

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**

POLIZA 1012030000076	COLECTIVO
VIGENCIA DESDE 01/04/2020 12:00 Hrs.	HASTA 01/04/2021 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	02/04/2020	01/04/2020 - 01/04/2021	Imeo	100 %	1	US\$

DATOS DEL CONTRATANTE

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

DATOS DEL CORREDOR, PROMOTOR, COMERCIALIZADOR O BANCASEGUROS

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

IMPORTE DE LA COMISION 52.50

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

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

PRIMAS

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	IMPORTE
Prima Comercial	216.30
Prima Comercial + I.G.V.	255.23

POLIZA 1012030000076	COLECTIVO
VIGENCIA DESDE 01/04/2020 12:00 Hrs.	HASTA 01/04/2021 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 & 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
1012030000076	0	216.30		38.93	255.23

255.23

NRO. CUOTA	MONEDA	IMPORTE	FECHA DE		SITUACION RECIBO
			OBLIGACION PAGO	LIMITE DE PAGO	
113537160	DOLARES	63.81	01/04/2020	01/05/2020	PAGADO
113537161	DOLARES	63.81	01/05/2020	31/05/2020	PAGADO
113537162	DOLARES	63.81	31/05/2020	30/06/2020	PENDIENTE
113537163	DOLARES	63.80	30/06/2020	30/07/2020	PENDIENTE

255.23

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



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
1012030000076		0
VIGENCIA DESDE	HASTA	APLICACION
01/04/2020 12:00 Hrs.	01/04/2021 12:00 Hrs.	0

RAMO : Accidentes Colectivos

CONDICIONES ESPECIALES Y/O DATOS ANEXOS

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

VIGENCIA 01/04/2020 AL 01/04/2021

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: 21

PLACA C9T - 950

MARCA VOLKSWAGEN

MODELO CRAFTER

CHASIS WV1ZZZ2EZF6008294

MOTOR CKU058636

COLOR BLANCO

AÑO 2014

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 sigui

entes puntos:

TIPO MEDIO DE TRANSPORTE: MINIBUS

TIPO MEDIO DE SERVICIO: Transporte de personal

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

PAG: 1

POLIZA 1012030000076	COLECTIVO	NRO.RIESGO 1
VIGENCIA DESDE 01/04/2020 12:00 Hrs.	HASTA 01/04/2021 12:00 Hrs.	

TIPO DE MOVIMIENTO Emission	NRO. SPTO. 0	FECHA ACTUALIZACION 02/04/2020	FECHA INICIAL DE POLIZA 01/04/2020	NUM.DE RIESGOS 1	MONEDA US\$	PRIMA NETA TOTAL DE MOVIM. 216.30
---------------------------------------	------------------------	--	--	----------------------------	-----------------------	---

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE DEL ASEGURADO : Empresa De Transportes Y Turismo Milkar S.R.L
RUC20532742006

MODALIDAD

MODALIDAD : 1005 Transporte De Personas

CONDICIONES PARTICULARES

CERTIFICADO : 1

NOMBRE DEL CERTIFICADO : Transporte De Personal

NOMBRE DEL RIESGO : Conductor, C9t950

MARCA Y MODELO : Emp De Transp Y Turismo Milkar **MATRICULA O RODAJE :** C9T950

NUMERO DE CONDUCTORES : 21

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

POLIZA 1012030000076	COLECTIVO	NRO.RIESGO 1
VIGENCIA DESDE 01/04/2020 12:00 Hrs.	HASTA 01/04/2021 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