

SEGURO DE ACCIDENTES GRUPAL

CONDICIONES PARTICULARES

Código SBS N° AE0446100081 Adecuado a Ley 29946 y sus normas reglamentarias

INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA:

Nro. de Póliza: XXXXXXXX

Vigencia: XXXX

Desde las XXXX horas del día XX/XX/XX hasta las XXXX horas del día XX/XX/XX

CONTRATANTE:

Razón Social: XXXXXXXX

RUC: XXXXXXXX

Dirección: XXXXXXXX

Correo Electrónico: XXXXXXXX

ASEGURADOS Y BENEFICIARIOS:

Asegurados: Según relación que proporcionará el CONTRATANTE

Beneficiarios: Según relación que proporcionará el ASEGURADO

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS:

TIPO DE MONEDA: ☐ SOLES ☐ DOLARES

Coberturas	Sumas Aseguradas
Muerte Accidental – BASICA	XXXXXX
Invalidez Permanente por accidente - Adicional	XXXXXX
Incapacidad Temporal por accidente - Adicional	XXXXXX
Gastos de curación por accidente - Adicional	XXXXXX
Gastos de Sepelio por accidente - Adicional	XXXXXX

INFORMACIÓN DEL PAGO DE LA PRIMA:

Prima Comercial: XXXX

Prima Comercial + IGV por asegurado: XXXXXXXX

Forma de pago: XXXX

XXXXXXX

TCEA: XX% (en caso de prima fraccionada)

La prima comercial incluye:

Cargos de agenciamiento por la intermediación de corredores: XXXX (si fuera el caso)

Medios de Comunicación pactados: Escritas (correo electrónico y físicas)

CONDICIONES DE ASEGURABILIDAD:

Edad Mínima para ingresar al seguro: XX años
Edad Máxima para ingresar al seguro: XX años y 364 días
Edad Máxima de permanencia en el seguro: XX años y 364 días
Renovación: XXXXXXXXXX
Deducible: A cargo del Asegurado

CLAUSULAS ADICIONALES (según se contrate)

Coberturas	Sumas Aseguradas
- XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX
- XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX

CLÁUSULAS ADICIONALES (según se contrate)

- XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
- XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
- XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DATOS DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Pacífico Compañía de Seguros y Reaseguros o PACÍFICO SEGUROS.
RUC 20332970411. Dirección Av. Juan de Arona 830, San Isidro, Lima.
Teléfono: 01 518-4000 Fax: 01 518-4245, 01 518 4299.

Para información adicional de las condiciones puedes comunicarte al 513-5000.

ANEXO XX
RELACIÓN DE CLÍNICAS Y CENTROS MÉDICOS
(AFILIADOS A LA RED DE PROVEEDORES DE PACIFICO SEGUROS)

XXXXX
XXXXX
XXXXX