



## Poliza Vehicular 0km Nro. 2101 - 330644

### Condiciones Particulares

	: SI1238968-01
Operación	: 1015740781

**Contratante** : Natixis  
**Objeto Social** : S/D  
**Ident. emp.** : 56210214521  
**ext.**  
**Dirección** : Avenida Jorge Basadre 489, Oficina 803 804  
**Distrito** : San Isidro / Lima / Lima  
**Teléfono** : 542044524 **Moneda** : Dólar Americano  
 Los demás datos personales, figuran debidamente registrados en nuestros archivos

### Intermediario

**Nombre** : Julio Cesar Martinez Vargas Caro  
**Cod. SBS** : N3340

### Certificado N° 1

**Asegurado** : Natixis **Prima** US\$ 1,335.60  
**Vigencia** : del 21/09/2013 al 21/09/2014 De 12:00 A 12:00 Hrs  
**Comisión** : US\$ 233.73

#### Datos Particulares del Vehículo Asegurado

**Marca modelo** : HONDA Cr-V  
**Años de fabricación** : 2012  
**Años de antigüedad** : 1  
**Uso del vehículo** : Particular  
**Color** : Plata alabastro  
**Numero de rodaje** : C9Z402  
**Numero de motor** : K24Z91072214  
**Numero de serie** : 3HGRM4870CG602159  
**Nro. de ocupantes** : 05

#### Coberturas

#### Suma Asegurada

**US\$ 42,000.00**

**Daño propio (valor referencial)**  
**Daño malicioso vandalismo y terrorismo**  
**Huelga y conmoción civil**

San Isidro, 02 de Agosto de 2013

CONTRANTE / ASEGURADO

RIMAC SEGUROS

**Continúa Coberturas...****Suma Asegurada**

<b>Riesgos de la naturaleza</b>		
<b>Accesorios musicales hasta</b>	<b>US\$</b>	<b>1,000.00</b>
<b>Vehículo de reemplazo</b>		
<b>Chofer de reemplazo</b>		
<b>Responsabilidad civil frente a terceros</b>	<b>US\$</b>	<b>100,000.00</b>
<b>Resp. civil frente a ocupantes por vehiculo</b>	<b>US\$</b>	<b>30,000.00</b>
<b>Responsabilidad civil por imprudencia culposa</b>	<b>US\$</b>	<b>10,000.00</b>
<b>Muerte de ocupantes c/u hasta</b>	<b>US\$</b>	<b>20,000.00</b>
<b>Invalidez permanente de ocupantes c/u hasta</b>	<b>US\$</b>	<b>20,000.00</b>
<b>Gastos de curación de ocupantes c/u hasta</b>	<b>US\$</b>	<b>4,000.00</b>
<b>Auxilio mecánico</b>		

**Deducibles (No incluye I.G.V.)**

Por evento 15.00% del monto a indemnizar, mínimo US\$ 150.00

Excepto para

Robo parcial 10.00% del monto a indemnizar, mínimo US\$ 150.00

Siniestros atendidos en red de talleres afiliados multimarca 10.00% del monto a indemnizar, mínimo US\$ 150.00

Accesorios musicales 10.00% del monto a indemnizar, mínimo US\$ 150.00

Vehículo de reemplazo, US\$ 100.00

Conductor varón menor de 25 años, 20% del monto del siniestro mínimo US\$ 500

**Cláusulas Incluidas en esta Póliza**

ALO001	Auxilio mecánico
CGC000	Condiciones generales de contratación
GEN004	Defensa del asegurado
GEN006	Condición especial de exclusión de daños por fallas en el reconocimiento electrónico de fechas
VEG001	Condiciones generales del seguro vehicular
VEH006	Accidentes personales para ocupantes
VEH008	Prescripciones de seguridad
VEH009	Accesorios musicales
VEH010	Riesgos políticos
VEH017	Lunas
VEH018	Repuestos
VEH019	Restitucion automatica de la suma asegurada
VEH033	Clausula de modificacion del limite maximo asegurado de responsabilidad civil frente a terceros
VEH038	Equipo musical con máscara desmontable
VEH043	Cláusula de vías no autorizadas
VEH068	Vehículo de reemplazo
VEH075	Cláusula de garantía - sistema remoto de rastreo vehicular
VEH078	Valor convenido
VEH157	Cláusula de imprudencia del conductor del vehiculo asegurado
VEH163	Deducible para conductor menor de 25 años
VEH167	Asesoría jurídica

**Continúa Cláusulas...**

VEH176	Cláusula de riesgos de la naturaleza
VEH218	Cláusula de chofer de reemplazo (máximo 3 asistencias)
VEH224	Segunda capa
VEH226	Condicion especial cumulo de accidentes personales
VEH231	Sistema speed
VEH236	Robo de computadoras
VEHA03	Relación de talleres afiliados premier

CON LA PRESENTE PÓLIZA O ENDOSO (SEGÚN CORRESPONDA) SE ESTÁ ASEGURANDO UN VEHÍCULO CLASIFICADO COMO DE 'ALTO RIESGO' DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS DE LA COMPAÑÍA, POR LO QUE SE HA PROCEDIDO A INCLUIR LA CLÁUSULA DE GARANTÍA VEH 075, LA MISMA QUE SUPEDITA LA COBERTURA DE ROBO TOTAL A LA INSTALACIÓN DE UN SISTEMA REMOTO DE RASTREO VEHICULAR (GPS-GLOBAL POSITION SYSTEM O UNO SIMILAR QUE CUENTE CON LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LLEVE A CABO LA MISMA FUNCIÓN). EN CASO DE ROBO TOTAL SIN QUE SE LE HAYA INSTALADO AL VEHÍCULO EL DISPOSITIVO MENCIONADO, NUESTRA COMPAÑÍA QUEDARÁ EXENTA DE RESPONSABILIDAD, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN DICHA CLÁUSULA. PARA CUALQUIER CONSULTA O ACLARACIÓN, SÍRVASE CONTACTAR A SU CORREDOR Y/O EJECUTIVO DE NEGOCIO.

Tasa de Costo Efectiva Anual (TCEA): 0.00 %

**Consolidado de Primas****Facturación : Anual**

Prima	US\$	1,335.60
Gastos de Emisión		40.07
I.G.V.		247.62
Prima Total	US\$	1,623.29

**Forma de Pago : Según convenio de pago.**

N°	Tipo	Documento	Monto	Vencimiento
1	LQ	306300379	1,623.29	21/10/2013

Puedes efectuar el pago:

- En ventanilla o a través de la web de los siguientes canales: BBVA Banco Continental, Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank y Cadenas Wong y Metro ([www.bbvabancocontinental.com](http://www.bbvabancocontinental.com); [www.viabcp.com](http://www.viabcp.com); [www.scotiabank.com.pe](http://www.scotiabank.com.pe); [www.interbank.com.pe](http://www.interbank.com.pe));
- Afiliando tu cuenta bancaria o tu tarjeta de crédito al sistema de débito automático;
- O, pagando directamente en nuestras plataformas Rímac.

**Poliza Vehicular 0km Nro. 2101 - 330644**  
**Convenio de Pago de Primas de Seguros**

Conste por el presente documento el Convenio de Pago de Primas que celebran de una parte Rimac Seguros y Reaseguros con RUC 20100041953, con domicilio en Calle Las Begonias N°475 - San Isidro a quien en adelante se le denominará **LA COMPAÑIA** y de la otra parte Natixis con Ident. Emp. Ext. 56210214521 con domicilio en Avenida Jorge Basadre 489, Oficina 803 804 - San Isidro - Lima - Lima, a quien en adelante se le denominará, **EL CLIENTE**, convenio que se celebra en los términos y condiciones siguientes:

**PRIMERO:** De conformidad con lo establecido en el Artículo 3° de la Resolución SBS N°225-2006 Reglamento del Pago de Primas de Pólizas de Seguro, la cobertura se inicia con la aceptación de la solicitud del seguro y con el pago de la prima.

Entiendase a **EL CLIENTE** como aquella persona que tiene la condición de contratante, asegurado y/o tercero responsable del pago de la(s) prima(s) de la póliza N° 2101 - 330644.

**SEGUNDO:** La forma de pago y el plazo convenido por las partes para pagar la(s) prima(s) será la indicada a continuación.

Tasa de Costo Efectiva Anual (TCEA): 0.00 %

Modalidad	:	Pago Unico Diferido
Moneda	:	Dólar Americano
Corredor	:	25303 Julio Cesar Martinez Vargas Caro
Fecha Emisión	:	02/08/2013

**Detalle de Documento**

Producto	Póliza	Certificado	Vigencia		Prima
Web Vehiculos	330644	1	21/09/2013	21/09/2014	1,335.60

**Forma de Pago : Contado**

Prima	1,335.60	<b>N°</b>	<b>Tipo</b>	<b>Documentos Generados</b>	<b>Fecha de Vencimiento</b>	<b>Importe</b>
Derecho Emisión	40.07	1	LQ	306300379	21/10/2013	1,623.29
<b>Subtotal</b>	1,375.67	<b>Total US\$:</b>				1,623.29
Impuesto	247.62					
<b>Total</b>	1,623.29					


**TERCERO:** Queda expresamente establecido que de acuerdo al Artículo 7° de la Resolución SBS N°225-2006 Reglamento del Pago de Primas de Pólizas de seguro, en caso de incumplimiento en el pago inicial o de alguna de las cuotas de la prima de seguro, la cobertura quedará inmediatamente suspendida. **LA COMPAÑIA** no será responsable por los siniestros ocurridos durante el período en que la cobertura se mantuvo suspendida.

Mientras la cobertura del seguro se encuentre suspendida según lo señalado en el párrafo precedente. **LA COMPAÑIA** queda facultada a resolver el contrato de acuerdo a lo establecido en el condicionado general de la(s) póliza(s), no teniendo **LA COMPAÑIA** responsabilidad por los siniestros ocurridos a partir de la fecha en que se produjo la mora en el pago de la prima.

No será necesario requerimiento alguno de pago para constituir en mora a **EL CLIENTE**, pues es entendido que esta se producirá de modo automático a partir del vencimiento de las obligaciones asumidas por este contrato.

El presente Convenio de Pago forma parte integrante de la póliza de seguros.

En señal de conformidad, **EL CLIENTE** firman el presente documento y lo devuelven a **LA COMPAÑIA**, conjuntamente con un ejemplar de la(s) póliza(s) de seguros.

EL CLIENTE	LA COMPAÑIA
Ident. Emp. Ext. : 56210214521 Firma:  Nombre: Cargo:	R.U.C. : 20100041953 Firma:  Nombre: Miguel Raúl Díaz Ramos

San Isidro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_.



280106300379200162329219