

MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. - RUC: 20202380621

Direccion: Av. Veintiocho de Julio 873, Miraflores -Telefono: 213-3333

**POLIZA DE SEGURO DE
DESHONESTIDAD
COMPENSIVA**

POLIZA 2211515100032	COLECTIVO
VIGENCIA DESDE 08/09/2015 12:00 Hrs.	HASTA 08/09/2016 12:00 Hrs.

CODIGO SBS: RG0744420029

Adecuado a la Ley N°29946 y sus normas reglamentarias.

CONDICIONES PARTICULARES

TIPO	N°MOV.	F. EMISION	VIGENCIA DE POLIZA	FORMA DE PAGO	%PARTICIP.	RIESGOS	MONEDA
Emission	0	08/09/2015	08/09/2015 - 08/09/2016	Tri0	100 %	1	US\$

DATOS DEL CONTRATANTE

NOMBRE INGETEC CONSULTORES & EJECUTORES SRL	RUC 20525083552
DIRECCION Calle Jose Roman Nro 160 San Isidro Lima Lima	
EMAIL 2211797	TELEFONO
ACTIVIDAD ECONOMICA Actividades De Arquitectura E Ingenieria Y Actividades Conexas De Asesoramiento Tecnico	

DATOS DEL CORREDOR, PROMOTOR O COMERCIALIZADOR

NOMBRE Julio Cesar Martinez Vargas Caro	NOMBRE
CODIGO SBS : N3340	CODIGO SBS :
CODIGO INTERNO : 2682	CODIGO INTERNO :

IMPORTE DE LA COMISION 50.00

Los cargos de agenciamiento por la intermediación de corredores, contratación de promotores y comercializadores podrán considerar el otorgamiento de bonificaciones, premios y/u otros beneficios en función al cumplimiento de metas de producción y resultados.

DATOS DE COBRO

DIRECCION DE COBRO Calle Jose Roman Nro 160 San Isidro Lima Lima
COBRADOR Maria Gamarra Lopez

PRIMAS

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	IMPORTE
Prima Comercial	515.00
Prima Comercial + I.G.V.	607.70

POLIZA 2211515100032	COLECTIVO
VIGENCIA DESDE	HASTA

Dentro de los 30 días siguientes de recibida la póliza por EL ASEGURADO, por EL CONTRATANTE o por EL CORREDOR en su caso, se podrán formular observaciones respecto de su contenido, solicitando por escrito su rectificación en forma precisa. Transcurrido ese plazo sin que medie observación, se tendrá por aceptada la póliza emitida.

En caso el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta u oferta, dicha aceptación se presume solo cuando LA COMPAÑÍA advierte al CONTRATANTE en forma detallada y mediante documento adicional y distinto a la póliza, que existen esas diferencias y que dispone de treinta (30) días para rechazarlas.

Se adjuntan Cláusulas Generales de Contratación CGCRRGG01122013 y Condiciones Generales de la póliza: CGDFE01122013

que EL CONTRATANTE y EL ASEGURADO del seguro declaran expresamente conocer y aceptar, y que con las presentes Condiciones Particulares y Solicitud de Seguro forman el contrato de seguros del que son parte integrante y no tienen valor por separado.

DATOS PERSONALES

El contratante del seguro autoriza el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente para la emisión de la póliza, así como la actualización y cesión de los mismos para los fines detallados en el Artículo 23° de las Cláusulas Generales de Contratación cuyo texto declara conocer en su integridad.

MECANISMO DE SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Todo litigio, controversia, desavenencia o reclamación resultante, relacionada o derivada de este acto jurídico o que guarde relación con él, incluidas las relativas a su validez, eficacia o terminación, incluso las del convenio arbitral, serán resueltas mediante arbitraje de derecho, cuando los daños o pérdidas reclamadas a LA COMPAÑÍA sean iguales o superiores a 20 UIT, o a los límites económicos vigentes que hubiere fijado la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP. El tribunal arbitral estará conformado por tres árbitros los cuales deberán ser abogados con no menos de cinco años de reconocida experiencia en materia de seguros. El laudo será definitivo e inapelable, de conformidad con los reglamentos arbitrales del Centro de Arbitraje de la Cámara de Comercio de Lima a cuyas normas, administración y decisión se someten las partes en forma incondicional, declarando conocerlas y aceptarlas en su integridad. Los costos y gastos de arbitraje serán de cargo de la parte vencida.

El laudo arbitral podrá ser revisado por el Poder Judicial, con arreglo a lo dispuesto en la legislación vigente.

En caso el monto reclamado por EL ASEGURADO no excediera los límites económicos fijados por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP, éste podrá acudir a la vía judicial.

COMUNICACIONES

Las partes acuerdan como mecanismo de comunicación entre LA COMPAÑÍA y el CONTRATANTE y/o ASEGURADO, el domicilio físico, electrónico y/o telefónico, a las direcciones y números telefónicos que aparecen en las presentes condiciones particulares.



MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS

EL ASEGURADO

GENERADO POR : PCABANI

San Borja , 08 de Setiembre del 2015

Señor(es):

Ingetec Consultores & Ejecutores Srl

Calle Jose Roman Nro 160 San Isidro Lima Lima

RUC 20525083552

Moneda: US\$

Corredor 2682 Julio Cesar Martinez Vargas Ca

De nuestra consideración:

Es grato informarle(s), que nuestra compañía está otorgándole(s) las facilidades de pago que más abajo se detallan.

Importante:

- a) En las fechas indicadas en la columna "obligación de pago" se inicia el plazo establecido para el pago de cada uno de los recibos. La primera cuota del presente convenio vence el primer día de vigencia de su póliza.
- b) En la columna "fecha limite de pago" se indica el plazo del que usted dispone para pagar la prima adeudada, la falta de pago podrá implicar que MAPFRE no estará obligada a cubrir los siniestros ocurridos mientras la cobertura se encuentre suspendida.

POLIZA	SUPLEMENTO	PRIMA COMERCIAL	INTERESES	I.G.V.	TOTAL
2211515100032	0	515.00		92.70	607.70

607.70

NRO. CUOTA	MONEDA	IMPORTE	FECHA DE		SITUACION RECIBO
			OBLIGACION PAGO	LIMITE DE PAGO	
68887351	DOLARES	151.94	08/09/2015	08/10/2015	PENDIENTE
68887352	DOLARES	151.94	07/12/2015	06/01/2016	PENDIENTE
68887353	DOLARES	151.94	06/03/2016	05/04/2016	PENDIENTE
68887354	DOLARES	151.88	04/06/2016	04/07/2016	PENDIENTE

607.70

Lo invitamos a realizar el pago de la cuota adeudada por cualquiera de los siguientes medios:

Ingresando en la WEB de su banco @

En cualquiera de los bancos que se indican, brindando el número del DNI, RUC o carnet de extranjería del contratante de la póliza

Afiliándose al cargo en cuenta y/o tarjeta de crédito MasterCard, VISA, DINERS y American Express

BBVA
BCP
SCOTIABANK
DE LA NACION (solo presencial)
FALABELLA
BIF
INTERBANK

Para mayor información, puede comunicarse con nuestro servicio de atención 24 horas (SI24) llamando a los telefonos 01-2133333 en Lima y para Provincias 0801-1-1133 o consultando nuestra web www.mapfreperu.com/oim-clientes

San Borja , 08 de Setiembre del 2015

Señor(a)(rta)(es):

Ingetec Consultores & Ejecutores Srl

Calle Jose Roman Nro 160 San Isidro Lima Lima

Corredor: 2682 Julio Cesar Martinez Vargas Ca

RUC 20525083552

Moneda: US\$

Atentamente ,



BERNARDO JAVIER KLINGE LEON
DIRECTOR UNIDAD DE GENERALES

CLIENTE ACEPTADO

MAPFRE PERU COMPA?IA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
Av. Veintiocho de Julio 873. Miraflores. Telf. 213-9161 Fax 213-9144
WEB: www.mapfreperu.com

RECIBO

68887352

ASEGURADO		Ingetec Consultores & Ejecutores Srl		FECHA REMESA : 08/09/2015	
DIRECCION :				VIGENCIA : 07/12/2015 AL 06/03/2016	
DOC.IDENTIDAD : RUC 20525083552				FECHA DE PAGO : 07/12/2015	
FECHA DE EMISION : 30/09/2015		GESTOR : Gamarra Lopez, Maria			
POLIZA	SUPLEMENTO	CORREDOR		IMPORTE	
2211515100032	0	Julio Cesar Martinez Vargas, Caro			
EL PAGO DE ESTE DOCUMENTO NO CONSTITUYE PRUEBA DE LA CANCELACION DE LOS DOCUMENTOS ANTERIORES.		PRIMAS Y OTROS		128.76	
		IMP.GEN.VENT.		23.18	
TOTAL				US\$ 151.94	

SIN DERECHO A CREDITO FISCAL

ASEGURADO

LUGARES DE PAGO:

-BBVA BCO CONTINENTAL -BCO DE CREDITO -SCOTIABANK -INTERBANK
-BCO DE LA NACION -BCO INTERAMERICANO DE FINANZAS

RECIBO

68887352

ASEGURADO		
Ingetec Consultores & Ejecutores Srl		
DOC.IDENTIFIC.	F.REMESA	FECHA DE PAGO
RUC 20525083552	08/09/2015	07/12/2015
POLIZA	SUPLEMENTO	IMPORTE
2211515100032	0	
PRIMAS Y OTROS IMP.GEN.VENT.		128.76
		23.18
TOTAL		US\$ 151.94

BANCO

RECIBO

68887352

ASEGURADO		
Ingetec Consultores & Ejecutores Srl		
DOC.IDENTIFIC.	F.REMESA	FECHA DE PAGO
RUC 20525083552	08/09/2015	07/12/2015
POLIZA	SUPLEMENTO	IMPORTE
2211515100032	0	
PRIMAS Y OTROS IMP.GEN.VENT.		128.76
		23.18
TOTAL		US\$ 151.94

COMPA?IA

MAPFRE PERU COMPA?IA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
Av. Veintiocho de Julio 873. Miraflores. Telf. 213-9161 Fax 213-9144
WEB: www.mapfreperu.com

RECIBO

68887351

ASEGURADO : Ingetec Consultores & Ejecutores Srl		FECHA REMESA : 08/09/2015	
DIRECCION :		VIGENCIA : 08/09/2015 AL 07/12/2015	
DOC.IDENTIDAD : RUC 20525083552		FECHA DE PAGO : 08/09/2015	
FECHA DE EMISION : 30/09/2015		GESTOR : Gamarra Lopez, Maria	
POLIZA	SUPLEMENTO	CORREDOR	IMPORTE
2211515100032	0	Julio Cesar Martinez Vargas, Caro	
EL PAGO DE ESTE DOCUMENTO NO CONSTITUYE PRUEBA DE LA CANCELACION DE LOS DOCUMENTOS ANTERIORES.		PRIMAS Y OTROS	128.76
		IMP.GEN.VENT.	23.18
TOTAL			US\$ 151.94

SIN DERECHO A CREDITO FISCAL

ASEGURADO

LUGARES DE PAGO:

-BBVA BCO CONTINENTAL -BCO DE CREDITO -SCOTIABANK -INTERBANK
-BCO DE LA NACION -BCO INTERAMERICANO DE FINANZAS

RECIBO

68887351

ASEGURADO		
Ingetec Consultores & Ejecutores Srl		
DOC.IDENTIFIC.	F.REMESA	FECHA DE PAGO
RUC 20525083552	08/09/2015	08/09/2015
POLIZA	SUPLEMENTO	IMPORTE
2211515100032	0	
PRIMAS Y OTROS IMP.GEN.VENT.		128.76
		23.18
TOTAL		US\$ 151.94

BANCO

RECIBO

68887351

ASEGURADO		
Ingetec Consultores & Ejecutores Srl		
DOC.IDENTIFIC.	F.REMESA	FECHA DE PAGO
RUC 20525083552	08/09/2015	08/09/2015
POLIZA	SUPLEMENTO	IMPORTE
2211515100032	0	
PRIMAS Y OTROS IMP.GEN.VENT.		128.76
		23.18
TOTAL		US\$ 151.94

COMPA?IA

MAPFRE PERU COMPA?IA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
Av. Veintiocho de Julio 873. Miraflores. Telf. 213-9161 Fax 213-9144
WEB: www.mapfreperu.com

RECIBO
68887353

ASEGURADO <i>Ingetec Consultores & Ejecutores Srl</i>		FECHA REMESA : 08/09/2015	
DIRECCION :		VIGENCIA : 06/03/2016 AL 04/06/2016	
DOC.IDENTIDAD : RUC 20525083552		FECHA DE PAGO : 06/03/2016	
FECHA DE EMISION : 30/09/2015		GESTOR : <i>Gamarra Lopez, Maria</i>	
POLIZA	SUPLEMENTO	CORREDOR	IMPORTE
2211515100032	0	<i>Julio Cesar Martinez Vargas, Caro</i>	
EL PAGO DE ESTE DOCUMENTO NO CONS-TITUYE PRUEBA DE LA CANCELACION DE LOS DOCUMENTOS ANTERIORES.		PRIMAS Y OTROS	128.76
		IMP.GEN.VENT.	23.18
TOTAL		US\$ 151.94	

SIN DERECHO A CREDITO FISCAL

ASEGURADO

LUGARES DE PAGO:

-BBVA BCO CONTINENTAL -BCO DE CREDITO -SCOTIABANK -INTERBANK
-BCO DE LA NACION -BCO INTERAMERICANO DE FINANZAS

RECIBO
68887353

ASEGURADO <i>Ingetec Consultores & Ejecutores Srl</i>		
DOC.IDENTIFIC.	F.REMESA	FECHA DE PAGO
RUC 20525083552	08/09/2015	06/03/2016
POLIZA	SUPLEMENTO	IMPORTE
2211515100032	0	
PRIMAS Y OTROS IMP.GEN.VENT.		128.76
		23.18
TOTAL		US\$ 151.94

BANCO

RECIBO
68887353

ASEGURADO <i>Ingetec Consultores & Ejecutores Srl</i>		
DOC.IDENTIFIC.	F.REMESA	FECHA DE PAGO
RUC 20525083552	08/09/2015	06/03/2016
POLIZA	SUPLEMENTO	IMPORTE
2211515100032	0	
PRIMAS Y OTROS IMP.GEN.VENT.		128.76
		23.18
TOTAL		US\$ 151.94

COMPA?IA

MAPFRE PERU COMPA?IA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
Av. Veintiocho de Julio 873. Miraflores. Telf. 213-9161 Fax 213-9144
WEB: www.mapfreperu.com

RECIBO
68887354

ASEGURADO : <i>Ingetec Consultores & Ejecutores Srl</i>		FECHA REMESA : 08/09/2015	
DIRECCION :		VIGENCIA : 04/06/2016 AL 08/09/2016	
DOC.IDENTIDAD : RUC 20525083552		FECHA DE PAGO : 04/06/2016	
FECHA DE EMISION : 30/09/2015		GESTOR : <i>Gamarra Lopez, Maria</i>	
POLIZA	SUPLEMENTO	CORREDOR	IMPORTE
2211515100032	0	<i>Julio Cesar Martinez Vargas, Caro</i>	
EL PAGO DE ESTE DOCUMENTO NO CONS-TITUYE PRUEBA DE LA CANCELACION DE LOS DOCUMENTOS ANTERIORES.		PRIMAS Y OTROS	128.72
		IMP.GEN.VENT.	23.16
TOTAL		US\$ 151.88	

SIN DERECHO A CREDITO FISCAL

ASEGURADO

LUGARES DE PAGO:

-BBVA BCO CONTINENTAL -BCO DE CREDITO -SCOTIABANK -INTERBANK
-BCO DE LA NACION -BCO INTERAMERICANO DE FINANZAS

RECIBO
68887354

ASEGURADO <i>Ingetec Consultores & Ejecutores Srl</i>		
DOC.IDENTIFIC.	F.REMESA	FECHA DE PAGO
RUC 20525083552	08/09/2015	04/06/2016
POLIZA	SUPLEMENTO	IMPORTE
2211515100032	0	
PRIMAS Y OTROS IMP.GEN.VENT.		128.72
		23.16
TOTAL		US\$ 151.88

BANCO

RECIBO
68887354

ASEGURADO <i>Ingetec Consultores & Ejecutores Srl</i>		
DOC.IDENTIFIC.	F.REMESA	FECHA DE PAGO
RUC 20525083552	08/09/2015	04/06/2016
POLIZA	SUPLEMENTO	IMPORTE
2211515100032	0	
PRIMAS Y OTROS IMP.GEN.VENT.		128.72
		23.16
TOTAL		US\$ 151.88

COMPA?IA



MAPFRE
POLIZA DE SEGURO DE
DESHONESTIDAD COMPRENSIVA

PAG: 1

POLIZA 2211515100032	COLECTIVO	SUPLEMENTO 0
VIGENCIA DESDE 08/09/2015 12:00 Hrs.	HASTA 08/09/2016 12:00 Hrs.	APLICACION

TIPO DE MOVTO Emission	SPTO. 0	FECHA ACTU. 08/09/2015	FECHA INI.POL. 08/09/2015	Nro.RSGOS 1	MON. US\$	PRIMA NETA. 515.00
----------------------------------	-------------------	----------------------------------	-------------------------------------	-----------------------	---------------------	------------------------------

DATOS DEL ASEGURADO	
NOMBRE DEL ASEGURADO Ingetec Consultores & Ejecutores Srl	RUC 20525083552

ACTIVIDAD DEL ASEGURADO	
Oficinas	— Publicas Y Privadas

DATOS DEL RIESGO	
DIRECCION : Diferentes Ciudades Del Peru, Peru, Peru	
SUMA ASEGURADA :	20,000

CATEGORIAS CONTRATADAS	
CATEGORIA	NUMERO DE PERSONAS
A	11

TOTAL DE PERSONAS: 11

DEDUCIBLES :

20% del monto indemnizable, Minimo US\$ 500

CLAUSULAS ADHERIDAS

221 - Cond. Grles. Contra Deshonestidad Frente A La Empresa
999 - Clausulas Generales De Contratacion - Cgcrrgg01122013
001 - Comprensivo Contra Deshonestidad Frente A La Empresa
255 - Limite Agregado Anual

MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

NOTA: Este documento sustituye a los movimientos de numeración y fecha anterior

EL ASEGURADO

POLIZA ANTERIOR Nro :

GENERADO POR :

D0404001-10/00



POLIZA	COLECTIVO	SUPLEMENTO
2211515100032		0
VIGENCIA DESDE	HASTA	APLICACION
08/09/2015 12:00 Hrs.	08/09/2016 12:00 Hrs.	0

CONDICIONES ESPECIALES Y/O DATOS ANEXOS

El monto asegurado es un límite único agregado; monto máximo por el que responderá la Compañía, por uno o
Se excluyen los siniestros ocurridos previo a la fecha de emisión de la presente póliza o
varios reclamos indemnizables durante la vigencia anual de la póliza.
a la fecha de inicio de la cobertura provisional otorgada, si la hubiera.

Actividad: INSTALACION DE TABLEROS EN
ESTACIONES DE CLARO

Lugar de Trabajo: DIFERENTES CIUDADES DEL PERU

**Nro de
Trabajadores:** 11

Vigencia: 08/09/2015 al 08/09/2016

Suma asegurada: \$20,000 en agregado anual

Límite por evento \$10,000

Deducible: 20% del monto indemnizable, mínimo
US\$ 500

Cláusulas Adheridas .-

Condicionado General de Contratacion
Condicionado General de Deshonestidad Frente a la
Empresa
Límite agregado anual

Otras Exclusiones:

**Apropiaciones ilícitas cometidas en colusión con los
trabajadores de la empresa donde prestan servicios de
seguridad.**

**Apropiaciones que realice el trabajador del asegurado
fuera de su horario de trabajo.**

Actos de terrorismo.

Actos terroristas

EL ASEGURADO DEBE REMITIR A LA COMPANIA DE SEGUROS LA RELACION



POLIZA	COLECTIVO	SUPLEMENTO
2211515100032		0
VIGENCIA DESDE	HASTA	APLICACION
08/09/2015 12:00 Hrs.	08/09/2016 12:00 Hrs.	0

DELPERSONAL ASEGURADO EN UN PLAZO DE DIEZ DIAS (10) CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCION DE LA POLIZA, DETALLANDO NOMBRES, APELLIDOS Y DNI, CASO CONTRARIO DE OCURRIR UN SINIESTRO Y DE COMPROBARSE EL INCUMPLIMIENTO DE LO ANTES INDICADO LA COMPANIA QUEDARA EXENTA

MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y
REASEGUROS

EL ASEGURADO

NOTA: Este documento sustituye a los movimientos de numeración y fecha anterior

POLIZA ANTERIOR Nro :

GENERADO POR : PCABANI