

POLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES PLANES

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| POLIZA | COLECTIVO |
| 3011310409019 | |
| VIGENCIA DESDE | HASTA |
| 30/09/2013 12:00 Hrs. | 30/09/2014 12:00 Hrs. |
| TEMPORALIDAD | |

CODIGO SBS: RG0712100108

CONDICIONES PARTICULARES

MAPFRE PERU Compañía de Seguros y Reaseguros (en adelante LA COMPAÑIA), en virtud de la propuesta formulada por escrito por el interesado cuyo nombre aparece en el sumario de esta póliza (en adelante EL ASEGURADO) cuya solicitud y declaración se conviene en considerar como base de este contrato y como parte integrante del mismo, habiendo EL ASEGURADO pagado y aceptado LA COMPAÑIA la prima en la forma que consta el documento de cancelación otorgado por LA COMPAÑIA, lo asegura por pérdidas y/o daños amparados de conformidad con las Cláusulas Generales de Contratación, Condiciones Generales, Particulares y Especiales que se adjuntan así como sus suplementos y/o anexos, por el periodo consignado y respecto al riesgo especificado.

| TIPO | NRO. DE MOVIMIENTO | FECHA | VIGENCIA DE POLIZA | FORMA DE PAGO | % NTRA.PARTICIPAC. | NUM. DE RIESGOS | MONEDA |
|----------|--------------------|------------|-------------------------|---------------|--------------------|-----------------|--------|
| Emission | 0 | 11/10/2013 | 30/09/2013 - 30/09/2014 | 12m10 | 100 % | 1 | US\$ |

DATOS DEL CONTRATANTE

| | |
|----------------------------|-------------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATANTE | DNI |
| JOSE GABRIEL GALVEZ DAÑINO | 07820037 |
| PAIS | OCUPACION |
| Peru | Profesio-Ocup.No Especificada |

DATOS DEL INTERMEDIARIO

| | | | |
|---|--|---------------------------------|-----------------|
| CORREDOR o VENDEDOR | | CORREDOR o VENDEDOR | |
| Julio Cesar Martinez Vargas Caro-N3340-2682 | | | |
| DIRECCION DEL CORREDOR | | IMPORTE COMISION EN LA VIGENCIA | INFORMACION SBS |
| Av. Casillero Caminos Del Inca Nro - | | 90.96 | 30190962682 |

DATOS DE COBRO

| |
|--|
| DIRECCION DE COBRO |
| Calle Av 2 De Mayo 1725 San Isidro Lima Peru |
| COBRADOR |
| Banco : Banco Visa |

PRIMAS

| DESCRIPCION DEL CONCEPTO | IMPORTE |
|-------------------------------|---------------|
| Prima Neta | 519.77 |
| Derecho De Emission | 15.59 |
| Impuesto General A Las Ventas | 96.36 |
| Prima Total | 631.72 |

EL ASEGURADO tendrá un plazo de 15 días a partir de la entrega de esta póliza para revisar que las condiciones otorgadas coincidan con las solicitadas en caso contrario EL ASEGURADO exigirá su rectificación de no hacerlo así se considera como aceptado el convenio íntegro del contrato. Copia de esta póliza deberá ser devuelta, firmada por EL ASEGURADO.

Se adjuntan Cláusulas Generales de Contratación y Condiciones Generales del Seguro de AUTOMOVILES PLANES según formas No. CGC01082004 y AUTOGEN20072005, respectivamente que el contratante y Asegurado del Seguro declaran expresamente conocer y aceptar, y que con las presentes Condiciones Particulares forman el Contrato de Seguros del que son parte integrante, y no tienen valor por separado.


MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
EL ASEGURADO
GENERADO POR : GESCOBAR

Santiago De Surco , 11 de Octubre del 2013

Señor(es):

Jose Gabriel Galvez DaÑino

DNI 07820037

Calle Av 2 De Mayo 1725 San Isidro Lima Peru

Moneda: US\$

Corredor 2682 Julio Cesar Martinez Vargas Ca

De nuestra consideración:

Es muy grato informarle(s), que nuestra compañía está otorgándole(s) facilidades de pago al(los) siguiente(s) documento(s):

| POLIZA | SUPLEMENTO | PRIMA NETA | DERECHO DE EMISION | INTERESES | I.G.V. | TOTAL |
|---------------|------------|------------|--------------------|-----------|--------|--------|
| 3011310409019 | 0 | 519.77 | 15.59 | 37.21 | 103.06 | 675.63 |

675.63

| TIP DOCUMENTO | NRO. DOCUMENTO | FECHA DE PAGO | IMPORTE | SITUACION | GESTOR |
|---------------|----------------|---------------|---------|-----------|----------|
| Recibo | 49711076 | 21/10/2013 | 56.30 | RE | 88880001 |
| Recibo | 49711077 | 21/11/2013 | 56.30 | RE | 88880001 |
| Recibo | 49711078 | 21/12/2013 | 56.30 | RE | 88880001 |
| Recibo | 49711079 | 21/01/2014 | 56.30 | RE | 88880001 |
| Recibo | 49711080 | 21/02/2014 | 56.30 | RE | 88880001 |
| Recibo | 49711081 | 21/03/2014 | 56.30 | RE | 88880001 |
| Recibo | 49711082 | 21/04/2014 | 56.30 | RE | 88880001 |
| Recibo | 49711083 | 21/05/2014 | 56.30 | RE | 88880001 |
| Recibo | 49711084 | 21/06/2014 | 56.30 | RE | 88880001 |
| Recibo | 49711085 | 21/07/2014 | 56.30 | RE | 88880001 |
| Recibo | 49711086 | 21/08/2014 | 56.30 | RE | 88880001 |
| Recibo | 49711087 | 21/09/2014 | 56.33 | RE | 88880001 |

675.63

Los documentos que se indican deben ser cancelados en las fechas de pago indicadas, en nuestras oficinas, BBVA - Banco Continental, Banco de Crédito, Interbank, Scotiabank, Banco de la Nación, BIF y Financiero.

De haber autorizado el sistema de cargo automático, serán debitados de su estimada cuenta o tarjeta de crédito. En caso de haber aceptado letras, deberán ser canceladas al tenedor de las mismas. El incumplimiento de pago en los vencimientos señalados dará lugar a la suspensión de coberturas.

Para cualquier información adicional, sirvase comunicarse con nuestras oficinas (*) o a su sectorista de cobranzas Amy Gonzalez Garcia al correo electronico agonzalez@mapfreperu.com.

Sin otro particular, quedamos de usted(es).

Atentamente,

MAPFRE PERU
COMPañIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

CLIENTE ACEPTADO

D0911010 - 05/01

POLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES PLANES

NRO. 3011310409019



MAPFRE

MODALIDAD 30105 - Corporativo A1

CODIGO SBS: RG0712100108

TEMPORALIDAD

MAPFRE PERU Compañía de Seguros y Reaseguros (en adelante LA COMPAÑIA), en virtud de la propuesta formulada por escrito por el interesado cuyo nombre aparece en el sumario de esta póliza (en adelante EL ASEGURADO) cuya solicitud y declaración se conviene en considerar como base de este contrato y como parte integrante del mismo, habiendo EL ASEGURADO pagado y aceptado LA COMPAÑIA la prima en la forma que consta el documento de cancelación otorgado por LA COMPAÑIA, lo asegura por pérdidas y/o daños amparados de conformidad con las Cláusulas Generales de Contratación, Condiciones Generales, Particulares y Especiales que se adjuntan así como sus suplementos y/o anexos, por el periodo consignado y respecto al riesgo especificado.

| TIPO MOVTO. | NRO. SPTO. | FECHA. | VIGENCIA DE LA POLIZA | FORMA DE PAGO | % NTRA.PARTICIPAC. | NUM. DE RIESGOS | MONEDA | RIESGO |
|-------------|------------|------------|-----------------------|---------------|--------------------|-----------------|--------|--------|
| Emission | 0 | 11/10/2013 | 30/09/2013 30/09/2014 | 12m10 | 100 % | 1 | US\$ | 1 |

Corredor o Vendedor:

Julio Cesar Martinez Vargas Caro-N3340-2682

Importe Comision en la Vigencia: 90.96

Contratante: JOSE GABRIEL GALVEZ DAÑINO

DNI 07820037

Dirección de cobro: Calle Av 2 De Mayo 1725 San Isidro Lima Peru

Cobrador: Banco : Banco Visa

| Vigencia del Riesgo | 30/09/2013 | al | 30/09/2014 | de | 12:00 Hrs. | a | 12:00 Hrs. | Fec. Nac. | Sexo | Dpto. | Residencia |
|---------------------|----------------------------|----|------------|----|------------|---|------------|--------------|------------|-------|------------|
| Asegurado | Jose Gabriel Galvez DaÑino | | | | | | | DNI 07820037 | | | |
| Conductor | Jose Gabriel Galvez DaÑino | | | | | | | DNI 07820037 | 01/10/1942 | M | Lima |

Datos del vehículo:

| | | | |
|--------------------------|-------------------|--------------------|-----------|
| CLASE (TIPO) DE VEHICULO | Auto | AÑO DE FABRICACION | 2006 |
| MARCA DEL VEHICULO | Volkswagen | COLOR | Negro |
| SUB-MODELO | GOLF 2.0 | MODELO | GOLF |
| PLACA | A0T283 | USO DE VEHICULO | Privado |
| NUMERO DE CHASIS | 9BWEB41JX74004421 | TIMON | Original |
| | | NUMERO DE MOTOR | BER025946 |

| Coberturas | Ocup. | Límite de Cobertura | Deducible | | |
|------------------------------------|-------|---------------------|----------------------------|-------------|--------|
| | | | Variable | Mínimo Fijo | Máximo |
| Responsabilidad Civil | | | | | |
| - R.Civil Frente A 3ros No Ocup. | | 150,000 | 10% del monto indemnizable | Us\$ 150 | |
| - R.Civil Frente A Ocupantes | 5 | 50,000 | | | |
| DaÑOs Al Vehiculo | | | | | |
| - DaÑO Propio Del Auto Asegurado | | 10,500 | 10% del monto indemnizable | Us\$ 150 | |
| - Perdida Total | | 10,500 | | | |
| - Perdida Total Por Robo O Hurto | | 10,500 | | | |
| - Rotura Accidental De Lunas | | | | | |
| Accidentes Personales | | | | | |
| - Acc.Pers. - Muerte | 5 | 20,000 | | | |
| - Acc.Pers. - Inv.Permanente | 5 | 20,000 | | | |
| - Acc.Pers. - Gastos De Curacion | 5 | 4,000 | | | |
| - Gastos De Sepelio | 5 | 2,000 | | | |
| Coberturas Adicionales | | | | | |
| - Asistencia A Autom.Y Personas | | 250 | | | |
| - Paralización de Vehiculos (Dias) | | 15 | | Us\$ 80 | |
| - Reclamacion De DaÑOs | | 500 | | | |

Cláusulas Adheridas

998 - Condiciones Grles. Del Seguro De Automoviles
 001 - Condiciones De Perdida Total
 002 - Inundacion Y Huayco
 003 - DaÑO Malicioso, Vandalismo Y Terrorismo
 009 - Vias No Aptas Para La Circulacion

999 - Clausulas Generales De Contratacion - Cgc01082004
 002 - Terremoto
 003 - Huelgas Y Conmociones Civiles
 006 - Cobertura Automatica
 011 - Conductor Ocasional

Condiciones especiales:

* Para vehiculos 0 Km no sera necesaria la inspeccion, la compania cubrira los accesorios musicales originales de fabrica.
 La cobertura para accesorios musicales no originales y especiales queda sujeta a la inspeccion en caso se realice algun cambio en los mismos,

Condiciones especiales:

para ello se debera coordinar la inspeccion comunicandose con el 213-3333 o al correo inspecciones@mapfreperu.com .

CONDICIONES ESPECIALES:

- Los valores asegurados seran respetados en caso de perdidas totales sin depreciacion
 - Equipos Audiovisuales: Accesorios originales de fabrica (hasta el valor de reposicion, sin limite. Incluido dentro del valor del vehiculo. Accesorios no originales: Limitado a US\$1000 sin costo. El exceso de accesorios sera asegurado hasta US\$500 adicionales con una tasa de 20% en la medida que los accesorios en conjunto no excedan el 15% de la suma asegurada del vehiculo
 - Paralización de vehiculo : En caso de accidente o Robo total, se pondra a disposicion del asegurado un vehiculo de reemplazo hasta por 15 dias acumulables al a±o El vehiculo a reponer sera a eleccion de la Compania.
 - Cobertura limitada a vehiculos livianos de uso particular con una antigüedad maxima de 15 a±os. No es aplicable en casos de Perdida Total por danos ni robos parciales. No aplicable para vehiculos importados siniestrados. No es aplicable a camionetas pick up .
 - No es aplicable para vehiculos pesados o vehiculos para transporte de pasajeros.
 - Cobertura Internacional : - El Asegurado tendra Cobertura Internacional para su unidad, cuando se desplace a y en Chile, Ecuador, Brasil, Bolivia y Argentina, manteniendo sus mismos amparos y condiciones , salvo en Argentina, donde se limita la Responsabilidad Civil a US\$50,000. Esta Cobertura se brinda a traves de la Organizacion Internacional de Mapfre Maximo hasta 30 dias Se requiere aviso previo por parte del asegurado, para activar la misma. En caso de activarse la cobertura comunicarse con el SI24:213-3333
 - Alcoholemia (hasta 0.5 gr./lt).
 - Chofer de Reemplazo : En caso de indisposicion ponderemos a su servicio un chofer de reemplazo hasta 4 veces al ano solicitandolo a traves de SI24 (213-3333) bajo las siguientes condiciones:
 1. Se incluye un copago de S/. 20.00 para el uso del servicio durante las 4 primeras atenciones.
 2. Se limita el radio de accion al radio urbano de Lima o a un maximo de 30 kilometros. El exceso del servicio debera ser asumido por el cliente.
 3. De la quinta atencion en adelante se aplica un copago de S/. 60.00, manteniendo las limitaciones de radio de accion mencionadas en el numeral 2.
 4. El servicio solo se brinda por emergencia, previa llamada a la central con una anticipacion no mayor a una hora.
 5. El servicio se brinda exclusivamente en la ciudad de Lima.
 6. El servicio esta sujeto a disponibilidad.
 - Traslado de heridos.
 - la cobertura de Responsabilidad Civil se extiende a remolques, semi-remolques O carretas, arrastrados por el vehiculo asegurado. Las reparaciones a vehiculos importados siniestrados solamente podran ser realizadas en talleres afiliados multimarca.
 - Imprudencia involuntaria del conductor, aplicable solo a empresas y vehiculos endosados a entidades financieras.
 - Cirugia estetica en caso de accidente de transito hasta US\$ 2,000.00 por ocupante.
 - Asesoría Legal: Civil cubierto al 100% y Penal limitado a US\$ 2,000 por evento
 - Aire acondicionado incluido dentro del valor del vehiculo, pero limitado a US\$ 1,500
 - El plazo para las indemnizaciones por robo total, una vez completada toda la documentacion requerida, es de 30 dias como maximo
- Para el vehiculo contratado desde 0 kms en los cuales no se haya requerido de inspeccion y los accesorios de audio o audiovisuales no se encuentren

DEDUCIBLES ESPECIALES

Talleres Preferentes: 10% del monto indemnizable, minimo US\$150.00

- Afiliado concesionario: 15% del monto indemnizable, minimo US\$150.00

- No afiliado: 20% del monto indemnizable, minimo US\$300.00

- Deducible para menor de 25 a±os:

15% del monto indemnizable, minimo US\$ 300

*Este deducible es aplicable incluso cuando la edad del conductor al momento del siniestro sea menor o igual a 25 a±os.

Independientemente de la edad del contratante de la póliza.

- la reposicion con Lunas Nacionales NO tiene deducible.

Condiciones Generales y/o Datos Anexos :

*El siguiente párrafo reemplaza al punto 2.9. g) del Art.2.- Exclusiones Generales del Seguro de Automóviles:

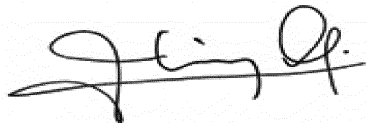
2.9.g) Los daños que sufra el vehículo asegurado cuando sea conducido por una persona bajo la influencia de cualquier droga que produzca efectos deshinbidores alucinógenos o somníferos, o cuando el conductor siendo sometido a un examen de alcoholemia previsto por la ley, arroje un resultado igual o superior al establecido en el Reglamento Nacional de Tránsito al momento del accidente.

Para estos efectos, se establece que la cantidad de alcohol en la sangre en una persona desciende 0.15 gramos por mil cada hora. También quedará la compañía eximida de la obligación de indemnización cuando el conductor se niegue a practicarse el examen de alcoholemia u otro que corresponda.

| | | | |
|-------------------------------------|---------------|-------------------------------------|--------|
| Prima Neta del Riesgo: | 519.77 | Prima Neta Anual del Riesgo: | 519.77 |
| Prima Total del Movimiento : | | | |
| Prima Neta | 519.77 | | |
| Derecho De Emision | 15.59 | | |
| Impuesto General A Las Ventas | 96.36 | | |
| Prima Total | 631.72 | | |

EL ASEGURADO tendrá un plazo de 15 días a partir de la entrega de esta póliza para revisar que las condiciones otorgadas coincidan con las solicitadas en caso contrario EL ASEGURADO exigirá su rectificación de no hacerlo así se considera como aceptado el convenio íntegro del contrato. Copia de esta póliza deberá ser devuelta, firmada por EL ASEGURADO.

Se adjuntan Cláusulas Generales de Contratación y Condiciones Generales del Seguro de AUTOMOVILES PLANES según formas No. CGC01082004 y AUTOGEN20072005 , respectivamente que el contratante y Asegurado del Seguro declaran expresamente conocer y aceptar, y que con las presentes Condiciones Particulares forman el Contrato de Seguros del que son parte integrante, y no tienen valor por separado.



MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
R.U.C.: 20202380621

EL ASEGURADO

GENERADO POR : GESCOBAR