

**CONDICIONES PARTICULARES
PROTECCIÓN DE TARJETA INDIVIDUAL PLUS IBK
CÓDIGO SBS N° RG2024100219
Adecuado a la Ley N° 29946 y sus normas reglamentarias**

No obstante lo especificado en las Condiciones Generales, esta Póliza se regirá por las estipulaciones siguientes:

DATOS DE LA COMPAÑÍA

Nombre o razón social: Interseguro Compañía de Seguros S.A.		
RUC: 20382748566		
Dirección: Av. Pardo y Aliaga 634		
Distrito: San Isidro	Provincia: Lima	Departamento: Lima
Teléfono: 611-4700	Fax: 611-4720	
email: servicios@Interseguro.com.pe		

DATOS DEL CONTRATANTE DE LA PÓLIZA

Nombre:		
DNI:		
Domicilio Contractual:		
Dirección física:		
Distrito:	Provincia:	Departamento:
Teléfono:	Fax:	
Dirección electrónica:		

DATOS DE LA POLIZA

Póliza N°:
Tipo de Riesgo:
Plan del Seguro:
Moneda:
Fecha de Emisión:
Fecha y hora de inicio de vigencia: dd/mm/aaaa
Fecha y hora de fin de vigencia: dd/mm/aaaa o hasta culminar el mes que cumple la edad máxima de permanencia, lo que ocurra primero
Plazo de Vigencia: Anual con renovación automática
Franquicias, Deducibles, Coaseguro:
Para la cobertura de reembolso de gastos médicos por hospitalización por lesiones a consecuencia del robo y/o asalto y/o secuestro, el Asegurado asumirá el pago correspondiente al primer (1) día de hospitalización.
Para la cobertura de Reembolso de la compra de bienes realizada con la(s) Tarjeta(s) Asegurada(s), emitida(s) por la Entidad Financiera, que hayan sido objeto de robo y/o asalto, el Contratante asumirá el pago de S/ XXXXXX o \$ XXXXX.

BENEFICIARIO:

Para la cobertura de fallecimiento accidental por robo y/o asalto y/o secuestro los beneficiarios serán los herederos legales del Contratante, de acuerdo a lo señalado en el Código Civil. Para las demás coberturas se considerará como Beneficiario al Contratante.

COBERTURAS, SUMAS ASEGURADAS Y PRIMA COMERCIAL:

COBERTURAS		SUMAS ASEGURADAS
		PLAN: XXXXXXXX
1	Reembolso por uso indebido de la(s) Tarjeta(s) Asegurada(s) emitida(s) por la Entidad Financiera a causa de hurto o de robo y/o asalto y/o secuestro y/o extravío/pérdida en cajeros automáticos.	Hasta S/. 9,000 por Tarjeta por año
2	Reembolso por consumos indebidos de la(s) Tarjeta(s) Asegurada(s) emitida(s) por la Entidad Financiera	Hasta S/. 9,000 por Tarjeta por año
3	Reembolso por fraude de la(s) Tarjeta(s) Asegurada(s) emitida(s) por la Entidad Financiera (Incluye "Cambio")	Para Tarjetas de Crédito cubre hasta el límite de la línea de crédito (no hay límites de eventos) y para las Tarjetas de Débito cubre como máx. S/. 5,000 por año
4	Reembolso por uso indebido de la(s) Tarjeta(s) de crédito Asegurada(s) emitida(s) por otras entidades financieras a causa de hurto o de robo y/o asalto y/o secuestro en cajeros automáticos	Hasta S/. 4,500 por Tarjeta por año
5	Reembolso por consumos indebidos de la(s) Tarjeta(s) de crédito Asegurada(s) emitida(s) por otras Entidades Financieras	Hasta S/. 4,500 por Tarjeta por año
6	Fallecimiento Accidental a consecuencia del robo y/o asalto y/o secuestro	S/. 45,000
7	Reembolso de gastos médicos por hospitalización por lesiones a consecuencia de robo y/o asalto y/o secuestro	Hasta S/. 300 por Tarjeta por día (máx. 30 días) con 1 día de deducible
8	Reembolso de gastos de duplicados y reposición de documentos por hurto o por robo y/o asalto y/o secuestro	Hasta S/. 600 por año
9	Reembolso de la compra de bienes realizada con la(s) Tarjeta(s) Asegurada(s) emitida(s) por la Entidad Financiera, que hayan sido objeto de robo y/o asalto.	Hasta S/. 3,000 por año con deducible S/. 250 por evento
10	Reembolso de la(s) compra(s) fraudulenta(s) Vía Internet mediante el uso indebido de la(s) Tarjeta(s) Asegurada(s) emitida(s) por la Entidad Financiera.	Hasta S/. 10,000 por año

Mensual(*)

Prima Comercial sin IG		
IG		
Prima Comercial + IG		
TCEA	XX%	

Semestral(*)

Prima Comercial sin IG		
IG		
Prima Comercial + IG		
TCEA	XX%	

Anual

Prima Comercial sin IG		
IG		
Prima Comercial + IG		

*La prima comercial es anual, sin perjuicio de fraccionar el pago en cuotas mensuales.

La prima comercial total incluye:	Porcentaje
% de cargos por la comercialización de seguros a través de bancaseguros u otro comercializador	29%

CONDICIONES DE ASEGURABILIDAD

- Edad Mínima de ingreso : 18 años
 Edad Máxima de ingreso : Hasta antes de cumplir 71 años
 Edad Máxima de permanencia : Hasta culminar el mes que cumple 85 años

CONVENIO DE PAGO:

Forma de Pago de Prima	: Cargo en la tarjeta elegida en la Solicitud del Seguro
Total Prima Comercial	:
Condiciones	: a) De conformidad con lo establecido en el Artículo 3° del Reglamento de Pago de Primas de Pólizas de Seguros (Resolución SBS N° 3198-2013), la prima de seguro es debida desde la celebración del contrato. b) El Comercializador transferirá a la Compañía la prima de seguro en forma detallada correspondiente a cada uno de las pólizas vigentes a más tardar el último día útil de cada mes. c) Queda expresamente establecido que, de acuerdo al Artículo 11° del Reglamento de Pago de Primas de Pólizas de Seguros (Resolución SBS N° 3198-2013), si La Compañía no reclama el pago de la prima dentro de los noventa (90) días de vencido dicho plazo, el contrato quedará extinguido. No obstante, La Compañía tendrá derecho al cobro de la prima vencida y devengada.

DECLARACIONES:

- La empresa es responsable frente al contratante y/o asegurado de la cobertura contratada.
- La empresa es responsable de todos los errores u omisiones en que incurra el comercializador; sin perjuicio de las responsabilidades y obligaciones que le corresponden. En el caso de bancaseguros se aplicará lo previsto en el Reglamento de Gestión de Conducta de Mercado del Sistema Financiero, aprobado por la Resolución SBS N° 3274-2017 y sus normas modificatorias.
- El Contratante deja constancia que junto al presente documento ha recibido las Condiciones Generales de la presente póliza, Resumen, así como los demás documentos que forman parte de la misma según la definición dada en la ley, siempre que le sean aplicables. Asimismo, los usuarios podrán acceder a la información completa y actualizada sobre el presente producto, incluyendo las coberturas y exclusiones que correspondan, a través de la página web de La Compañía (www.interseguro.com.pe).

xxxx, DD de MMMM de AAAA

INTERSEGURO COMPAÑÍA
DE SEGUROS

EL CONTRATANTE