

Seguro de Vida Ley Ex Trabajadores

Condiciones Particulares

CÓDIGO SBS: VI2038200018
 Adecuado a la Ley 29946 y sus Normas Reglamentarias

Datos Generales de la Póliza

Póliza N°	Fecha de emisión:
Inicio de Vigencia:	Fin de Vigencia:

Corredor de Seguros

Corredor de Seguros:	Código del corredor:
(Indicar) Póliza nueva o Renovación:	

Asegurado (Contratante)

Nombre Completo:	
Doc de Identidad:	Fecha de Nac:
Dirección:	
Distrito:	Provincia:
Departamento:	Teléfono:
Fecha de cese:	Ultimas 3 remuneraciones mensuales:
Correo electrónico:	

Coberturas y Sumas Aseguradas

Coberturas	Suma Asegurada
Fallecimiento Natural	16 últimas remuneraciones mensuales percibidas
Fallecimiento Accidental	32 últimas remuneraciones mensuales percibidas
Invalidez Total y Permanente por Accidente	32 últimas remuneraciones mensuales percibidas

Periodo de Carencia: XXXXX

Prima Comercial

Prima Comercial: XXXX
 TCEA: XX%

Forma y Lugar de Pago de la Prima

XXXXXX

Deducibles, Franquicias y Coaseguro

XXXXXX

Importante

CARGOS DE AGENCIAMIENTO POR LA INTERMEDIACIÓN DE CORREDORES: XXXX (si fuera el caso)
 CARGOS POR LA CONTRATACIÓN DE PROMOTORES: XXXX (si fuera el caso)
 CARGOS POR LA CONTRATACIÓN DE COMERCIALIZADORES: XXXX (si fuera el caso)

PREMIOS, BONIFICACIONES U OTROS BENEFICIOS (aplicables a corredores, promotores y comercializadores): No aplican

Medios de Comunicación Pactados

Físicos, electrónicos y/o telefónicos, salvo que la norma disponga una formalidad específica

San Isidro dd/mm/yyyy

Chubb Seguros Perú S.A.

MODELO