

Seguro de Vida Grupo**Condiciones Particulares**

Código SBS: VI-2037200020

Adecuado a la Ley 29946 y sus Normas Reglamentarias

Datos de la Póliza

- No. de Póliza:
- Fecha de Emisión:
- Fecha y hora de Inicio de Vigencia:
- Fecha y hora de Fin de Vigencia:
- Moneda:

Datos del Corredor

- Corredor de Seguros:
- Registro SBS No.:
- Comisión:
- Dirección:

Datos del Contratante

- Razón Social:
- RUC:
- Domicilio (Calle / Nro / Distrito / Provincia / Departamento):
- Teléfono:
- Correo Electrónico

Asegurados

- Nombres:
- DNI:
- Dirección
- Teléfono
- Correo:
- Fecha de Nacimiento:

Coberturas Principales

- Muerte
- Indemnización adicional por Muerte Accidental

Coberturas Adicionales

- XXXX

Prima Comercial**Prima Comercial + IGV:**

La prima comercial incluye:

Cargos por la intermediación de corredores de seguros y número de registro del corredor: XX% (cuando corresponda)

Cargos por la comercialización de seguros a través de promotores de seguros: XX% (cuando corresponda)

Cargos por la comercialización de seguros a través de la bancaseguros u otro comercializador: XX% (cuando corresponda)

Frecuencia de Pago

(mensual / anual / otro)

Forma de Pago: X

Lugar de Pago: X

Edades

Edad Mínima de Ingreso:

Máxima de ingreso:

Máxima de permanencia:

Suma Asegurada Máxima por Persona

Clausulas Adicionales

Medios de Comunicación Pactados

Telefónicos, físico y/o electrónicos

Firma de representante de Chubb Seguros Perú

Firma del CONTRATANTE