

MIRAFLORES, 23 de Setiembre del 2013

Señor
F & NMV INVERSIONES S.A.C.
CAL. GENERAL MENDIBURU NRO. 1007 URB. SANTA CRUZ
MIRAFLORES
LIMA

Póliza Nro. : 1505-506093 Certificado : 1 Documento : 41631450
Producto : 3D Liquidación de Primas : 310879409
Vigencia del Seguro : 19/09/2013 al 19/09/2014
Contratante : F & NMV INVERSIONES S.A.C. Prima a Pagar : US\$ 3,304.67
FORMA DE PAGO (Elija una de las siguientes opciones) TCEA 0.00%

1.- ☐ **Al Contado US\$ 3,304.67**

2.- ☐ **Letras** Cuota inicial de US\$ 1,421.00 v 9 cuotas de US\$ 231.00 Interés de US\$ 165.53

3.- ☐ **Cargo en Cuenta Indique las cuotas mensuales** ☐ 2 ☐ 4 ☐ 6 ☐ 8 ☐ 10 Por favor, sírvase llenar los datos del reverso.

4.- ☐ **Cupones Indique las cuotas mensuales** ☐ 2 ☐ 4 ☐ 6 ☐ 8

Importe de la cuota mensual para pagos mediante cargo en cuenta (3) o cupones (4)

Meses	2	4	6	8
Prima	1,661.00	811.00	567.00	430.00
Interés	14.69	50.28	82.48	114.69
IGV	2.64	9.05	14.85	20.64

Importe de cuota mensual para pagos mediante cargo en cuenta (3)

10
348.00
148.58
26.74

Fecha de pago del primer compromiso : Día 23 Mes 10

Importante: Las Formas de pago presentadas carecen de valor en caso hubiere un acuerdo previo a la emisión del presente documento.

CARGO - CONVENIO

El asegurado declara expresamente estar de acuerdo con lo siguiente:

La cobertura otorgada por las pólizas de seguro se inicia con la aceptación de la solicitud del seguro por parte de la empresa y con la firma del presente Convenio de Pago. El pago de la prima podrá convenirse en forma fraccionada, o diferirlo cuando se pague en cuota única a elección del cliente.

Los pagos fraccionados son periódicos y consecutivos, no pudiendo el plazo para el pago de la última cuota de la prima exceder de la vigencia de la póliza. Los importes de dichos pagos fraccionados no serán inferiores a los que resulte de calcular a prorrata la prima pactada por el período de cobertura.

El incumplimiento de pago establecido en el presente Convenio de Pago origina la suspensión automática de la cobertura del seguro, siempre y cuando no se haya convenido un plazo adicional para el pago. La cobertura vuelve a tener efecto al momento en que el contratante pague la prima adeudada por el período en que la cobertura se mantuvo suspendida.

Haber tomado conocimiento de los alcances del Reglamento de Pago de Primas de Pólizas de Seguros, Resolución SBS N° 225-2006.



1039632324

POLIZA DE DESHONESTIDAD DESAPARICION Y DESTRUCCION Nro. 1505 - 506093

Condiciones Particulares

Contratante : F & NMV INVERSIONES S.A.C. **** POLIZA NUEVA ****
 Objeto Social : H5520 RESTAURANTES, BARES Y CANTINAS
 Dirección : CAL. GENERAL MENDIBURU NRO. 1007 URB. Trámite N° SB2933383-01
 SANTA CRUZ
 Distrito : MIRAFLORES LIMA
Los representantes y Directores, figuran debidamente registrados en nuestros archivos.

Operación : 1039632324
 Moneda : US\$ DÓLAR AMERICANO

Intermediario

Nombre : JULIO CESAR MARTINEZ VARGAS CARO Cod.SBS: N3340

Anexo :

ASEGURADO
 F & NMV INVERSIONES S.A.C. y/o subsidiarias.

ACTIVIDAD O GIRO DEL NEGOCIO
 Restaurante

RELACIÓN DE LOCALES
 Domicilio Jr. Mendiburu 1007 Santa Cruz Miraflores

MATERIA DEL SEGURO
 Bienes de propiedad del Asegurado y/o de directores y/o funcionarios (dentro de los locales asegurados), así como bienes de terceros que estén bajo su cargo, custodia y control, por los que sea responsable, mientras se encuentren en locales propios y/o de terceros previamente declarados dentro del territorio de la República del Perú

Certificado Nro. 1

Vigencia : del 19/09/2013 al 19/09/2014 DE 12:00 A 12:00 HRS
 Asegurado : F & NMV INVERSIONES S.A.C.
 Comisión US\$ 271.89

La Dirección, Giro de Negocio y Ocupación del certificado son:

LOCAL 001 : RESTAURANTE / RESTAURANTE
 JR. MENDIBURU NRO. 1007 URB. SANTA CRUZ MIRAFLORES PROV. LIMA DPTO. LIMA

Sección 1 : 3D CONVENIO I

Datos Particulares de la póliza

CATEGORÍA A 3

Agencia Miraflores, 23 de Septiembre de 2013

CONTRATANTE / ASEGURADO

RIMAC SEGUROS

De Acuerdo con el Art. 341 de la ley 26702, agradeceremos devolver una copia de la presente a la Compañía debidamente firmada por el Asegurado.

FDELACADE

CATEGORÍA B 30
CATEGORÍA C 5

Coberturas

DESHONESTIDAD DEL TRABAJADOR

US\$

Suma Asegurada
20,000.00 ✓

Clausulas incluidas en esta poliza

CGC000 CONDICIONES GENERALES DE CONTRATACIÓN

DDD034 DESHONESTIDAD, DESAPARICIÓN Y DESTRUCCIÓN 3D - FORMA
OCURRENCIA (RG0504520247)

GEN004 DEFENSA DEL ASEGURADO

GEN006 CONDICIÓN ESPECIAL DE EXCLUSIÓN DE DAÑOS POR FALLAS EN EL
RECONOCIMIENTO ELECTRÓNICO DE FECHAS

Deducibles

Por evento 20.00% del monto indemnizable, mínimo US\$ 500.00

Sección 2 : 3D CONVENIO II

Coberturas

PERDIDA DE DINERO O VALORES EN EL
LOCAL

US\$

Suma Asegurada
5,000.00 ✓

Deducibles

Por evento 20.00% del monto indemnizable, mínimo US\$ 500.00

Sección 3 : 3D CONVENIO III

Datos Particulares de la poliza

Coberturas

PERDIDA DE DINERO/VALORES FUERA
DEL LOCAL

US\$

Suma Asegurada
10,000.00 ✓

A) EXCESO DE DINERO EN TRANSITO

US\$

10,000.00 ✓

Deducibles

Por evento 20.00% del monto indemnizable, mínimo US\$ 500.00

Sección 4 : 3D CONVENIO IV

Coberturas

FALSIFICACION-CHEQUE DE GERENCIA
O PAPEL MONEDA

US\$

Suma Asegurada
2,000.00 ✓

Deducibles

Por evento 20.00% del monto indemnizable, mínimo US\$ 500.00

Sección 5 : 3D CONVENIO V

Coberturas

FALSIFICACION DE DOCUMENTOS

US\$

Suma Asegurada
2,000.00 ✓

BANCARIOS

Deducibles

Por evento 20.00% del monto indemnizable, mínimo US\$ 500.00

Sección 6 : 3D CONVENIO VI

Datos Particulares de la póliza

V.D. CONTEN./EXISTENCIAS 125000

Coberturas

ROBO O ASALTO DE ACTIVOS FIJOS O

EXISTENCIAS

HURTO DE ACTIVOS FIJOS

BIENES DE EMPLEADOS (SOLO POR

ASALTO)

US\$

Suma Asegurada

100,000.00

US\$

2,500.00

US\$

1,000.00

Clausulas incluidas en esta póliza

DDD006 BIENES DE CLIENTES O EMPLEADOS DENTRO DE LOS LOCALES

ASEGURADOS

DDD008 HURTO DE ACTIVOS FIJOS DENTRO DE LOS LOCALES ASEGURADOS

Deducibles

Por evento 20.00% del monto indemnizable, mínimo US\$ 500.00

Prima US\$

2,719.00

Consolidado de Primas	Prima	US\$	2,719.00
TCEA 0.00%	Gastos De Emision		81.57
Facturación: Anual	I.G.V.		504.10
	Prima Total	US\$	3,304.67
Forma de Pago	: Según Convenio de Pago		
	Detalle de Vencimientos		
Nro.	Tipo	Documento	Monto
01	LQ	310879409	3,304.67
LUGAR DE PAGO (En cualquiera de nuestras oficinas autorizadas, para mayor consulta, visite nuestra página Web : www.rimac.com.pe)			