



Av. Domingo Orué N° 165, piso 8, Surquillo, Lima.  
RUC: 20517207331  
Central de Servicio al Cliente:  
Lima (51-1) 391-3000  
Provincias 0801-11-278



INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA

N° PÓLIZA - CERTIFICADO: VIGENCIA DE LA PÓLIZA  
DESDE: HASTA:  
VIGENCIA DEL CERTIFICADO SOAT CONTROL POLICIAL  
DESDE: HASTA:  
Este vigencia es de uso exclusivo para el control policial. No afectándose el derecho a indemnización en caso de ocurrencia de accidente de tránsito durante la vigencia de la cobertura que es de un año.

CONTRATANTE  
NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O RAZÓN SOCIAL):

DOCUMENTO DE IDENTIDAD / RUC: TELÉFONO:  
DIRECCIÓN: PROVINCIA: DEPARTAMENTO: DISTRITO:



Av. Domingo Orué N° 165, piso 8, Surquillo, Lima.  
RUC: 20517207331  
Central de Servicio al Cliente:  
Lima (51-1) 391-3000  
Provincias 0801-11-278

INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA

N° PÓLIZA - CERTIFICADO: VIGENCIA DE LA PÓLIZA  
DESDE: HASTA:  
VIGENCIA DEL CERTIFICADO SOAT CONTROL POLICIAL  
DESDE: HASTA:  
Esta vigencia es de uso exclusivo para el control policial. No afectándose el derecho a indemnización en caso de ocurrencia de accidente de tránsito durante la vigencia de la cobertura que es de un año.

CONTRATANTE  
NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O RAZÓN SOCIAL):

DOCUMENTO DE IDENTIDAD / RUC: TELÉFONO:  
DIRECCIÓN: PROVINCIA: DEPARTAMENTO: DISTRITO:

DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO

IDENTIFICACIÓN

PLACA: CATEGORIA / CLASE:  
AÑO DE FABRICACIÓN: MARCA:  
NÚMERO DE ASIENTOS: MODELO:  
USO DEL VEHÍCULO: VIN/N° DE SERIE:

El presente certificado acredita que el vehículo identificado está asegurado por la compañía que lo expide, según las condiciones establecidas en el formato único de póliza SOAT, aprobado por la R.M. N° 306 - 2002 - MTC, y sus modificatorias, durante todo el plazo de vigencia aquí señalado.



FIRMA DEL CONTRATANTE  
FECHA DE EMISIÓN: HORA DE EMISIÓN: MONTO DE LA PRIMA  
S/

Los establecimientos de salud públicos y privados están obligados a prestar atención médica quirúrgica de emergencia en caso de la ocurrencia de un accidente de tránsito, conforme a lo dispuesto en los artículos 3 y 39 de la Ley No. 26842, Ley General de Salud y su Reglamento.

DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO

IDENTIFICACIÓN

PLACA: CATEGORIA / CLASE:  
AÑO DE FABRICACIÓN: MARCA:  
NÚMERO DE ASIENTOS: MODELO:  
USO DEL VEHÍCULO: VIN/N° DE SERIE:

El presente certificado acredita que el vehículo identificado está asegurado por la compañía que lo expide, según las condiciones establecidas en el formato único de póliza SOAT, aprobado por la R.M. N° 306 - 2002 - MTC, y sus modificatorias, durante todo el plazo de vigencia aquí señalado.



FIRMA DEL CONTRATANTE  
FECHA DE EMISIÓN: HORA DE EMISIÓN: MONTO DE LA PRIMA  
S/

Los establecimientos de salud públicos y privados están obligados a prestar atención médica quirúrgica de emergencia en caso de la ocurrencia de un accidente de tránsito, conforme a lo dispuesto en los artículos 3 y 39 de la Ley No. 26842, Ley General de Salud y su Reglamento.

Lo que usted debe saber:

- Su vida es primero. En caso de un accidente de tránsito, pida que lo trasladen al Establecimiento de Salud más cercano o asista a la persona agraviada.
- En caso de un accidente de tránsito, llame de inmediato al teléfono de la Compañía de Seguros con la cual contrato el SOAT.
- Por disposición de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, los Establecimientos de Salud están obligados a prestar atención médica de emergencia a las víctimas de un accidente de tránsito, mientras subsista el estado de grave riesgo para su vida y salud.
- Las lesiones sufridas por los ocupantes de un vehículo en un accidente de tránsito, deben ser atendidas por el SOAT contratado por cada uno de los vehículos que participaron en el mismo.
- Los beneficiarios de los fallecidos en un accidente de tránsito cubierto por el SOAT, tienen dos (2) años para reclamar a la Compañía de Seguros el reembolso de los Gastos de Sepelio cubiertos hasta 1 UIT y la Indemnización por Muerte ascendente a 4 UIT vigentes a la fecha del accidente; caso contrario, el dinero pasa al Fondo de Compensación del SOAT administrado por el MTC.
- El Fondo de Compensación del SOAT atiende a las víctimas de un accidente de tránsito con el reembolso de los gastos médicos y, de ser el caso, el reembolso de los gastos de sepelio, en los casos que el vehículo participante se haya dado a la fuga y no pudo ser identificado.
- Las víctimas en un accidente de tránsito cubierto por el SOAT, tienen dos (2) años para reclamar a la Compañía de Seguros el reembolso de gastos médicos y las indemnizaciones por incapacidad temporal o invalidez permanente.
- El conductor, el propietario del vehículo y, de ser el caso, el prestador del servicio de transporte terrestre, son solidariamente responsables por los daños y perjuicios causados por un accidente de tránsito.
- El Asegurado da su consentimiento libre, expreso, inequívoco e informado para el tratamiento y transferencia de sus datos personales.

CERTIFICADO DE SEGURO OBLIGATORIO  
DE ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT 2018  
Reglamento aprobado por D.S. N° 024-2002 - MTC y sus modificatorias



Av. Domingo Orué N° 165, piso 8, Surquillo, Lima.  
RUC: 20517207331  
Central de Servicio al Cliente:  
Lima (51-1) 391-3000  
Provincias 0801-11-278

INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA

N° PÓLIZA - CERTIFICADO: VIGENCIA DE LA PÓLIZA  
DESDE: HASTA:  
VIGENCIA DEL CERTIFICADO SOAT CONTROL POLICIAL  
DESDE: HASTA:  
Esta vigencia es de uso exclusivo para el control policial. No afectándose el derecho a indemnización en caso de ocurrencia de accidente de tránsito durante la vigencia de la cobertura que es de un año.

CONTRATANTE  
NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O RAZÓN SOCIAL):

DOCUMENTO DE IDENTIDAD / RUC: TELÉFONO:  
DIRECCIÓN: PROVINCIA: DEPARTAMENTO: DISTRITO:

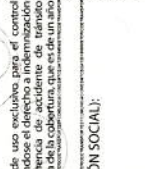
Los establecimientos de salud públicos y privados están obligados a prestar atención médica quirúrgica de emergencia en caso de la ocurrencia de un accidente de tránsito, conforme a lo dispuesto en los artículos 3 y 39 de la Ley No. 26842, Ley General de Salud y su Reglamento.

DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO

IDENTIFICACIÓN

PLACA: CATEGORIA / CLASE:  
AÑO DE FABRICACIÓN: MARCA:  
NÚMERO DE ASIENTOS: MODELO:  
USO DEL VEHÍCULO: VIN/N° DE SERIE:

El presente certificado acredita que el vehículo identificado está asegurado por la compañía que lo expide, según las condiciones establecidas en el formato único de póliza SOAT, aprobado por la R.M. N° 306 - 2002 - MTC, y sus modificatorias, durante todo el plazo de vigencia aquí señalado.



FIRMA DEL CONTRATANTE  
FECHA DE EMISIÓN: HORA DE EMISIÓN: MONTO DE LA PRIMA  
S/

Los establecimientos de salud públicos y privados están obligados a prestar atención médica quirúrgica de emergencia en caso de la ocurrencia de un accidente de tránsito, conforme a lo dispuesto en los artículos 3 y 39 de la Ley No. 26842, Ley General de Salud y su Reglamento.

PROTECTA security

COMPANÍA DE SEGUROS

www.protectasecurity.pe /



/ProtectaSecurity

clientes@protectasecurity.pe

## INFORMACIÓN SOBRE EL SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO SOAT

El SOAT cubre la muerte y lesiones corporales que sufran las personas, sean ocupantes o terceros, no ocupantes de un vehículo automotor, como consecuencia de un accidente de tránsito en el que dicho vehículo haya intervenido.

### OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE Y/O ASEGURADO

- Declarar los hechos o circunstancias ciertas que determinan el estado del riesgo y que figuren en el presente certificado.
- Pagar la prima convenida con la compañía de seguros.
- Mantener el estado de riesgo asegurado durante la vigencia de la póliza de seguro, de conformidad con la información consignada en este certificado.
- Dar al vehículo automotor el uso que figura en el presente certificado.
- No permitir la conducción del vehículo automotor por menores de edad, personas sin la debida licencia de conducir, personas en estado de ebriedad, de drogadicción o en situación de grave perturbación de sus facultades físicas o mentales.
- Comunicar a la compañía de seguros la transferencia de la propiedad del vehículo automotor en el plazo de cinco (5) días de ocurrido el hecho.
- Comunicar la ocurrencia del accidente de tránsito a la compañía de seguros en el plazo de cinco (5) días de ocurrido el siniestro.

### COBERTURAS

Cobertura por persona	
Por muerte	4 UIT
Por invalidez permanente. Para estos efectos se aplicará la Tabla de Indemnizaciones que se indica en la póliza	Hasta 4 UIT
Por incapacidad temporal en razón de 1/30 de la RMV por cada día.	Hasta 1 UIT

## INFORMACIÓN SOBRE EL SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO SOAT

El SOAT cubre la muerte y lesiones corporales que sufran las personas, sean ocupantes o terceros no ocupantes de un vehículo automotor, como consecuencia de un accidente de tránsito en el que dicho vehículo haya intervenido.

### OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE Y/O ASEGURADO

- Declarar los hechos o circunstancias ciertas que determinan el estado del riesgo y que figuren en el presente certificado.
- Pagar la prima convenida con la compañía de seguros.
- Mantener el estado de riesgo asegurado durante la vigencia de la póliza de seguro, de conformidad con la información consignada en este certificado.
- Dar al vehículo automotor el uso que figura en el presente certificado.
- No permitir la conducción del vehículo automotor por menores de edad, personas sin la debida licencia de conducir, personas en estado de ebriedad, de drogadicción o en situación de grave perturbación de sus facultades físicas o mentales.
- Comunicar a la compañía de seguros la transferencia de la propiedad del vehículo automotor en el plazo de cinco (5) días de ocurrido el hecho.
- Comunicar la ocurrencia del accidente de tránsito a la compañía de seguros en el plazo de cinco (5) días de ocurrido el siniestro.

### COBERTURAS

Cobertura por persona	
Por muerte	4 UIT
Por invalidez permanente. Para estos efectos se aplicará la Tabla de Indemnizaciones que se indica en la póliza	Hasta 4 UIT
Por incapacidad temporal en razón de 1/30 de la RMV por cada día.	Hasta 1 UIT

## INFORMACIÓN SOBRE EL SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO SOAT

El SOAT cubre la muerte y lesiones corporales que sufran las personas, sean ocupantes o terceros no ocupantes de un vehículo automotor, como consecuencia de un accidente de tránsito en el que dicho vehículo haya intervenido.

### OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE Y/O ASEGURADO

- Declarar los hechos o circunstancias ciertas que determinan el estado del riesgo y que figuren en el presente certificado.
- Pagar la prima convenida con la compañía de seguros.
- Mantener el estado de riesgo asegurado durante la vigencia de la póliza de seguro, de conformidad con la información consignada en este certificado.
- Dar al vehículo automotor el uso que figura en el presente certificado.
- No permitir la conducción del vehículo automotor por menores de edad, personas sin la debida licencia de conducir, personas en estado de ebriedad, de drogadicción o en situación de grave perturbación de sus facultades físicas o mentales.
- Comunicar a la compañía de seguros la transferencia de la propiedad del vehículo automotor en el plazo de cinco (5) días de ocurrido el hecho.
- Comunicar la ocurrencia del accidente de tránsito a la compañía de seguros en el plazo de cinco (5) días de ocurrido el siniestro.

### COBERTURAS

Cobertura por persona	
Por muerte	4 UIT
Por invalidez permanente. Para estos efectos se aplicará la Tabla de Indemnizaciones que se indica en la póliza	Hasta 4 UIT
Por incapacidad temporal en razón de 1/30 de la RMV por cada día.	Hasta 1 UIT

### COBERTURAS

Por gastos médicos	Hasta 5 UIT
Por gastos de sepelio	Hasta 1 UIT

La compañía de seguros está obligada al pago de estos conceptos por el plazo de prescripción de esta obligación que es de 2 años.

### EXCLUSIONES

- Están excluidas de cobertura, la muerte y/o lesiones corporales causadas en carreras de automóviles y otras competencias de vehículos automotores.
- Ocurridas fuera del territorio nacional.
- Ocurridas en lugares no abiertos al tránsito público.
- Casos fortuitos o de fuerza mayor enteramente extraños a la circulación del vehículo automotor.
- El suicidio y la comisión de lesiones autoinfligidas utilizando el vehículo automotor asegurado.

### EN CASO DE ACCIDENTE

El propietario del vehículo, conductor o Policía, deben denunciar el accidente en la dependencia de la Policía Nacional de la jurisdicción en que éste ocurrió, y comunicarlo a la compañía de seguros, la que deberá de proceder de inmediato a la atención del siniestro, cubriendo los gastos a que haya lugar hasta los límites señalados en el presente certificado. Dichos gastos se pagarán sin investigación ni pronunciamiento previo de autoridad alguna, bastando la demostración del accidente, las consecuencias de muerte o lesiones y la vigencia de la póliza de seguros.

La compañía de seguros podrá repetir lo pagado de quienes civilmente son responsables del accidente, incluyendo al tomador del seguro cuando por su parte hubiere mediado dolo o culpa inexcusable, según lo dispuesto en el contrato del SOAT.

Para mayor información referirse a las Condiciones Generales de la póliza publicadas en el Diario Oficial El Peruano con fecha 27 de mayo de 2002 y sus modificaciones.

### COBERTURAS

Cobertura por persona	
Por gastos médicos	Hasta 5 UIT
Por gastos de sepelio	Hasta 1 UIT

La compañía de seguros está obligada al pago de estos conceptos por el plazo de prescripción de esta obligación que es de 2 años.

### EXCLUSIONES

- Están excluidas de cobertura, la muerte y/o lesiones corporales causadas en carreras de automóviles y otras competencias de vehículos automotores.
- Ocurridas fuera del territorio nacional.
- Ocurridas en lugares no abiertos al tránsito público.
- Ocurridas como consecuencia de guerras, eventos de la naturaleza u otros casos fortuitos o de fuerza mayor enteramente extraños a la circulación del vehículo automotor.
- El suicidio y la comisión de lesiones autoinfligidas utilizando el vehículo automotor asegurado.

### EN CASO DE ACCIDENTE

El propietario del vehículo, conductor o Policía, deben denunciar el accidente en la dependencia de la Policía Nacional de la jurisdicción en que éste ocurrió, y comunicarlo a la compañía de seguros, la que deberá de proceder de inmediato a la atención del siniestro, cubriendo los gastos a que haya lugar hasta los límites señalados en el presente certificado. Dichos gastos se pagarán sin investigación ni pronunciamiento previo de autoridad alguna, bastando la demostración del accidente, las consecuencias de muerte o lesiones y la vigencia de la póliza de seguros.

La compañía de seguros podrá repetir lo pagado de quienes civilmente son responsables del accidente, incluyendo al tomador del seguro cuando por su parte hubiere mediado dolo o culpa inexcusable, según lo dispuesto en el contrato del SOAT.

Para mayor información referirse a las Condiciones Generales de la póliza publicadas en el Diario Oficial El Peruano con fecha 27 de mayo de 2002 y sus modificaciones.