

## Certificado Seguro de Protección Económico CI Compartamos Banco



### Datos de la póliza

#### SEGURO DE VIDA

Algunas condiciones han sido materia de negociación integral entre las partes y no figuran en el registro de modelos de Pólizas de Seguros y Notas Técnicas.  
PÓLIZA GRUPO: 6160054

Certificado N° \_\_\_\_\_

### Datos del titular

<b>Nombres:</b>	<b>Apellido paterno:</b>	<b>Apellido materno:</b>
<b>DNI/CE:</b>	<b>Fecha de nac.</b>	<b>Sexo:</b>
<b>Dirección:</b>	<b>Provincia:</b>	<b>Departamento:</b>
<b>Telf. Celular:</b>	<b>Correo electrónico:</b>	

### Datos del comercializador/contratante

<b>DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>COMPARTAMOS BANCO S.A.</b>	<b>RUC</b>	20369155360		
<b>DIRECCIÓN</b>	Av. Paseo de la República Nro. 5895 Int. 1301				
<b>DISTRITO</b>	Miraflores	<b>PROVINCIA</b>	Lima	<b>DEPARTAMENTO</b>	Lima
<b>TELF FIJO</b>	(01) 619-4160	<b>PÁG WEB</b>	<a href="http://www.compartamos.com.pe">www.compartamos.com.pe</a>		

### Beneficiario/s del titular del Seguro de Vida

Nombres y Apellidos	Parentesco

En caso no se designen beneficiarios, o por cualquier causa la designación quede sin efecto, los Herederos serán los declarados de acuerdo a ley.

### ¿Qué cubre este Seguro de Vida? (Coberturas)

Coberturas	Plan Económico CI
Muerte Natural o Accidental	S/ 4,000
Indemnización diaria por hospitalización	S/ 75 por 30 días
Indemnización por diagnóstico de cáncer	S/ 2,500

### ¿Qué no te cubrimos? (Exclusiones principales de Vida)

Participación activa en cualquier acto delictivo, huelgas, motín, tumulto, conmoción civil, vandalismo y terrorismo; curas de reposo, tentativa de suicidio y otros detallados en el siguiente link: <https://www.compartamos.com.pe/CertificadoVidaPYMEeconomico>

### Duración de tu seguro

De acuerdo al plan contratado. Si el cobro de su seguro está incluido en el cronograma de pagos de COMPARTAMOS BANCO, la vigencia de su seguro será la misma que la de los plazos del crédito otorgado por un máximo de 72 meses desde que inicia la vigencia del Seguro.

### ¿Cuánto cuesta este seguro? (Prima comercial)

<b>PRIMA COMERCIAL VIDA SÓLO TITULAR</b>	<b>Plan Económico CI: S/8.50</b>
--	----------------------------------

El precio de los planes incluye el seguro de Vida. La prima comercial incluye la emisión e impuestos, se pagará en una sola cuota al momento de solicitar el seguro en las Oficinas de Compartamos Banco. El precio se obtiene multiplicando la prima comercial antes descrita por el número de meses que se contrate el seguro.

### Cargos de comercialización

Cargo de comercialización Canal Bancaseguros (Inc IGV)	Ocho punto setenta por ciento sobre la prima comercial.
Cargo de comercialización Corredor de seguros (Inc IGV)	Cinco punto veinte por ciento sobre la prima comercial

### Importante

El Asegurado tiene derecho a solicitar, copia de la póliza de seguro a La Compañía, la cual deberá ser entregada en un plazo máximo de 15 días calendario desde la recepción de la solicitud presentada.

### Procedimiento en caso de siniestros

El CONTRATANTE, el ASEGURADO, o el BENEFICIARIO podrá acercarse a las oficinas de Compartamos Banco o a las oficinas de MAPFRE o comunicarse de inmediato a nuestro servicio de Atención al Cliente SI24 Horas al teléfono 213-3333 (Lima) y 0801-1-1133 (Provincia) para presentar la documentación señalada líneas arriba para el trámite correspondiente de forma inmediata, además, se llenará y entregará al beneficiario un Formato de Solicitud de siniestros. El pago de siniestros se realizará por Telebanking o Ventanilla en las agencias de Compartamos Banco (si la documentación está completa y no hay ninguna observación), este trámite podrá ser atendido hasta en (30) días útiles según Ley.

### Derecho de arrepentimiento

El asegurado tiene el derecho de resolver su contrato de seguros, si no hubiera hecho uso de las coberturas, dentro de un plazo de 15 días de recibida la Póliza quedando la Compañía obligada a devolver la prima pagada en un plazo de 30 días de recibida la solicitud de derecho de arrepentimiento.

\_\_\_\_\_  
Firma Testigo A Ruego

\_\_\_\_\_  
Firma del Asegurado

  
\_\_\_\_\_  
Director Unidad de Vida

Mediante la firma del presente documento, el Asegurado Titular declara que ha sido informado de los términos y condiciones de la Póliza de Seguro de Incendio (Daños) y de la Póliza de Vida, que en el caso de ser iletrado, o estar impedido a suscribir el presente documento, estará representado por un testigo a ruego, cuyos datos y firma se encuentran líneas arriba y quien certifica haber informado de todas las condiciones de esta póliza. No obstante, ello, el Asegurado declara conocer que los documentos que conforman las Pólizas de Seguro incluidas en este documento, se encuentran a su disposición en la web <https://www.compartamos.com.pe/CertificadoVidaPYMEconomico> y declara aceptar que es su responsabilidad el acceder a dicha web y descargar dichos documentos.