

[LOGO DE LA ASEGURADORA O EMPRESA]
CERTIFICADO DE SEGURO

1. Datos del Asegurado:

- **Nombre o Razón Social:** [Nombre de la empresa o persona asegurada]
 - **RUC / DNI:** [Número]
 - **Dirección:** [Dirección completa]
 - **Teléfono / Email:** [Contacto]
-

2. Datos del Contratante (si aplica):

- **Nombre o Razón Social:** [Empresa contratante del servicio]
 - **RUC / DNI:** [Número]
 - **Dirección:** [Dirección completa]
-

3. Cobertura del Seguro:

Este certificado acredita que el asegurado cuenta con una **póliza de seguros** que cubre lo siguiente:

- **Tipo de Seguro:** Responsabilidad Civil General / Accidentes Personales / Vehículos / Equipos / [Otro según corresponda]
 - **Cobertura:**
 - Daños a terceros
 - Lesiones personales
 - Daños materiales a instalaciones
 - [Otras coberturas específicas requeridas por la planta de producción]
 - **Límite de Cobertura:** Hasta [monto en moneda local o USD]
 - **Deducible:** [monto]
-

4. Vigencia del Seguro:

- **Fecha de inicio:** [dd/mm/aaaa]
- **Fecha de vencimiento:** [dd/mm/aaaa]

Este seguro deberá mantenerse vigente durante toda la duración de la operación dentro de la planta.

5. Planta de Producción Receptora:

- **Nombre:** [Nombre de la planta]
 - **Dirección:** [Dirección de la planta]
 - **Responsable de Seguridad:** [Nombre y contacto, si se conoce]
-

6. Declaración del Asegurado:

Por medio del presente documento, el asegurado declara que su personal, maquinaria y vehículos que ingresen a la planta de producción estarán debidamente cubiertos por esta póliza, cumpliendo con los requisitos establecidos por la empresa receptora.

7. Firma y Sello:

Nombre y cargo del responsable

[Nombre de la empresa o aseguradora]

Firma y sello