

PÓLIZA INDIVIDUAL DE SEGURO DE VIDA TEMPORAL

FONDO PLAZO SEGURO

SOLICITUD DE PÓLIZA N°: XXXXXXXX
PÓLIZA N°: XXXXXX
CÓDIGO SBS: XXXXXX, producto adecuado a la Ley N° 29946 y sus normas reglamentarias.
COMPAÑIA ASEGURADORA: XXXX
CONTRATANTE: XXX XXXXX
ASEGURADO: XXX XXXXX

**PÓLIZA INDIVIDUAL DE SEGURO DE VIDA TEMPORAL
FONDO PLAZO SEGURO**

CONDICIONES PARTICULARES

1. DATOS DE LA PÓLIZA

NUMERO DE SOLICITUD:	XXXXXX
NUMERO DE PÓLIZA:	XXXXXX
PLAN:	XXXXXX
FECHA DE EMISIÓN (IMPRESIÓN DE LA PÓLIZA):	XXXXXX
FECHA DE INICIO DE VIGENCIA DE LA COBERTURA:	XXXX 00:00 Horas
PERIODO DE PAGO DE PRIMAS:	XXXXXXXX
PERIODO DE CAPITALIZACIÓN:	XXXXXXXX
FONDO CONTRATADO:	XXXXXXXX
INICIO DEL PAGO DEL BENEFICIO (FONDO):	XXXXXXXX
FECHA DE FIN DE VIGENCIA DE LA COBERTURA:	XXXX 23:59 Horas
BENEFICIO PAGADO EN FORMA DE RENTA ANUAL DURANTE:	XXXX
MONEDA DEL CONTRATO:	XXXX

2. CONTRATANTE Y ASEGURADO

NOMBRE COMPLETO:	XXXXXXXXXX
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	XXX
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	XXX
EDAD AL INICIO DEL CONTRATO:	XXX
FECHA DE NACIMIENTO:	XXX
TIPO DE RIESGO:	XXX
DOMICILIO	
DIRECCIÓN FÍSICA:	XXXXXXXXXXXX
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:	XXXXXXXXXXXX

La "Edad Máxima de ingreso" establecida para el Asegurado es de 65 años y la edad "Edad Máxima de Permanencia" para el Asegurado es de 85 años.

Se deja expresa constancia que el Asegurado 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. BENEFICIARIO

El Contratante, en caso sobreviviese al periodo de pago de primas, ha solicitado la opción de cobrar directamente las cuotas del beneficio (sin importar la edad del Beneficiario):
--

(Opción 1 - Plan 1)

3.1 BENEFICIARIOS PRINCIPALES:

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	%	FORMA DE PAGO
XXXX XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXX

3.2 BENEFICIARIOS CONTINGENTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	%	FORMA DE PAGO
XXXXX XXXXXXXX	XX	XXXXX	XXXX

4. COBERTURA DE ESTA PÓLIZA

COBERTURA BÁSICA	SUMA ASEGURADA	CUOTAS	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA
Exoneración del Pago de Primas por Fallecimiento Soles	Determinada por el monto y oportunidad del pago de las primas que serán asumidas por la Compañía a fin de garantizar el pago del Fondo contratado		XXXX	XXXXXX
COBERTURA ADICIONALES				
Exoneración del Pago de Primas por Invalidez Total y Permanente Soles			XXXX	XXXX

5. PRIMA - CONVENIO DE PAGO

PRIMA COMERCIAL (1)(2)	XX	XX
PRIMA DE EXCEDENTES (2)(3)	XX	XX
I.G.V (4)	XX	XX
PRIMA TOTAL	XX	XX

- (1) La prima comercial incluye la comisión (o cargos de agenciamiento por intermediación o comercialización) indicada en el acápite 10 de las presentes Condiciones Particulares.
- (2) La prima comercial incluye el concepto de "factor de gestión", el cual es equivalente a 2.91 % de la prima comercial. Asimismo, la prima de excedentes incluye el concepto de "factor de gestión", el cual es equivalente a 2.91 % de la prima de excedentes.
- (3) El pago de la Prima de Excedentes es opcional.
- (4) 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, en caso de haberse contratado coberturas adicionales, es el siguiente:

	PRIMA POR COBERTURA (En XX)	RECARGOS DE PRIMAS (En XX)	SUB-TOTAL POR COBERTURAS (En XX)
Exoneración del Pago de Primas por Fallecimiento Soles	XXXX	XX	XXXX
Exoneración del Pago de Primas por Invalidez Total y Permanente Soles	XX	XX	XX
	PRIMA COMERCIAL		XXXX

FRECUENCIA DE PAGO DE LA PRIMA: XXXX

FORMA DE PAGO DE LA PRIMA: XXXXX

LUGAR DE PAGO DE LA PRIMA: XXX

PRIMA MÍNIMA POR PERIODO: XXX

PRIMA DE EXCEDENTES MÁXIMA POR PERIODO: XXX

MÁXIMO CARGO MENSUAL OPERATIVO: XXX

(*) LA TCEA para este producto es: para una frecuencia mensual XXX; para una frecuencia semestral XXX; y, para una frecuencia anual XXX

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 1234º y 1237º 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.

PACÍFICO 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 al consultor o cualquier funcionario de la Compañía 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.

6. ACERCA DE LOS INTERESES DE LAS CUENTAS DE LA PÓLIZA

TASA DE INTERES ANUAL GARANTIZADA EN LA CUENTA INDIVIDUAL:	XXX
TASA DE INTERES ANUAL GARANTIZADA EN LA CUENTA DE EXCEDENTES:	XXX
TASA DE INTERÉS ANUAL PARA EL PAGO DEL BENEFICIO(*):	XXX

(*) Esta tasa se aplica al Periodo de Capitalización.

7. ACERCA DEL RETIRO PARCIAL DE LA CUENTA DE EXCEDENTES

PLAZO MÍNIMO PARA SOLICITAR RETIROS PARCIALES:	XXX
CARGO POR RETIRO PARCIAL:	XXX
MONTO MÍNIMO DE RETIRO PARCIAL:	XXX
MONTO MÁXIMO DE RETIRO PARCIAL:	XXX
NÚMERO MÁXIMO DE RETIROS POR AÑO PÓLIZA:	XXX

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 2023 (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° 31106). Si no se prorroga la exoneración después de esa fecha, la Compañía retendrá el Impuesto a la Renta que corresponda.

8. ACERCA DEL RESCATE

PLAZO MÍNIMO PARA SOLICITUDES DE RESCATE:	XXX
---	-----

9. DECLARACIONES

La presente póliza, la solicitud, los endosos y las cláusulas adicionales que se anexan a ella forman parte integrante de este contrato. 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 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.

10. INTERMEDIACIÓN / COMERCIALIZACIÓN

NOMBRE: XXX XXXXX

REGISTRO: ---

TELÉFONO: XXXXXX

COMISIÓN: La comisión del promotor o intermediario esta 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 con la Compañía, los cuales dependeran de los siguientes parámetros: volumen de ventas y/o metas alcanzadas durante determinado periodo.

AÑO	MONTO MENSUAL	
1 - 1	X	XXX
2 - 2	X	XXX
2 - 2	X	XXX

✘

RESPONSABLE_NOMBRE1
RESPONSABLE_CARGO1

✘

RESPONSABLE_NOMBRE2
RESPONSABLE_CARGO2

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; con dirección electrónica www.pacifico.com.pe y con teléfono 513-5000 (canales de comunicación pactados).

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.

Vigencia	Edad	Exoneración del Pago de Primas por Fallecimiento
1	50	0.0500
2	51	0.0536
3	52	0.0575
4	53	0.0622
5	54	0.0669
6	55	0.0721
7	56	0.0773
8	57	0.0832
9	58	0.0895
10	59	0.0964
11	60	0.1038
12	61	0.1119
13	62	0.1207
14	63	0.1309
15	64	0.1426

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.

Año Póliza de Vigencia	EDAD	Gasto Variable sobre la Prima Comercial %	Gasto Variable sobre Prima de Excedentes %	Cargo por Rescate (En S/)
1	50	40.00	3.00	No Aplica
2	51	10.00	3.00	No Aplica
3	52	3.00	3.00	No Aplica
4	53	3.00	3.00	No Aplica
5	54	3.00	3.00	3,586.97
6	55	3.00	3.00	2,562.12
7	56	3.00	3.00	2,562.12
8	57	3.00	3.00	2,562.12
9	58	3.00	3.00	2,562.12
10	59	3.00	3.00	2,562.12
11	60	3.00	3.00	0.00
12	61	3.00	3.00	0.00
13	62	3.00	3.00	0.00
14	63	3.00	3.00	0.00
15	64	3.00	3.00	0.00