del Contrato de Seguro – Ley N° 29946.

EN FE DE LO CUAL, la presente ha sido firmada por el Contratante y los funcionarios de la Compañía, debidamente autorizados para ello.

Lima, «XX» de «XXXXX» de «XXXX»

«Nombre del Funcionario 1»
PACÍFICO SEGUROS

«Nombre del Funcionario 1»
PACÍFICO SEGUROS

CONTRATANTE

ANEXO 1
FORMATO DE DECLARACIÓN DE PLANILLA MENSUAL

| Nro. | NOMBRES | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | REMUNERACIÓN |
|------|---------------------------|---------------------|---------------------|---------------------------|--------------|------------------------|-------------------|
| 01 | «XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XX/XX/XXXX» | «Moneda»«XXXX.XX» |
| 02 | «XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XX/XX/XXXX» | «Moneda»«XXXX.XX» |
| 03 | «XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XX/XX/XXXX» | «Moneda»«XXXX.XX» |
| 04 | «XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XX/XX/XXXX» | «Moneda»«XXXX.XX» |
| 05 | «XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XX/XX/XXXX» | «Moneda»«XXXX.XX» |
| 06 | «XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XX/XX/XXXX» | «Moneda»«XXXX.XX» |
| 07 | «XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XX/XX/XXXX» | «Moneda»«XXXX.XX» |
| 08 | «XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XX/XX/XXXX» | «Moneda»«XXXX.XX» |
| 09 | «XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XX/XX/XXXX» | «Moneda»«XXXX.XX» |
| 10 | «XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XX/XX/XXXX» | «Moneda»«XXXX.XX» |
| 11 | «XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XX/XX/XXXX» | «Moneda»«XXXX.XX» |
| 12 | «XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XX/XX/XXXX» | «Moneda»«XXXX.XX» |
| 13 | «XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XX/XX/XXXX» | «Moneda»«XXXX.XX» |
| 14 | «XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XX/XX/XXXX» | «Moneda»«XXXX.XX» |
| 15 | «XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XXXXXXXXXX» | «XX/XX/XXXX» | «Moneda»«XXXX.XX» |