

Señor(a).-

Andres Fernando Carrillo Flecha
Jr Manco Capac Nro 664 Dpto 201
Miraflores-Lima
Póliza N°: 1296833-28729648
Fecha de vigencia: 27/09/2013 - 27/09/2014
Agente: Julio Cesar Martinez Vargas Caro

Estimado(a)

Queremos felicitarlo por contar con el SEGURO ONCOLÓGICO INTERNACIONAL y agradecemos la confianza depositada nuevamente en Pacífico. Sabe que ante cualquier eventualidad o situación inesperada puede estar tranquilo porque cuenta con nosotros.

Buscando darle siempre lo mejor, le comunicamos que hemos realizado modificaciones en las coberturas, beneficios y primas de su seguro en esta nueva vigencia:

- + Modificamos el proceso de activación de las pólizas oncológicas para los asegurados que viven en Lima, para lo cual en caso de requerir atención oncológica deberá presentar su respectivo examen Anatómo Patológico y demás exámenes de confirmación de la enfermedad de cáncer a la Unidad de Consejería Oncológica, la cual se encuentra en las instalaciones del CENTRO ALIADA CONTRA EL CÁNCER, ubicado en Av. José Gálvez Barrenechea 1044, San Isidro.
- + Se incluyen los siguientes beneficios para los chequeos oncológicos preventivos:
 - Se incrementa la frecuencia de las mamografías, ecografías mamarias y radiografía de tórax de hacerse cada 2 años a realizarse anualmente.
 - Se incluye la cobertura de la biopsia en el chequeo preventivo gratuito, en caso de algún hallazgo.
- + Se amplía la cobertura de prótesis internas (hasta S/. 20,000).
- + Se añade al Centro Aliada contra el Cáncer a la red de Reconstrucción Mamaria.
- + Se otorgan beneficios adicionales para el tratamiento en la Red Aliada Contra el Cáncer:
 - Radioterapia 3D de última generación, coach Aliada, tarifas preferenciales en tratamiento psicológico para el asegurado y su familia, fisioterapia, pelucas, turbantes y pañuelos.
- + Se retira a la Clínica Ricardo Palma de la red de clínicas para el tratamiento Oncológico.
- + Se incluye el beneficio de sepultura al paquete plus de sepelio.

Le recordamos que es importante que lea detenidamente su póliza, en ella encontrará todos los detalles sobre sus coberturas, beneficios y/o exclusiones particulares.

Si tiene alguna duda o requiere información adicional acerca de su seguro, por favor comuníquese con nuestra Central de Información y Ventas al 01 513-5000 desde Lima y provincias. Agradeceremos nos envíe el cargo de la póliza firmado a nuestras oficinas, atención: Servicio de Soporte Comercial, en el horario de lunes a viernes de 9:00 am a 5:00 pm.

Nos despedimos renovando nuestro compromiso de trabajar siempre a su lado para brindarle el servicio que usted y su familia merecen, ayudándolos a que vivan tranquilos, vivan pacífico.

Cordialmente,



Jorge Gomez
Gerente de Suscripción y
Productos de Salud

Cliente

Conste por el presente documento el convenio de pago de primas que celebran de una parte EL PACIFICO PERUANO-SUIZA COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS con RUC 20100035392, con domicilio en LA AVENIDA JUAN DE ARONA N° 830 - SAN ISIDRO a quien en adelante se le denominará **LA COMPAÑÍA** y de la otra parte **CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO**, con DNI 07823358 con domicilio en JR MANCO CAPAC NRO 664 DPTO 201 - MIRAFLORES - LIMA - LIMA, a quien en adelante se le denominará **EL CONTRATANTE y/o ASEGURADO**, convenio que se celebra en los términos y condiciones siguientes:

Primero: De conformidad con lo establecido en el art. 3° de la resolución de la SBS 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.

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

MODALIDAD: Pago Fraccionado

Emisión : 21/09/2013

**Agente : B-304817 JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS
CARO**

Moneda : NUEVOS SOLES (S/.)

Cronograma de Pago

POLIZA (CANC) 1296833

Sts.	Nro.Acreencia	Orden	Cupón	F.Vcto	Monto
ACT	196158772	1/09	50050692	15/10/2013	107.04
ACT	196158773	2/09	50050693	15/11/2013	107.09
ACT	196158774	3/09	50050694	15/12/2013	107.09
ACT	196158775	4/09	50050695	15/01/2014	107.09
ACT	196158776	5/09	50050696	15/02/2014	107.09
ACT	196158777	6/09	50050697	15/03/2014	107.08
ACT	196158778	7/09	50050698	15/04/2014	107.08
ACT	196158779	8/09	50050699	15/05/2014	107.08
ACT	196158780	9/09	50050700	15/06/2014	107.08

TOTAL FINANCIAMIENTO : 963.72

Tercero: El incumplimiento de pago de cualquiera de las cuotas de la prima establecidas en el convenio de pago, origina la suspensión inmediata de la cobertura del seguro. La cobertura vuelve a tener efecto hacia futuro al momento en que el contratante y/o asegurado pague la cuota de la prima adeudada, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 de la resolución SBS N° 225 - 2006.

Queda expresamente establecido que si no se efectúa el pago de cualquiera de las cuotas de la prima dentro del plazo máximo de 90 días el contrato quedará resuelto automáticamente, sin necesidad de comunicación escrita informándole sobre esta decisión, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 8 de la resolución SBS N° 225 - 2006.

El presente convenio de pagos forma parte integrante de la póliza de seguros y prima sobre cualquier condición general.

LUGARES DE PAGO:

- VENTANILLAS Y PÁGINAS WEB DEL BANCO DE CRÉDITO BCP, INTERBANK, SCOTIABANK Y BBVA BANCO CONTINENTAL
- AGENTES BCP (SOLO PÓLIZAS EMITIDAS EN NUEVOS SOLES)
- AGENTES WESTERN UNION PAGO DE SERVICIOS
- NUESTRAS OFICINAS A NIVEL NACIONAL

TAMBIÉN PUEDE PAGAR SU PÓLIZA AFILIÁNDOSE AL DÉBITO AUTOMÁTICO CON CUENTAS DE LOS BANCOS INDICADOS Y TARJETAS DE CRÉDITO VISA, MASTERCARD O AMERICAN EXPRESS.

EL CONTRATANTE Y/O ASEGURADO

DNI:

FIRMA:

NOMBRE:

Lima , ____ de ____ del 20 ____

PACIFICO SEGUROS

RUC: 20100035392

FIRMA:



NOMBRE: PABLO ROJAS

Gerente Gerencia Central de Administracion y Finanzas

*** 42808164 ***

12:08:18 PM

Póliza : 1296833 - 2872964
Vigencia : 27/09/2013 - 27/09/2014
Cliente : CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256
R.U.C. N° : **Télefono** : 6113600
Dirección : JR MANCO CAPAC NRO 664 DPTO 201
Localidad : MIRAFLORES LIMA LIMA
Asegurado : CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 100566222
Agente : MARTINEZ VARGAS CARO JULIO CESAR 0304817
Dirección : AV DEL PARQUE (SUR) NRO 524 DPTO 101 URB CORPAC REF
CONTINUACION DE AVENIDA ARAMBURU
Localidad : SAN BORJA LIMA LIMA
Teléfono : 2245327 **R.N.P.** N3340

Conceptos	Importe
Prima	743.23
Derecho de Emisión	22.30
Intereses	51.18
I.G.V.	147.01
S/.	963.72

FORMA DE PAGO

< 09 Cuotas Iguales Tasa Del 17.5% >

- **Cuota Inicial** : 107.04
- **A Crédito en** : 8 cuotas de 107.09

E00415

Emitido el 21 de Setiembre del 2013

Estimado Cliente :

La Superintendencia de Banca y Seguros con Resolución SBS Nro. 225-2006 de fecha 16/02/2006, dispone que la cobertura se inicia con la aceptación de la solicitud del seguro y el pago de la prima.

El incumplimiento del pago establecido en el convenio de pago origina la suspensión inmediata de la cobertura.

La factura se emitirá al momento del pago correspondiente.

Emisor : E00312

*** 41590522 ***

AVISCOBP

Cliente

196158772

POLIZA : CANC - 1296833		CUPON N° 50050692 01 / 09	
Cliente	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256		
Asegurado	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 00000100566222		
Agente	JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO 0304817		
IMPORTE		S/.107.04	
Ultimo día de Pago		15/10/2013	
Vigencia: 27/09/2013 al 27/09/2014			
A pagarse: Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank, Continental: 110-1105399460			

196158772

POLIZA : CANC - 1296833		CUPON N° 50050692 01 / 09	
Cliente	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256		
Asegurado	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 00000100566222		
Agente	JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO 0304817		
IMPORTE		S/.107.04	
Ultimo día de Pago		15/10/2013	
Vigencia: 27/09/2013 al 27/09/2014			
A pagarse: Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank, Continental: 110-1105399460			

196158773

POLIZA : CANC - 1296833		CUPON N° 50050693 02 / 09	
Cliente	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256		
Asegurado	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 00000100566222		
Agente	JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO 0304817		
IMPORTE		S/.107.09	
Ultimo día de Pago		15/11/2013	
Vigencia: 27/09/2013 al 27/09/2014			
A pagarse: Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank, Continental: 110-1105399461			

196158773

POLIZA : CANC - 1296833		CUPON N° 50050693 02 / 09	
Cliente	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256		
Asegurado	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 00000100566222		
Agente	JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO 0304817		
IMPORTE		S/.107.09	
Ultimo día de Pago		15/11/2013	
Vigencia: 27/09/2013 al 27/09/2014			
A pagarse: Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank, Continental: 110-1105399461			

196158774

POLIZA : CANC - 1296833		CUPON N° 50050694 03 / 09	
Cliente	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256		
Asegurado	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 00000100566222		
Agente	JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO 0304817		
IMPORTE		S/.107.09	
Ultimo día de Pago		15/12/2013	
Vigencia: 27/09/2013 al 27/09/2014			
A pagarse: Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank, Continental: 110-1105399461			

196158774

POLIZA : CANC - 1296833		CUPON N° 50050694 03 / 09	
Cliente	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256		
Asegurado	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 00000100566222		
Agente	JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO 0304817		
IMPORTE		S/.107.09	
Ultimo día de Pago		15/12/2013	
Vigencia: 27/09/2013 al 27/09/2014			
A pagarse: Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank, Continental: 110-1105399461			

196158775

POLIZA : CANC - 1296833		CUPON N° 50050695 04 / 09	
Cliente	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256		
Asegurado	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 00000100566222		
Agente	JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO 0304817		
IMPORTE		S/.107.09	
Ultimo día de Pago		15/01/2014	
Vigencia: 27/09/2013 al 27/09/2014			
A pagarse: Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank, Continental: 110-1105399461			

196158775

POLIZA : CANC - 1296833		CUPON N° 50050695 04 / 09	
Cliente	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256		
Asegurado	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 00000100566222		
Agente	JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO 0304817		
IMPORTE		S/.107.09	
Ultimo día de Pago		15/01/2014	
Vigencia: 27/09/2013 al 27/09/2014			
A pagarse: Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank, Continental: 110-1105399461			

196158776

POLIZA : CANC - 1296833		CUPON N° 50050696 05 / 09	
Cliente	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256		
Asegurado	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 00000100566222		
Agente	JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO 0304817		
IMPORTE		S/.107.09	
Ultimo día de Pago		15/02/2014	
Vigencia: 27/09/2013 al 27/09/2014			
A pagarse: Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank, Continental: 110-1105399461			

196158776

POLIZA : CANC - 1296833		CUPON N° 50050696 05 / 09	
Cliente	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256		
Asegurado	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 00000100566222		
Agente	JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO 0304817		
IMPORTE		S/.107.09	
Ultimo día de Pago		15/02/2014	
Vigencia: 27/09/2013 al 27/09/2014			
A pagarse: Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank, Continental: 110-1105399461			

196158777

POLIZA : CANC - 1296833		CUPON N° 50050697 06 / 09	
Cliente	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256		
Asegurado	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 00000100566222		
Agente	JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO 0304817		
IMPORTE		S/.107.08	
Ultimo día de Pago		15/03/2014	
Vigencia: 27/09/2013 al 27/09/2014			
A pagarse: Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank, Continental: 110-1105399461			

196158777

POLIZA : CANC - 1296833		CUPON N° 50050697 06 / 09	
Cliente	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256		
Asegurado	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 00000100566222		
Agente	JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO 0304817		
IMPORTE		S/.107.08	
Ultimo día de Pago		15/03/2014	
Vigencia: 27/09/2013 al 27/09/2014			
A pagarse: Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank, Continental: 110-1105399461			

196158778

POLIZA : CANC - 1296833		CUPON N° 50050698 07 / 09	
Cliente	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256		
Asegurado	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 00000100566222		
Agente	JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO 0304817		
IMPORTE		S/.107.08	
Ultimo día de Pago		15/04/2014	
Vigencia: 27/09/2013 al 27/09/2014			
A pagarse: Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank, Continental: 110-1105399461			

196158778

POLIZA : CANC - 1296833		CUPON N° 50050698 07 / 09	
Cliente	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256		
Asegurado	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 00000100566222		
Agente	JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO 0304817		
IMPORTE		S/.107.08	
Ultimo día de Pago		15/04/2014	
Vigencia: 27/09/2013 al 27/09/2014			
A pagarse: Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank, Continental: 110-1105399461			

196158779

POLIZA : CANC - 1296833		CUPON N° 50050699 08 / 09	
Cliente	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256		
Asegurado	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 00000100566222		
Agente	JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO 0304817		
IMPORTE		S/.107.08	
Ultimo día de Pago		15/05/2014	
Vigencia: 27/09/2013 al 27/09/2014			
A pagarse: Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank, Continental: 110-1105399461			

196158779

POLIZA : CANC - 1296833		CUPON N° 50050699 08 / 09	
Cliente	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256		
Asegurado	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 00000100566222		
Agente	JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO 0304817		
IMPORTE		S/.107.08	
Ultimo día de Pago		15/05/2014	
Vigencia: 27/09/2013 al 27/09/2014			
A pagarse: Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank, Continental: 110-1105399461			

196158780

POLIZA : CANC - 1296833		CUPON N° 50050700 09 / 09	
Cliente	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256		
Asegurado	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 00000100566222		
Agente	JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO 0304817		
IMPORTE		S/.107.08	
Ultimo día de Pago		15/06/2014	
Vigencia: 27/09/2013 al 27/09/2014			
A pagarse: Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank, Continental: 110-1105399461			

196158780

POLIZA : CANC - 1296833		CUPON N° 50050700 09 / 09	
Cliente	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 314256		
Asegurado	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO 00000100566222		
Agente	JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO 0304817		
IMPORTE		S/.107.08	
Ultimo día de Pago		15/06/2014	
Vigencia: 27/09/2013 al 27/09/2014			
A pagarse: Banco de Crédito, Scotiabank, Interbank, Continental: 110-1105399461			



CAPITAL SOCIAL SUSCRITO Y PAGADO:
CONDICIONES PARTICULARES DE LA POLIZA
SEGURO DE ASISTENCIA MEDICA

S/. 640,185,540.00

SEGURO ONCOLÓGICO INTERNACIO Póliza No.1296833 - 28729648

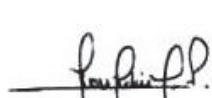
FECHA DE INGRESO	: 27/09/2006	365 DIAS
VIGENCIA	: DEL 27/09/2013 A LAS 12:00hs HASTA EL 27/09/2014 A LAS 12:00hs.	
CONTRATANTE	: CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO	
ASEGURADO	: CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO	100566222
DIRECCION DE COBRANZA	: JR MANCO CAPAC NRO 664 DPTO 201	
DEPARTAMENTO	: LIMA	
PROVINCIA	: LIMA	
DISTRITO	: MIRAFLORES	
MONEDA	: NUEVOS SOLES	
BENEFICIO MAXIMO ANUAL POR PERSONA	S/. 3,000,000.00(*) US\$ 1,125,000 HASTA CUMPLIR LOS 75 AÑOS DE EDAD	S/. 3,000,000.00(*) US\$ 1,125,000 A PARTIR DE LOS 75 AÑOS DE EDAD

PRIMA	743.23
DERECHO DE EMISION	22.30
INTERESES	51.18
I.G.V	147.01
TOTAL	963.72 NUEVOS SOLES

R.N.P. N3340 AGENTE: JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO
COMISION POR INTERMEDIACION: S/. 74.32

Los endosos y las cláusulas especiales que se anexen a la presente póliza, forman parte integrante del contrato. Toda omisión, reticencia, simulación o falsedad en las declaraciones que haga el "asegurado titular" en la solicitud respectiva, anula de hecho el contrato y en consecuencia toda obligación de "la compañía", de acuerdo art. 376 del código de comercio, quedando la prima pagada a favor de la misma.

Emitida en Miraflores, a los 21 días del mes de Setiembre del 2013



JUAN MESA
GERENTE DE DIVISION



LUCIANO BEDOYA
GERENCIA OPERACIONES

FIRMA DEL ASEGURADO O
CONTRATANTE

REVISAR EL CONDICIONADO GENERAL, forma parte integral del contrato.

E003SPOO

21/09/2013 12:08

E00415

(*) El monto indicado en Nuevos Soles se consigna solo como referencia, considerando el tipo de cambio de S/. 2.80.

COD.SBS.: AE0446420006

Póliza CANC - 1296833

Cliente : ANDRES FERNANDO CARRILLO FLECHA

- **Doc. Identidad** : D.N.I. N° 07823358
- **Fec. Nacimiento** : 19/06/1961
- **Tipo Nacionalidad** : NACIONAL
- **Señas Particulares** :
- **Domicilio** : JR MANCO CAPAC NRO 664 DPTO 201 MIRAFLORES - LIMA
- LIMA - PERU
- **Profesión/Ocupación:** GERENTE

Asegurado : ANDRES FERNANDO CARRILLO FLECHA

- **Doc. Identidad** : D.N.I. N° 07823358
- **Fec. Nacimiento** : 19/06/1961
- **Tipo Nacionalidad** : NACIONAL
- **Señas Particulares** :
- **Domicilio** : PRQ MELITON PORRAS # 138, - MIRAFLORES MIRAFLORES
- LIMA - LIMA - PERU
- **Profesión/Ocupación:**

RELACION DE ASEGURADOS

N° DEPENDIENTE	SEXO	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA NAC.	EDAD	FEC.INGRESO
1 TITULAR	MASCULINO	CARRILLO FLECHA ANDRES FERNANDO	19/06/1961	52	27/09/2006

CONDICIONES ESPECIALES

PERIODO DE CARENCIA DE 60 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE INGRESO DEL ASEGURADO A LA PÓLIZA.

NO SE CUBREN LAS ENFERMEDADES PRE EXISTENTES

A PARTIR DE LA FECHA EL BENEFICIO MAXIMO DE LA PÓLIZA ES ILIMITADO

CLAUSULA DE EXCLUSION

COD.SBS.: AE0446420006

IMPORTANTE

"Incluye cláusula de: Comisión de Defensa del Asegurado"

"De acuerdo a lo indicado en el art. 18° y 20° de las condiciones generales, la renovación de la póliza estará sujeta a las primas y regulaciones vigente en cada aniversario. La edad alcanzada en cada renovación determinará el rango para el cálculo de la prima."

RESUMEN

SEGURO ONCOLÓGICO INTERNACIONAL

Riesgos cubiertos

Cubre única y exclusivamente la enfermedad diagnosticada como Cáncer en examen confirmatorio de Anatomía Patológica, en los términos establecidos en el artículo 5° (Beneficios y gastos cubiertos) de las Condiciones Generales de la Póliza y sujeto al plazo de carencia señalado en el artículo 4° (Periodo de Carencia) de las mencionadas condiciones.

Exclusiones

Los gastos no cubiertos y las exclusiones se detallan en el artículo 6° (gastos no cubiertos y exclusiones) de las Condiciones Generales de la Póliza y en las respectivas cláusulas adicionales, de ser el caso.

Si el siniestro se originase como consecuencia de alguno de dichos supuestos no se otorgará la cobertura del seguro.

Causales de terminación de la cobertura (nulidad del contrato y/o causales de resolución)

Se encuentran señaladas en los artículos 22° (Nulidad del contrato de seguro), 23° (Resolución del contrato), 24° (Terminación de la Cobertura), 26° (Declaración falsa y/o reticente) y 27° (Reclamación fraudulenta) de las Condiciones Generales de la Póliza.

Procedimiento y plazos para presentar la solicitud de cobertura

Se encuentra establecido en los artículos 9° (sistemas de atención), 10° (Requisitos y procedimientos de atención para la utilización del seguro), 11° (Uso de las Clínicas y Centros Médicos fuera de la Red de Proveedores Oncológica) y 12° (Liquidación de Gastos y Pago de Beneficios) de las Condiciones Generales de la Póliza. El plazo se encuentra establecido en el artículo 29° (Prescripción Liberatoria).

Mecanismos de solución de controversias

Se encuentra previsto en el artículo 32° (Solución de controversias) de las Condiciones Generales de la Póliza.

Área de la compañía encargada de atender consultas y/o reclamos de los usuarios

En caso de consultas y/o reclamos pueden contactarnos a través de nuestra central de información y consultas llamando al teléfono 01 513-5000 desde Lima y provincias o nuestra página web www.pacificoseguros.com o en nuestra oficina Torre Pacífico ubicada en la Av. Juan de Arona N° 830 – San Isidro

Procedimiento para presentar reclamos por insatisfacción de los Asegurados

En caso de consultas y/o reclamos EL ASEGURADO puede contactarse con LA COMPAÑÍA a través de su central de información y consultas llamando a los teléfonos de la COMPAÑÍA indicados en las Condiciones Particulares de la Póliza, o ingresando a la Página Web: www.pacificoseguros.com asimismo puede acercarse personalmente a la oficina de la sede principal ubicada en la Torre Pacífico en la Av. Juan de Arona Nro. 830 San Isidro, Lima.