

SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL CORPORATIVO SIC TRANQUILIDAD Y AHORRO FAMILIAR – DÓLARES
(Cód. SBS VI2057120067)
Adecuado a la Ley N° 29946 y sus normas complementarias

CONDICIONES PARTICULARES

Seguros SURA, otorga el presente contrato de seguro considerando que las declaraciones hechas en la Solicitud de Seguro, en la Declaración Personal de Salud, los elementos accesorios y/o complementarios, las Condiciones Generales y las Condiciones Particulares, forman parte integral de la póliza y son aceptadas por ambas partes.

EMPLEADOR: XXXXXXXXXXXX S.A.

CONTRATANTE: YYYY YYYYYY, YYYYY YYYYY DNI: #####
 DIRECCIÓN: NNNNNNNNNNNNNNNNNNN DDDDDDDDDD

ASEGURADO: YYYY YYYYYY, YYYYY YYYYY DNI: #####
 DIRECCIÓN: NNNNNNNNNNNNNNNNNNN DDDDDDDDDD
 Fecha de Nacimiento: DD/MM/AAAA

PLAN DE SEGUROS: INICIO DE VIGENCIA: XXXXXXXXXXXX

COBERTURAS:

<u>Descripción</u>	<u>Suma Asegurada</u>
Muerte Natural	##,000.00
Muerte Accidental	##,000.00

COBERTURA ADICIONAL: xxxxxxxxxxxx

MONEDA: DÓLARES

Prima Comercial	XXXX
Prima Comercial + IGV (en caso corresponda)	XXXX
Cargos por agenciamiento y/o bonificaciones del Corredor (en caso corresponda)	XXXX

BENEFICIARIOS

<u>NOMBRES Y APELLIDOS</u>	<u>DOMICILIO</u>	<u>RELACIÓN</u>	<u>%</u>
XXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX	XX
XXXXXX XXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX	XX
XXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX	XX
XXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX	XX

El Contratante y la Compañía declaran que, antes de suscribir la póliza, han leído y tomado conocimiento directo de todas las Condiciones Generales, Particulares y Especiales, a cuyas estipulaciones convienen que quede sometido el presente contrato. Asimismo, el Contratante declara haber recibido el íntegro de la póliza, conformada por Condiciones Generales, Particulares y Especiales, la cual se ajusta a lo contratado con la compañía.

FIRMA DEL CONTRATANTE

FIRMA COMPAÑÍA

FIRMA COMPAÑÍA

