

Seguro de Responsabilidad Civil por Contaminación Forma “B” – Para Operaciones y/o Contratistas

Condiciones Particulares

Póliza No.

Código Reg. SBS XXXX Adecuado 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

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 / 20xx	Hasta las 12 Hrs. Del xx / xx / 20xx

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.
Juan Carlos Puyo

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.

Condiciones Particulares

Póliza No

Renovación de la Póliza No.

Fecha de Retroactividad	
--------------------------------	--

Prima Comercial	
Prima Comercial + IGV	XXXXXXXXXX
Forma de Pago	
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

Ítem 2. Período de la Póliza: De A las 12:00 horas (Hora local en la dirección indicada en Ítem 1)		
--	--	--

Ítem 3. Límites de Responsabilidad: a. \$ _____ Límite por Ocurrencia b. \$ _____ Límite Agregado
Ítem 4. Deducible \$ _____ Por Ocurrencia
Ítem 5. Prima: \$ _____ (_____ % mínima ganada) <i>Forma de Pago:</i>
Item 6. Productor (Nombre y Dirección):

Ítem 7.a. Notificación de Reclamo:

7.b. Todas las otras Notificaciones:

Ítem 8. Descripción de Actividades y Operaciones :

Ítem 9.	Operaciones Cubiertas:	<input type="checkbox"/> Si se marca aquí, la lista de Operaciones Cubiertas se designa a través de endoso.

Ítem 10.	Endosos Incluidos
Endoso No.	Nombre del Formulario

Condiciones y Cláusulas

Lugar de Notificación de Reclamaciones:

XXX

Jurisdicción y Ley Aplicable:

XXXXX _____

Medios para Aviso de Siniestro: XXXXXXXXXXXXXXXX

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 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.

FECHA (MES/DIA/AÑO):

COMPAÑÍA