

**Seguro Contra Deshonestidad, Desaparición Y Destrucción – 3D –  
 Forma B – Descubrimiento**

**Condiciones Particulares**

Póliza No. ....  
 Código Reg. SBS RG2034500066 Adecuado a la Ley N°29946 y sus normas reglamentarias

<b>Contratante</b>			
RUC:			
Correo electrónico:		Teléfono:	
Dirección:			
Departamento:		Distrito:	
<b>Asegurado</b>			
RUC:			
Correo electrónico:		Teléfono:	
Dirección:			
Departamento:		Distrito:	
<b>Ramo</b>	<b>Póliza</b>	<b>Endoso</b>	<b>Renovación</b>

Entre Chubb Seguros Perú S.A. en adelante la COMPAÑIA y el Contratante/Asegurado, se celebra este Contrato de Seguro sujeto a las Condiciones Generales, Particulares, Especiales y Cláusulas Adicionales que se detallan en esta póliza. Los anexos forman parte integrante de la misma, cuando así se indique.	<b>Vigencia</b>	
	Desde las 12 Hrs. Del xx / xx / 20xx	Hasta las 12 Hrs. Del xx / xx / 20xx

<b>Moneda</b>	<b>Suma Asegurada</b>
XXXX	XXX

<b>Prima Comercial</b>	<b>Prima Comercial + IGV</b>
XXXX	XXX

Esta póliza contiene garantías que condicionan el Riesgo:  
 SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**Cláusulas y/o Anexos**XXXX  
XXXX**Corredor de Seguros**

Código y Nombre del Corredor

**Comisión de Agenciamiento**

XXX

Emisión: XXX

San Isidro, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Las condiciones particulares continúan en las siguientes páginas.

Chubb Seguros Perú S.A.

El CONTRATANTE y/o ASEGURADO declara haber tenido a su disposición de manera previa a la contratación de este seguro, las condiciones generales de contratación comunes, las condiciones generales, condiciones especiales y cláusulas adicionales que aplican a este seguro.

<b>Prima Comercial</b>	
<b>Prima Comercial + IGV</b>	XXXXXXXXXX
La prima comercial incluye: Cargo de agenciamiento por la intermediación de corredores de seguros y número de registro del corredor	XXXXXXXXXX
Cargos por la contratación de comercializadores:	XXXXXXXXXX
<b>Fecha de Vencimiento de las Primas</b>	XXXXXXXXXX
<b>Lugar de Pago</b>	XXXXXXXXXX
<b>Forma de Pago</b>	XXXXXXXXXX

**Coberturas Contratadas – Valores Declarados y Sumas Aseguradas - Deducibles**

- 1. Fecha Retroactiva**  
xx del xx del xxxx
- 2. Convenio 1.- Deshonestidad de Trabajadores**  
**Suma Asegurada**

### Declaración de Trabajadores

Descripción	Número de Trabajadores
<b>Categoría "A"</b>	
<b>Categoría "B"</b>	
<b>Categoría "C"</b>	
Directores	
Practicantes	
Vigilantes que pertenezcan a personas jurídicas distintas del ASEGURADO	
Vigilantes que pertenezcan a personas jurídicas distintas del ASEGURADO	
Trabajadores temporales o permanente que pertenezcan a personas jurídicas distintas del ASEGURADO	
Profesionales o especialistas u otros, cuyos servicios sean cancelados mediante honorarios profesionales.	
Otros	

Deducibles

### 3. Convenio 2.- Dinero y/o Valores Dentro de los Locales

#### Sumas Aseguradas y Deducibles

Descripción	Suma Asegurada	Deducibles

### 4. Convenio 3.- Dinero y/o Valores Fuera de los Locales

#### Sumas Aseguradas y Deducibles

Descripción	Suma Asegurada	Deducibles


**5. Convenio 4.- Falsificación de Cheques, Otros Medios de Pago y de Moneda**

**Sumas Aseguradas y Deducibles**

**6. Convenio 5.- Falsificación de Documentos Bancarios del ASEGURADO**

**Sumas Aseguradas y Deducibles**

**7. Convenio 6.- Otros Bienes Dentro de los Locales**

**Materia Asegurada y Valores Declarados**

	Local 1	Local 2	Local 3
Materia Asegurada	Valor Declarado	Valor Declarado	Valor Declarado
<b>Totales</b>			

**Suma Asegurada**

**Deducibles**

**Relación de Locales – Lugares del Seguro**

XXX

**Condiciones Especiales**

XXX

**Endosatarios**

XXX

**Conicionados y Cláusulas**

XXX

**Lugar de Notificación de Reclamaciones:**

XXX

**Medios de Comunicación**

Físicos y electrónicos

**Jurisdicción y Ley Aplicable:** \_\_\_\_\_

**Endosos, Cláusulas y Condiciones Especiales:**

XXXX

**Medios de Comunicación Pactados**

Comunicaciones escritas o correos electrónicos

**Existencia de Dos Pólizas**

Si existen dos pólizas sobre el mismo riesgo es aplicable el artículo 90° de la Ley 29946

**Cláusula de Exclusion Office Of Foreign Asset Control (OFAC)** Este seguro no se aplica en la medida en que las sanciones económicas o comerciales u otras leyes o regulaciones prohíban a la COMPAÑÍA a proporcionar el seguro, incluido entre otros, el pago de reclamaciones. Todos los demás términos y condiciones de la Póliza no se modifican.

Lugar y Fecha de Emisión : San Isidro, a los \_\_\_\_\_ días del mes de ----- de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
La COMPAÑÍA