

VIDA EN GRUPO D.L.688**NÚMERO DE PÓLIZA :** 6101310100184**RECIBO :** 138035230**CONDICIONES PARTICULARES**

Contratante : ALICORP SAA
RUC : 20100055237
Dirección Principal : ARGENTINA NRO 4793
Actividad : 1040 - ELABORACIÓN DE ACEITES Y GRASAS DE ORIGEN VEGETAL Y ANIMAL
Colectivo Asegurado : ALICORP S.A.A.

Inicio de Vigencia	: 01/10/2022	Vencimiento	: 01/10/2023
Inicio de Vigencia Aplicación	: 01/01/2023	Vencimiento de Aplicación	: 31/01/2023
Forma de Pago	: MENSUAL	Último día de Pago	: 27/01/2023
Moneda	: SOLES		
Fecha de Emisión	: 17/01/2023		

IMPORTES DE LA DECLARACIÓN

Categoría	Nro.Aseg.	Monto Base	Tasa	Prima Resultante
OBREROS SLDO<= US\$3125	2,412	6422456.52	0.26	16,698.39

Prima Comercial : 16,698.37**Prima Comercial + IGV :** 19,704.08

El presente documento no constituye un comprobante de pago.

Instrucciones de pago:

Todas las primas correspondientes a esta póliza deberán pagarse por adelantado directamente en nuestras oficinas o en las agencias de los bancos.(Pago en bancos al día siguiente de generado el recibo).

Bancos: BCP - INTERBANK - SCOTIABANK

Para efectuar el pago en ventanilla del banco, el Cliente deberá indicar que va a realizar un pago a la Cuenta "MAPFRE SOLES" y brindar su número de RUC y Recibo como contratante de la Póliza.