

**MAPFRE**

CAPITAL SOCIAL S/. 300,374,769

PAG: 1

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  
SEGURO CONTRA  
ACCIDENTES PERSONALES**

<b>POLIZA</b> 1012030000085	<b>COLECTIVO</b>
<b>VIGENCIA DESDE</b> 28/05/2020 12:00 Hrs.	<b>HASTA</b> 28/05/2021 12:00 Hrs.

CODIGO SBS: AE0716100062

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	28/05/2020	28/05/2020 - 28/05/2021	4meo	100 %	1	US\$

**DATOS DEL CONTRATANTE**

<b>NOMBRE</b> EMPRESA DE TRANSPORTES Y TURISMO MILKAR S.R.L	<b>RUC</b> 20532742006
<b>DIRECCION</b> Matara Nro 443 Zona Cercado De Ilo Moquegua	
<b>EMAIL</b> 959423373	<b>TELEFONO</b>
<b>ACTIVIDAD ECONOMICA</b>	

**DATOS DEL CORREDOR, PROMOTOR, COMERCIALIZADOR O BANCASEGUROS**

<b>NOMBRE</b> Confianza & Vida Asesores Y Corredores De Seguros S.A	<b>NOMBRE</b>
<b>CODIGO SBS</b> : J0896	<b>CODIGO SBS</b> :
<b>CODIGO INTERNO</b> : 1877	<b>CODIGO INTERNO</b> :

**IMPORTE DE LA COMISION** 87.50

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

**DATOS DE COBRO**

<b>DIRECCION DE COBRO</b> Calle Matara Nro 443 Zona Cercado De Ilo Moquegua Mariscal Nieto Moquegua
<b>COBRADOR</b> Matias Beltran Arce Flores

**PRIMAS**

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	IMPORTE
Prima Comercial	360.50
Prima Comercial + I.G.V.	425.39

<b>POLIZA</b> 1012030000085	<b>COLECTIVO</b>
<b>VIGENCIA DESDE</b> 28/05/2020 12:00 Hrs.	<b>HASTA</b> 28/05/2021 12:00 Hrs.

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 CGCACMP01122013 y Condiciones Generales de la póliza: CGAP01122013

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.

#### **\b DATOS PERSONALES\b0**

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 18 de las Cláusulas Generales de Contratación cuyo texto declara conocer en su integridad.

#### **\b COMUNICACIONES**

**\b0**

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.

las comunicaciones cursadas por los contratantes, asegurados o beneficiarios al comercializador, sobre aspectos relacionados con el seguro contratado, tienen los mismos efectos que si hubieran sido presentadas a la empresa. en este sentido, se entienden que dichas comunicaciones son recibidas en la misma fecha por la empresa.

los pagos efectuados a los comercializadores por los contratantes del seguro, o terceros encargados del pago, se consideran abonados a la empresa en la fecha de realización del pago. asimismo, la empresa debe prever que el comercializador lleve el control de dichos pagos.

Miraflres, 23 de Noviembre del 2020

Señor(es):

*Empresa De Transportes Y Turismo Milkar S.R.L*

RUC 20532742006

*Calle Matara Nro 443 Zona Cercado De Ilo Moquegua Mariscal N*

Moneda: US\$

Corredor 1877 Confianza &amp; Vida Asesores Y Co

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 límite 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
1012030000085	0	360.50		64.89	425.39

425.39

NRO. CUOTA	MONEDA	IMPORTE	FECHA DE		SITUACION RECIBO
			OBLIGACION PAGO	LIMITE DE PAGO	
113482110	DOLARES	106.35	28/05/2020	27/06/2020	PAGADO
113482111	DOLARES	106.35	27/06/2020	27/07/2020	PAGADO
113482112	DOLARES	106.35	27/07/2020	26/08/2020	PENDIENTE
113482113	DOLARES	106.34	26/08/2020	25/09/2020	PENDIENTE

425.39

TCEA : 0.00 %

TEA : 0.00 %

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](http://www.mapfreperu.com/oim-clientes)



**MAPFRE**

Pag. 2

Miraflores , 23 de Noviembre del 2020

Señor(a)(rta)(es):

*Empresa De Transportes Y Turismo Milkar S.R.L*

*Calle Matara Nro 443 Zona Cercado De Ilo Moquegua Mariscal N*

**RUC 20532742006**

**Moneda: US\$**

**Corredor: 1877 Confianza & Vida Asesores Y Co**

Atentamente ,

---

**FERNANDO PEDRAZA SORIANO  
DIRECTOR UNIDAD DE SALUD**

---

**CLIENTE ACEPTADO**



POLIZA	COLECTIVO	SUPLEMENTO
1012030000085		0
VIGENCIA DESDE	HASTA	APLICACION
28/05/2020 12:00 Hrs.	28/05/2021 12:00 Hrs.	0

**RAMO** : Accidentes Colectivos

#### CONDICIONES ESPECIALES Y/O DATOS ANEXOS

**CONTRATANTE:** EMPRESA DE TRANSPORTES Y TURISMO MILKAR S.R.L

**VIGENCIA** 28/05/2020 AL 28/05/2021

**COBERTURAS**

**MUERTE ACCIDENTAL** 10,000.00

**INVALIDEZ PERMANENTE** 10,000.00

**GASTOS DE CURACION** 2,000.00

**GASTOS DE SEPELIO** 2,000.00

**PRIMA NETA POR PERSONA** USD 10.00

**CLAUSULAS GENERALES**

**EXPOSICION AL RIESGO**

24 horas U

**DATOS DEL VEHICULO**

**ASIENTOS:** 35

**PLACA** B9R - 955

**MARCA** GOLDEN DRAGON

**MODELO** KML6897J13

**CHASIS** LL3BECDH6BA011070

**MOTOR** 87191669

**COLOR** BLANCO VERDE

**AÑO** 2011

**Condiciones:**

**Gastos de Curación:** En exceso de la cobertura comprendida en la póliza SO AT.

**Límite Territorial:** Dentro de los límites del territorio peruano.

**En caso de Accidente de Tránsito** primero se activará la cobertura de SOA T.

**Vehículos con SOAT vigente** (obligatorio)

**Choferes con Licencia de Conducir vigente** y categoría de acuerdo al tipo de vehículo que maneja.

**Mediante el presente endoso se deja constancia de la corrección de los siguientes puntos:**

**TIPO MEDIO DE TRANSPORTE:** OMNIBUS

**TIPO MEDIO DE SERVICIO:** Transporte de personal

**MAPFRE****POLIZA DE SEGURO DE  
ACCIDENTES PERSONALES**

PAG: 1

<b>POLIZA</b> 1012030000085	<b>COLECTIVO</b>	<b>NRO.RIESGO</b> 1
<b>VIGENCIA DESDE</b> 28/05/2020 12:00 Hrs.	<b>HASTA</b> 28/05/2021 12:00 Hrs.	

<b>TIPO DE MOVIMIENTO</b> Emission	<b>NRO. SPTO.</b> 0	<b>FECHA ACTUALIZACION</b> 28/05/2020	<b>FECHA INICIAL DE POLIZA</b> 28/05/2020	<b>NUM.DE RIESGOS</b> 1	<b>MONEDA</b> US\$	<b>PRIMA NETA TOTAL DE MOVIM.</b> 360.50
---------------------------------------	------------------------	--	--	----------------------------	-----------------------	---

**DATOS DEL ASEGURADO**

**NOMBRE DEL ASEGURADO :** Empresa De Transportes Y Turismo Milkar S.R.L  
**RUC**20532742006

**MODALIDAD**

**MODALIDAD :** 1005 Transporte De Personas

**CONDICIONES PARTICULARES**

**CERTIFICADO :** 1

**NOMBRE DEL CERTIFICADO :** Transporte De Personal

**NOMBRE DEL RIESGO :** Conductor, B9r955

**MARCA Y MODELO :** Emp De T Y Turismo Milkar Srl **MATRICULA O RODAJE :** B9R955

**NUMERO DE CONDUCTORES :** 35

**TIPO MEDIO DE TRANSPORTE :** Bus

**TIPO MEDIO DE SERVICIO :** Publico Interurbano

**BENEFICIARIOS**

Unicos Y Universales Herederos Legales

**COBERTURAS CONTRATADAS**

DESCRIPCION DE COBERTURA	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE DE COBERTURA		
		VARIABLE	MINIMO/ FIJO	MAXIMO

Muerte Accidental

10,000

Invalidez Permanente

10,000

Gastos De Curacion

2,000

D0404031 - 10/00

<b>POLIZA</b> 1012030000085	<b>COLECTIVO</b>	<b>NRO.RIESGO</b> 1
<b>VIGENCIA DESDE</b> 28/05/2020 12:00 Hrs.		<b>HASTA</b> 28/05/2021 12:00 Hrs.

COBERTURAS CONTRATADAS				
DESCRIPCION DE COBERTURA	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE DE COBERTURA		
		VARIABLE	MINIMO/FIJO	MAXIMO

*Gastos De Sepelio*

**2,000**

**CLAUSULAS ADHERIDAS**

020 - Cumulo

101 - Condiciones Grles. Del Seguro Contra Accidentes Personales

999 - Clausulas Generales De Contratacion - Cgcrrgg01122013

001 - Huelga, Conmocion Civil, Vandalismo Y Terrorismo



**MAPFRE PERU COMPAÑIA  
DE SEGUROS Y REASEGUROS**

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

**POLIZA ANTERIOR Nro :**

**GENERADO POR :**

**EL ASEGURADO**