

MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. - RUC: 20202380621

Dirección: Av. Veintiocho de Julio 873, Miraflores - Teléfono: 213-3333

**DOCUMENTO USO INTERNO
DE MAPFRE SIN VALOR
LEGAL**

POLIZA 1011930003098	COLECTIVO
VIGENCIA DESDE 30/09/2020 12:00 Hrs.	HASTA 30/09/2021 12:00 Hrs.

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
Renovacion	1	24/08/2020	30/09/2020 - 30/09/2021	4meo	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 ali72.milkar@hotmail.com	TELEFONO 959423373
ACTIVIDAD ECONOMICA Otras Actividades De Transporte Por Vía Terrestre	

DATOS DEL CORREDOR, PROMOTOR, COMERCIALIZADOR O BANCASEGUROS

NOMBRE Carlos Eduardo Valdivia Herrera	NOMBRE
CODIGO SBS : N4688	CODIGO SBS :
CODIGO INTERNO : 599	CODIGO INTERNO :

IMPORTE DE LA COMISION 40.02

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	164.81
Prima Comercial + I.G.V.	194.48

POLIZA 1011930003098	COLECTIVO
VIGENCIA DESDE 30/09/2020 12:00 Hrs.	HASTA 30/09/2021 12:00 Hrs.

SOLUCION DE CONTROVERSIAS

Toda controversia, desavenencia o reclamación relacionada o derivada del contrato de seguro, incluidas las relativas a su validez, eficacia o terminación, será resuelta por los jueces y tribunales de la ciudad de Lima o del lugar donde domicilia el CONTRATANTE, ASEGURADO O BENEFICIARIO, según corresponda de acuerdo a Ley. Adicionalmente las partes, una vez producido el siniestro, cuando se trate de controversias referidas al monto reclamado, podrán convenir el sometimiento a la jurisdicción arbitral siempre y cuando las diferencias superen los límites económicos por tramos fijados por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP.

Sin perjuicio de lo antes indicado, el CONTRATANTE y/o ASEGURADO y/o BENEFICIARIO podrán presentar su reclamo ante la Defensoría del Asegurado; su denuncia o reclamo según corresponda, ante la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP, el Instituto Nacional de Defensa de la Competencia y de la Protección de la Propiedad Intelectual-INDECOPI, entre otros según corresponda.

COMUNICACIONES

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.

MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS

EL ASEGURADO

GENERADO POR : LPEREZ

Mirafleres, 24 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 599 Carlos Eduardo Valdivia Herrero

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
1011930003098	1				

NRO. CUOTA	MONEDA	IMPORTE	FECHA DE		SITUACION RECIBO
			OBLIGACION PAGO	LIMITE DE PAGO	
-1	DOLARES	48.62	30/09/2020	30/10/2020	PENDIENTE
-1	DOLARES	48.62	30/10/2020	29/11/2020	PENDIENTE
-1	DOLARES	48.62	29/11/2020	29/12/2020	PENDIENTE
-1	DOLARES	48.62	29/12/2020	28/01/2021	PENDIENTE
		194.48			

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 , 24 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: 599

Carlos Eduardo Valdivia Herrer

Atentamente ,

FERNANDO PEDRAZA SORIANO
DIRECTOR UNIDAD DE SALUD

CLIENTE ACEPTADO



POLIZA	COLECTIVO	SUPLEMENTO
1011930003098		1
VIGENCIA DESDE	HASTA	APLICACION
30/09/2020 12:00 Hrs.	30/09/2021 12:00 Hrs.	0

RAMO : Accidentes Colectivos

CONDICIONES ESPECIALES Y/O DATOS ANEXOS

CONTRATANTE: EMP. DE TRANSP. TURISMO MILKAR S.R.L.

VIGENCIA 30/09/2019 AL 30/09/2020

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

ASIENTOS: 16

CLAUSULAS GENERALES

EXPOSICION AL RIESGO

24 horas U

DATOS DEL VEHICULO

PLACA VEL - 962

MARCA RENAULT

MODELO MASTER

CHASIS 93YMEN4CEKJ643291

MOTOR M9TC678C030184

COLOR BLANCO GLACIAR

AÑO 2019

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: MICROBUS

TIPO MEDIO DE SERVICIO: Transporte de personal

**MAPFRE**

PAG: 1

**DOCUMENTO USO INTERNO DE
MAPFRE SIN VALOR LEGAL**

POLIZA 1011930003098	COLECTIVO	NRO.RIESGO 1
VIGENCIA DESDE 30/09/2020 12:00 Hrs.	HASTA 30/09/2021 12:00 Hrs.	

TIPO DE MOVIMIENTO	NRO. SPTO.	FECHA ACTUALIZACION	FECHA INICIAL DE POLIZA	NUM.DE RIESGOS	MONEDA	PRIMA NETA TOTAL DE MOVIM.
Renovacion	1	24/08/2020	30/09/2019	1	US\$	164.81

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, Vel962

MARCA Y MODELO : Turismo Milkar S.R.L.

MATRICULA O RODAJE : VEL962

NUMERO DE CONDUCTORES : 16

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 1011930003098	COLECTIVO	NRO.RIESGO 1
VIGENCIA DESDE 30/09/2020 12:00 Hrs.	HASTA 30/09/2021 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 - Cgcrreg01122013

001 - Huelga, Conmocion Civil, Vandalismo Y Terrorismo