

## Todo Riesgo Multiriesgo - PYMES

### Condiciones Particulares

Póliza NO. XXX

Cód. Reg. SBS RG2035700109 Adecuada a la Ley N°29946 y sus normas reglamentarias

Contratante	
RUC:	
Correo electrónico:	
Teléfono:	
Dirección:	
Departamento:	
Distrito:	

Asegurado	
RUC:	
Correo electrónico:	
Teléfono:	
Dirección:	
Departamento:	
Distrito:	

Compañía de Seguros	
RUC:	
Correo electrónico:	
Teléfono:	
Dirección:	
Departamento:	
Distrito:	

Ramo	Póliza	Endoso	Renovación
XXXX	XXX	XXXX	

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.	Vigencia	
	Desde las 12 Hrs del XX/XX/XXXX	Hasta las 12 Hrs del XX/XX/XXXX

Moneda	Suma Asegurada
XXXX	XXX

Prima Comercial	Prima Comercial + IGV
XXXX	XXX

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

Cláusulas y/o Anexos
XXXX XXXX

Corredor de Seguros	Comisión de Agenciamiento
Código y Nombre del Corredor	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.
---

La prima comercial incluye:

Cargos de agenciamiento por la intermediación de corredores: xxxx (si fuera el caso) y número de corredor

Cargos por la contratación de comercializadores: xxxx (si fuera el caso)

**Existencia de Cláusula de Garantía (que condiciona la cobertura del riesgo):**

**XXXX**

**Coberturas contratadas, Valores declarados, Sumas aseguradas, Deducibles**

**Modalidad de Aseguramiento**

xxxxxx

### 1. Cobertura 1: Principal Todo Riesgo

#### Valores Declarados

Local 1.- xxxxxxxxxxxxxx

Descripción	Valores Declarados
Edificios y Obras Civiles en general	
Maquinaria y Equipo en general	
Maquinaria Fija	
Equipo Fijo	
Maquinaria y Equipo Móvil	
Equipos Electrónicos incluyendo Computadoras	
Mobiliario y/o Contenido en general	
Existencias en general.	
Otros	
<b>Total Valor Declarado</b>	

#### Materia Asegurada

Límite Único Combinado y Límite Agregado.

Deducibles

## 2. Cobertura 2: Riesgos Sociales

### Valores Declarados

Local 1.- xxxxxxxxxxxxx

Descripción	Valores Declarados
Edificios y Obras Civiles en general	
Maquinaria y Equipo en general	
Maquinaria Fija	
Equipo Fijo	
Maquinaria y Equipo Móvil	
Equipos Electrónicos incluyendo Computadoras	
Mobiliario y/o Contenido en general	
Existencias en general.	
Otros	
<b>Total Valor Declarado</b>	

### Materia Asegurada

Suma Asegurada y Límite Agregado.

Deducibles

## 3. Cobertura 3: Riesgos de Terremoto - Maremoto

### Valores Declarados

Local 1.- xxxxxxxxxxxxx

Descripción	Valores Declarados
Edificios y Obras Civiles en general	
Maquinaria y Equipo en general	
Maquinaria Fija	
Equipo Fijo	
Maquinaria y Equipo Móvil	
Equipos Electrónicos incluyendo Computadoras	
Mobiliario y/o Contenido en general	
Existencias en general.	
Otros	
<b>Total Valor Declarado</b>	



Equipo y Maquinaria con Valor de Reemplazo individual menor de <b>US\$ 25,000</b> . Declaración Global	
<b>Total Valor Declarado</b>	

Suma Asegurada y Límite Agregado.  
Deducibles

## 6. Cobertura 6: Equipo de Cómputo

### Equipo de Cómputo – Materia Asegurada

Descripción	Valor Declarado
Equipo de Procesamiento Electrónico de Datos con Valor de Reemplazo individual menor de <b>US\$ 10,000</b> . Declaración Global	
<b>Total Valor Declarado</b>	

Límite Único Combinado y Límite Agregado.  
Deducibles

## 7. Cobertura 7: Robo o Intento de Robo

### Materia Asegurada

Límite Agregado  
Deducibles

## 8. Cobertura 8: Dinero dentro del Lugar del Seguro

### Materia Asegurada

Límite Agregado  
Deducibles

## **9. Cobertura 9: Dinero fuera del Lugar del Seguro**

### **Materia Asegurada**

Límite Agregado  
Deducibles

## **10. Cobertura 10: Rotura Accidental de Cristales**

Límite Agregado  
Deducibles

## **11. Cobertura 11: Transporte Incidental**

Límite Agregado  
Deducibles

## **12. Cobertura 12: Gastos Extraordinarios**

Límite Agregado  
Deducibles

## **13. Cobertura 13: Gastos de Aceleración**

Límite Agregado  
Deducibles

## **14. Cobertura 14: Alquiler de Maquinaria, Equipo Móvil o Equipo de Cómputo**

Periodo de Alquiler  
Deducibles

## **15. Cobertura 15: Gastos Extras**

Límite Agregado  
Deducibles

## **16. Cobertura 16: Lucro Cesante – Indemnización Diaria**

Importe de Indemnización Diaria  
Deducibles

## **17. Cobertura 17: Responsabilidad Civil frente a Terceros**

Límite Agregado  
Deducibles

## **18. Cobertura 18: Responsabilidad Civil frente a Trabajadores**

Límite Agregado  
Deducibles

### **Relación de Locales – Lugares del Seguro**

XXX

### **Garantías**

XXX

### **Condiciones Especiales**

XXX

### **Endosatarios**

XXX

### **Condicionados y Cláusulas**

XXX

### **Medios de Comunicación**

Los medios de comunicación que se utilizarán son los siguientes; físico y/o electrónicos y el contratante y/o asegurado autoriza expresamente a la Compañía el uso de estos medios para comunicar cualquier aspecto relacionado con el seguro.

### **Cláusulas y Condiciones Especiales**

XXX

### **Existencia de dos Pólizas**

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

### **Cláusula de Exclusión 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.

Fecha de Emisión: xxxxx