

Póliza: 0100001182

LIMA, 27 DE ENERO DE 2025

EMPRESA DE TRANSPORTE Y SERVICIOS CRUZ DE MAYO SAC

Agradecemos tu preferencia y te damos la más cordial bienvenida a la Familia Quálitas.

Para nosotros será un placer atenderte y brindarte toda la tranquilidad y confianza que necesitas a donde quiera que vayas, a través de un servicio cercano y de calidad.

Estamos muy orgullosos de ser la aseguradora de tu preferencia y nuestro compromiso contigo es total. Con nosotros, siéntete seguro y protegido, pues tu bienestar en todos los caminos que recorras, será nuestra prioridad.

Ten la seguridad de que constantemente buscaremos mejorar para ti y así seguir siendo tu mejor opción.

En nombre de todos los que formamos parte de Quálitas, agradecemos tu elección y confianza al asegurarte con nosotros.

Recuerda que a donde vayas, estaremos contigo, porque en Quálitas...

ASEGURAMOS AUTOS | CUIDAMOS PERSONAS

QUÁLITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS
www.qualitasperu.com.pe

52215 MERINO ATOCHE JADDY
Corredor de Seguros



PÓLIZA DE SEGURO VEHICULARPÓLIZA
0100001182ENDOSO
000000CERTIFICADO
0000**INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE**

EMPRESA DE TRANSPORTE Y SERVICIOS CRUZ DE MAYO SAC

Domicilio: AV.TOMAS VALLE NRO.1530 INT.104 BLOCK 12 Número: 1530 Interior: 104

Depto: 15 LIMA

Prov.: 001 LIMA

Distrito: LOS OLIVOS

Documento identidad: R.U.C.: 20516884577

Email: amerino@jmbrokersperu.com

INFORMACIÓN IMPORTANTE

ESTA POLIZA AMPARA 6 INCISOS. SEGUN ESPECIFICACION ADJUNTA

Estimado Asegurado con la finalidad de que conozca los alcances, exclusiones y restricciones con que cuenta el Seguro Vehicular que acaba de adquirir, Quálitas Compañía de Seguros, lo invita a que lea sus Condiciones Generales y Particulares mismas que se adjuntan a esta póliza o bien, puede usted ingresar a nuestra página Web:

<https://www.qualitasperu.com.pe/web/qpe/condicionados-generales>

Usted puede consultar el folleto que contiene los Derechos de los Asegurados, Contratantes y Beneficiarios en nuestra página de internet (www.qualitasperu.com.pe).

Instituto Nacional de Defensa de la Competencia y de la Protección de la Propiedad Intelectual (INDECOPI), E-mail: consultas@indecopi.gob.pe, teléfonos (51) 224-7777 y 0-800-4-4040 con domicilio en: Sede Central Lima Sur: Calle de la Prosa 104, San Borja y Sede Lima Norte: Av. Carlos Izaguirre 988, Urb. Las Palmeras, Los Olivos. www.indecopi.gob.pe

Superintendencia de Banca, Seguros y AFP (SBS), con domicilio en: Los Laureles 214, San Isidro, Lima 27, Perú, Teléfono (511) 630-9000 y 0800-10840 (SBS) www.sbs.gob.pe

Defensoría del Asegurado, con domicilio en: Calle Amador Merino Reyna 307 - Piso 9, San Isidro, Lima Perú, teléfono 01 421-0614 E-mail: info@defaseg.com.pe

El presente producto presenta obligaciones a cargo del usuario cuyo incumplimiento podría afectar el pago de la indemnización o prestaciones a las que se tendría derecho.

Dentro de la vigencia del contrato de seguros, el asegurado se encuentra obligado a informar a la empresa los hechos o circunstancias que agraven el riesgo asegurado.

Quálitas Compañía de Seguros, S.A. (en lo sucesivo La Compañía), asegura de acuerdo a las Condiciones Generales y Particulares de esta póliza, el vehículo contra pérdidas o daños causados por cualquiera de los riesgos que se enumeran y que el Asegurado haya contratado, en testimonio de lo cual, la compañía firma la presente.

Consulta el significado de las Abreviaturas en nuestra página Web: www.qualitasperu.com.pe

Conforme a lo establecido en la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales (la "Ley") y en el Decreto Supremo 003-2013/JUS - Reglamento de la Ley, doy mi consentimiento libre, previo, informado, expreso e inequívoco, para que Quálitas . Compañía de Seguros realice el tratamiento de los datos personales que proporcione de forma física y/o digital, con la finalidad de ejecutar cualquier relación contractual que mantengo y/o mantendré con la misma, así como para fines estadísticos y/o analíticos, y/o de comportamiento del cliente y/o para que evalúen la calidad del producto o servicio brindado. Declara conocer su derecho a revocar este consentimiento en cualquier momento. Acepta para los fines señalados, que QUÁLITAS pueda realizar un tratamiento por encargo a terceros de sus Datos Personales, pudiendo transferirlos a nivel nacional y/o internacional sujetándose a las mismas obligaciones y medidas de seguridad, técnicas y legales.

OFICINA DE ATENCIÓN DE SERVICIO

Oficina: LIMA SAN MIGUEL

Domicilio: AVE LA MARINA 3037

Departamento: 15 LIMA

Provincia: LIMA

RUC: 20553157014

Teléfono: 933652331

Email:

Distrito: SAN MIGUEL

De Lunes a Viernes de 8:30 a. m. a 5:30 p.m.

Corredor: 52215 MERINO ATOCHE JADDY

Matricula SBS: N4614

Teléfono: 995426297

Comisión: US \$1550.19

PÓLIZA DE SEGURO VEHICULAR

PÓLIZA
0100001182

ENDOSO
000000

CERTIFICADO
0000

INFORMACIÓN IMPORTANTE

El contratante y/o asegurado manifiesta la aceptación expresa para que las comunicaciones cursadas, relacionadas a la presente póliza, puedan ser remitidas a la dirección de correo electrónico que ha sido registrada en la póliza de seguros contratada.

Asimismo, debe tener presente las siguientes directrices de uso del correo electrónico:

1. En el supuesto de que el Contratante y/o Asegurado no pueda abrir y/o leer los archivos adjuntos o modifique y/o anule su dirección de correo electrónico, dichas situaciones deberá darlas a conocer a nuestra compañía a través de nuestros medios de comunicación que ponemos a su disposición: a través de correo electrónico: consultasyreclamos@qualitasperu.com.pe, o comunicándose al 230 3030.

2. Abrir y leer con detenimiento las comunicaciones electrónicas, el contenido de sus archivos y links adjuntos; adicionalmente, revisar constantemente sus bandejas de correo electrónico, incluyendo las bandejas de entrada y de correos no deseados (spam); y, por último, verificar la política de filtro y bloqueo de su proveedor de correo electrónico, pues no se deberá bloquear nunca al remitente cuyo dominio sea el de qualitasperu.com.pe.

OFICINA DE ATENCIÓN DE SERVICIO

Oficina: LIMA SAN MIGUEL
Domicilio: AVE LA MARINA 3037
Departamento: 15 LIMA
Provincia: LIMA

RUC: 20553157014
Teléfono: 933652331
Email:
Distrito: SAN MIGUEL

De Lunes a Viernes de 8:30 a. m. a 5:30 p.m.

Corredor: 52215 MERINO ATOCHE JADDY

Matricula SBS: N4614

Teléfono: 995426297

Comisión: US \$1550.19

PÓLIZA DE SEGURO VEHICULAR

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

EMPRESA DE TRANSPORTE Y SERVICIOS CRUZ DE MAYO SAC

Domicilio: AV.TOMAS VALLE NRO.1530 INT.104 BLOCK 12 Número: 1530 Interior: 104

Depto: 15 LIMA

Prov.: 001 LIMA

Distrito: LOS OLIVOS

Telefono: +51998136496

Email: amerino@jmbrokersperu.com

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

50326 TY TOYOTA HILUX 4X4 CD 1GD M/T SR 2.8.

Placa: BXD733

Año: 2024

Color: Gris Oscuro Metalico

Chasis: 8AJKA3CD8R3112545

Motor:1GDG392142

No.Ocupantes: 5

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 27/ENE/2025

Hasta las 12:00 P.M. del 27/ENE/2026

Fecha Vencimiento del pago

27/ENE/2025

Plazo de Pago: 0 dias

Uso: ALQUILER

Movimiento: **ALTA**

COBERTURAS Y CLÁUSULAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

US \$ PRIMAS

Daños Materiales	US \$	39,900	Según Detalle	1,661.77
Ausencia de Control Danos Materiales	US \$	39,900	Según Detalle	31.22
Robo Total	US \$	39,900	Según Detalle	257.65
Responsabilidad Civil Frente a Terceros No Ocupantes, Hasta	US \$	150,000 Por Evento	Según Detalle	37.89
Ausencia de Control Resp.Civ. Frente Terceros	US \$	150,000 Por Evento	Según Detalle	0.65
Defensa Judicial, Hasta	US \$	500		2.30
Robo o Hurto de Accesorios	US \$	1,000	Según Detalle	2.50
Responsabilidad Civil Frente a Ocupantes	US \$	150,000	Según Detalle	12.70
Robo Parcial	Amparado		Según Detalle	98.77
Asistencia en Viaje y/o Auxilio Mecánico	US \$	500		16.50
Muerte	US \$	10,000 Por Ocupante		4.80
Invalidez Permanente	US \$	10,000 Por Ocupante		4.80
Gastos de Curación	US \$	10,000 Por Ocupante		13.44
Gastos de Sepelio	US \$	10,000 Por Ocupante		2.40

Encaso elaseguradobrindeunusodistintoaldeclarado, seaplicarálocorrespondientesegún elcondicionado general de vehículosREQUIERE INSPECCIÓN
REQUIERE GPS

MONEDA

DOLARES

Prima Comercial	1,520.66
Fraccionamiento(TCEA)	0.00
IGV 18 %	273.72

Forma de Pago: CUPONERA 6 Pago Inicial : US 342.62
CUPONES 06 Cuotas Pagos Subsecuentes: US 290.35**Exclusivo para reporte de Siniestros****(01) 622 - 2233****IMPORTE TOTAL.****1,794.38**El asegurado recibe las exclusiones de la póliza conforme a lo establecido en las condiciones generales aplicables (QS/01 0921-VA) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitasperu.com.peTarifa aplicada: **24100001**

LIMA

27 DE ENERO DE 2025


Rodolfo A. García Solórzano
Gerente General
Qualitas Compañía de Seguros S.A.

INFORMACIÓN IMPORTANTE

**CONSOLIDADO DE PRIMAS
FACTURACIÓN ANUAL**

Prima Neta *	US \$	1,476.37
Gastos de Emisión	US \$	44.29
Prima Comercial	US \$	1,520.66
Fraccionamiento (TCEA) 0.00%	US \$	0.00
Sub. Total	US \$	1,520.66
I.G.V. 18 %	US \$	273.72
Prima Total	US \$	1,794.38

* Prima Neta: Prima Comercial sin Gastos de Emisión

El cálculo del monto que reciben los Corredores de Seguros, se realiza sobre la Prima Neta.

En caso de que el Contratante y/o Asegurado decida no usar Corredores de Seguros, la Prima Total no sufrirá variación.



Rodolfo A. García Solórzano
Gerente General
Quálitas Compañía de Seguros S.A.

PÓLIZA DE SEGURO VEHICULAR

PÓLIZA 0100001182 ENDOSO 000000 CERTIFICADO 0001

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

EMPRESA DE TRANSPORTE Y SERVICIOS CRUZ DE MAYO SAC

Domicilio: AV.TOMAS VALLE NRO.1530 INT.104 BLOCK 12 Número: 1530 Interior: 104

Depto: 15 LIMA

Prov.: 001 LIMA

Distrito: LOS OLIVOS

Documento identidad: R.U.C.: 20516884577

Teléfono: 998136496

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

EMPRESA DE TRANSPORTE Y SERVICIOS CRUZ DE MAYO SAC

Domicilio: AV.TOMAS VALLE NRO.1530 INT.104 BLOCK 12 Número: 1530 Interior: 104

Depto: 15 LIMA

Prov.: 001 LIMA

Distrito: LOS OLIVOS

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

50326 TY TOYOTA HILUX 4X4 CD 1GD M/T SR 2.8.

Placa: BXD733

Año: 2024

Color: Gris Oscuro Metalico

Chasis: 8AJKA3CD8R3112545

Motor:1GDG392142

No.Ocupantes: 5

Valor vehículo: US \$ 39,900.00

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 27/ENE/2025

Hasta las 12:00 P.M. del 27/ENE/2026

Fecha de Emisión

27/01/2025

Uso: ALQUILER

Servicio:

Movimiento: **ALTA**

DESCRIPCIÓN

T824 PICK UP ALQUILER

CONVENIO EXPRESO (ENDOSO) QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA DE REFERENCIA. POR MEDIO DEL PRESENTE SE HACE CONSTAR LO SIGUIENTE:

EL ASEGURADO SE SERVIRA LEER LAS CONDICIONES, EXAMINAR LA POLIZA Y CONFIRMAR SI ELLA CONTIENE LO EXPUESTO EN LA SOLICITUD, DEBIENDO DEVOLVERLA INMEDIATAMENTE A LA COMPANIA PARA SU RECTIFICACION SI COMPROBARA QUE EXISTIESE UN ERROR O DEFECTO.

DE CONFORMIDAD CON LA SOLICITUD DE SEGURO PRESENTADA, LA QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA, QUALITAS COMPANIA DE SEGUROS, S.A. (EN ADELANTE LLAMADA "LA COMPANIA ASEGURADORA"), AMPARA DE ACUERDO CON LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA PRESENTE POLIZA, AL VEHICULO ANTES DESCRITO, CONTRA LOS RIESGOS DETALLADOS Y HASTA LAS SUMAS CONSIGNADAS EN ESTE DOCUMENTO.

EN ADICION A LO INDICADO EN EL PRESENTE DOCUMENTO, APLICARAN LOS TERMINOS Y CONDICIONES DEL CONDICIONADO GENERAL Y CLAUSULAS ADICIONALES.

EL AMBITO TERRITORIAL PARA LA PRESENTE POLIZA, TODAS SUS COBERTURAS Y CLAUSULAS, SERAN APLICABLES UNICAMENTE EN EL TERRITORIO PERUANO.

DATOS DE LA EMPRESA:

RAZON SOCIAL: QUALITAS COMPANIA DE SEGUROS, S.A.RUC: 20553157014DIRECCION: AVENIDA JAVIER PRADO ESTE, NUMERO 3190- 3194, LOCAL NUMERO 1-B, DISTRITO DE SAN BORJA.

CONDICIONES DE LA COBERTURA DEL CERTIFICADO:

DEDUCIBLES

1. PERDIDA PARCIAL POR DANOS MATERIALES Y/O ROBO.

Póliza de seguro registrada en la Superintendencia de Banca y Seguro bajo el código CODIGO DE REGISTRO SBS RG1762100006



Rodolfo A. García Solórzano
Gerente General

PÓLIZA DE SEGURO VEHICULAR

PÓLIZA
0100001182

ENDOSO
000000

CERTIFICADO
0001

DESCRIPCIÓN

- 1.1. TALLER PREFERENTE: 15% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US \$ 350.00
- 1.2. TALLERES Y CONCESIONARIOS AFILIADOS: 20% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US \$ 350.00
- 1.3. ROTURA DE LUNAS, REPOSICION POR LUNAS NACIONALES: SIN DEDUCIBLE.
- 1.4. ROTURA DE LUNAS, REPOSICION POR LUNAS IMPORTADAS U ORIGINALES: DEDUCIBLE APLICABLE PARA PERDIDA PARCIAL POR DANOS MATERIALES.
2. PERDIDA TOTAL POR VOLCADURA, DESPISTE, DANOS MATERIALES Y/O ROBO: 20% DEL MONTO INDEMNIZABLE.
3. ROBO O HURTO DE ACCESORIOS: 15% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US \$ 200.00- LO PRECISADO, APLICARA SOLO EN CASO LA POLIZA CUENTE CON LA CLAUSULA CONTRATADA, SEGUN LO DETALLADO EN EL CUADRO DE COBERTURAS Y CLAUSULAS.
4. RESPONSABILIDAD CIVIL POR DANOS A TERCEROS Y RESPONSABILIDAD CIVIL FRENTE A OCUPANTES: 15% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US \$ 350.00.
5. AUSENCIA DE CONTROL (DANOS MATERIALES / RESPONSABILIDAD CIVIL FRENTE A TERCEROS) IMPRUDENCIA TEMERARIA (DANOS MATERIALES / RESPONSABILIDAD CIVIL FRENTE A TERCEROS): POR TODO Y CADA EVENTO, 20% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US \$ 500.00.- LO PRECISADO, APLICARA SOLO EN CASO LA POLIZA CUENTE CON LA CLAUSULA CONTRATADA, SEGUN LO DETALLADO EN EL CUADRO DE COBERTURAS Y CLAUSULAS.
6. PERDIDA PARCIAL POR ROBO O COLISION PARA ADAPTACIONES Y CONVERSIONES: 15% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US \$ 200.00
- LO PRECISADO, APLICARA SOLO EN CASO LA POLIZA CUENTE CON LA CLAUSULA CONTRATADA, SEGUN LO DETALLADO EN EL CUADRO DE COBERTURAS Y CLAUSULAS.
- I. DANOS MATERIALES:
- PARA LA CALIFICACION DE LOS FENOMENOS CUBIERTOS SE TENDRA EN CONSIDERACION LOS PARAMETROS APLICADOS POR LOS SERVICIOS METEOROLOGICOS OFICIALES. EN CASO DE PRODUCIRSE MAS DE UN FENOMENO DENTRO DE LAS 72 HORAS CONSECUTIVAS SE CONSIDERARA COMO UN SOLO SINIESTRO.
- SE DEJA CONSTANCIA EXPRESA QUE PARA EFECTOS DE LA PRESENTE POLIZA, LO ESTIPULADO EN EL ARTICULO 1, NUMERAL 1.1.2, PARRAFO CUARTO DEL CONDICIONADO GENERAL, ES INAPLICABLE.
- I. A. ROTURA DE LUNAS:
- LUNAS NACIONALES: SIN DEDUCIBLE, SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE EL REPUESTO DISPONIBLE EN LOS PROVEEDORES NACIONALES DE INMEDIATO.
- EN CASO QUE FUERA NECESARIO ENCARGAR LA FABRICACION DE LA LUNA NACIONAL, Y EN AQUELLOS CASOS EN LOS QUE EL VEHICULO CUENTA CON LUNAS ORIGINALES O IMPORTADAS, SE APLICARA EL MISMO DEDUCIBLE QUE CORRESPONDE PARA LA COBERTURA DE DANOS MATERIALES (SEGUN EL TALLER QUE CORRESPONDA).
- SEGUN LAS ESPECIFICACIONES DEL CONDICIONADO GENERAL LA PRESENTE COBERTURA AMPARA:
- I.B RIESGOS DE LA NATURALEZA.
- I.C RIESGOS POLITICOS
- II. ROBO O HURTO DE ACCESORIOS:

PÓLIZA DE SEGURO VEHICULAR

PÓLIZA
0100001182

ENDOSO
000000

CERTIFICADO
0001

DESCRIPCIÓN

PARA EL ADICIONAL DE "ACCESORIOS Y ACCESORIOS MUSICALES" SE FIJA UN LIMITE MAXIMO DE INDEMNIZACION DEL 15% DEL VALOR ASEGURADO DEL VEHICULO CON TOPE DE MONTO SEGUN INDICADO EN EL CUADRO DE COBERTURAS INCLUIDO EL IGTV, POR CADA SINIESTRO.

- LA CLAUSULA SENALADA EN EL PRESENTE APARTADO, APLICARA SIEMPRE QUE SE ESPECIFIQUE EN EL CUADRO DE COBERTURAS Y CLAUSULAS CONTRATADAS.

III. RESPONSABILIDAD CIVIL FRENTE A OCUPANTES:

MONTO TOTAL MAXIMO DE INDEMNIZACION POR OCUPANTE SEGUN LO INDICADO EN EL CUADRO DE COBERTURAS, CON UN LIMITE DE OCUPANTES SEGUN LO SENALADO EN LA TARJETA DE PROPIEDAD.

PARA EFECTOS DE DEFINIR EL LIMITE POR OCUPANTE, SE DIVIDIRÁ LA SUMA MAXIMA POR EVENTO, LA MISMA QUE SE ENCUENTRA INDICADA EN EL CUADRO DE COBERTURAS, ENTRE EL NRO DE OCUPANTES SEGUN TARJETA DE PROPIEDAD MENOS UNO.

SE EXCLUYE A CHOFERES Y CONDUCTORES Y/O SU CONYUGE O FAMILIARES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD.

IV. MUERTE

EN CASO DE MUERTE: EL MONTO MAXIMO DE INDEMNIZACION POR OCUPANTE, SE ENCUENTRA LIMITADO AL IMPORTE DETALLADO EN EL CUADRO DE COBERTURAS Y CLAUSULAS. EL LIMITE DE OCUPANTES SERA EL SENALADO EN LA TARJETA DE PROPIEDAD.

V. INVALIDEZ PERMANENTE:

EN CASO DE INVALIDEZ PERMANENTE: EL MONTO MAXIMO DE INDEMNIZACION POR OCUPANTE, SE ENCUENTRA LIMITADO AL IMPORTE DETALLADO EN EL CUADRO DE COBERTURAS Y CLAUSULAS, EL MISMO QUE PODRA VARIAR EN FUNCION A LO INDICADO EN LA "TABLA PARA EL CALCULO DE LA INDEMNIZACION POR INVALIDEZ PERMANENTE (**)"

(**) "TABLA PARA EL CALCULO DE LA INDEMNIZACION POR INVALIDEZ PERMANENTE, ANEXO I DEL CONDICIONADO GENERAL Y CLAUSULAS ADICIONALES.

EL LIMITE MAXIMO, UNICO Y TOTAL PARA LA COBERTURA DE MUERTE/ INVALIDEZ PERMANENTE SERA EL DETALLADO EN CUADRO DE COBERTURAS Y CLAUSULAS.

VI. GASTOS DE CURACION:

LA INDEMNIZACION MAXIMA POR ESTE CONCEPTO NO PODRA EXCEDER EL 20% DE LA SUMA ASEGURADA FIJADA PARA LA COBERTURA DE MUERTE.

LA PRESENTE TIENE UN LIMITE DE OCUPANTES SEGUN LO SENALADO EN LA TARJETA DE PROPIEDAD.

VII. SEPELIO:

EL MONTO MAXIMO DE INDEMNIZACION POR OCUPANTE, SE ENCUENTRA LIMITADO A LA SUMA DETALLADA EN EL CUADRO DE COBERTURAS Y CLAUSULAS, CON UN LIMITE DE OCUPANTES SEGUN LO SENALADO EN LA TARJETA DE PROPIEDAD.

VIII. DEFENSA JUDICIAL:

APLICA SIEMPRE QUE SE CUENTE CON LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL FRENTE A TERCEROS, CON UN LIMITE MAXIMO ASEGURADO, SEGUN LO INDICADO EN CUADRO DE COBERTURAS Y CLAUSULAS CONTRATADAS.

PÓLIZA DE SEGURO VEHICULAR

PÓLIZA
0100001182

ENDOSO
000000

CERTIFICADO
0001

DESCRIPCIÓN

IX. ASISTENCIA EN VIAJE Y/O AUXILIO MECANICO:

LAS CONDICIONES Y LIMITES QUE RIGEN LA COBERTURA ADICIONAL DE ASISTENCIA SON LAS SIGUIENTES:

A. REMOLQUE, TRANSPORTE Y/O AUXILIO MECANICO DEL VEHICULO POR ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO O AVERIA QUE CAUSE LA INMOVILIZACION DEL VEHICULO, EL MONTO MAXIMO POR EVENTO SERA EL ESTIPULADO EN EL CUADRO DE COBERTURAS PARA LA ASISTENCIA DEL VEHICULO. EL ASEGURADO / BENEFICIARIO DEBERA ACOMPAÑAR TODO EL TRAYECTO DEL VEHICULO QUE SEA TRASLADADO POR LA GRUA HASTA EL DESTINO INDICADO, SE EXCEPTUAN LOS CASOS EN LOS QUE EL O LOS OCUPANTES DEBEN SER TRASLADADOS A UN CENTRO HOSPITALARIO / CLINICA. EN CASO DE QUE EL COSTO DEL SERVICIO EXCEDA EL LIMITE ESTABLECIDO, DICHO EXCEDENTE DEBERA SER CUBIERTO POR EL ASEGURADO / BENEFICIARIO.

- PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE AUXILIO MECANICO, SE ESTABLECE UN LIMITE DE 4 EVENTOS ANUALES, MAXIMO 2 EVENTOS AL MES.

- PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE REMOLQUE Y GRUA POR COLISION SE ESTABLECE UN LIMITE DE 4 EVENTOS ANUALES, MAXIMO 2 EVENTOS AL MES.

B. TRANSPORTE SANITARIO (AMBULANCIA) EN CASO DE LESIONES COMO CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL VEHICULO ASEGURADO: EL MONTO MAXIMO POR EVENTO SERA EL ESTIPULADO EN EL CUADRO DE COBERTURAS Y CLAUSULAS PARA LA ASISTENCIA DEL VEHICULO. EN CASO DE QUE EL COSTO DEL SERVICIO EXCEDA EL LIMITE ESTABLECIDO, DICHO EXCEDENTE DEBERA SER CUBIERTO POR EL ASEGURADO / BENEFICIARIO.

LA COMPANIA QUEDA RELEVADA DE RESPONSABILIDAD CUANDO POR CAUSA DE FUERZA MAYOR LE SEA IMPOSIBLE PRESTAR LAS ACCIONES DE ASISTENCIA PRESCRITAS EN ESTA POLIZA, SIN PERJUICIO DE LOS REEMBOLSOS A LOS QUE HUBIERE LUGAR LOS QUE SE PAGARAN CONTRA PRESENTACION DE LOS COMPROBANTES DE GASTOS RESPECTIVOS HASTA CONCURRENCIA DEL MONTO MAXIMO TOTAL SEGUN LO INDICADO EN EL CUADRO DE COBERTURAS.

X. AUSENCIA DE CONTROL (DANOS MATERIALES):

- EN CASO DE PERDIDA TOTAL LIMITADA AL SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA RESPALDADA ESPECIFICAMENTE POR DICHO VEHICULO ASEGURADO, SOLO EN CASO LA UNIDAD SE ENCUENTRE ENDOSADA A UNA ENTIDAD BANCARIA O FINANCIERA.

- LA CLAUSULA SENALADA EN EL PRESENTE APARTADO, APLICARA SIEMPRE QUE SE ESPECIFIQUE EN EL CUADRO DE COBERTURAS Y CLAUSULAS CONTRATADAS.

X. A. VIAS NO AUTORIZADAS

- SE EXTIENDE LA COBERTURA MIENTRAS EL VEHICULO CIRCULE POR VIAS NO AUTORIZADAS.

XI. AUSENCIA DE CONTROL (RESPONSABILIDAD CIVIL FRENTE A TERCEROS)

- MONTO MAXIMO SEGUN LO INDICADO EN EL CUADRO DE COBERTURAS Y CLAUSULAS, COMO LIMITE UNICO Y COMBINADO CON LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL FRENTE A TERCEROS.

- LA CLAUSULA SENALADA EN EL PRESENTE APARTADO, APLICARA SIEMPRE QUE SE ESPECIFIQUE EN EL CUADRO DE COBERTURAS Y CLAUSULAS CONTRATADAS.

XI. A. VIAS NO AUTORIZADAS

- SE EXTIENDE LA COBERTURA MIENTRAS EL VEHICULO CIRCULE POR VIAS NO AUTORIZADAS.

XII. IMPRUDENCIA TEMERARIA (DANOS MATERIALES):

- LA CLAUSULA SENALADA EN EL PRESENTE APARTADO, APLICARA SIEMPRE QUE SE ESPECIFIQUE EN EL CUADRO DE COBERTURAS Y CLAUSULAS CONTRATADAS.

PÓLIZA DE SEGURO VEHICULAR

PÓLIZA
0100001182

ENDOSO
000000

CERTIFICADO
0001

DESCRIPCIÓN

XII.A. VIAS NO AUTORIZADAS

- SE EXTIENDE LA COBERTURA MIENTRAS EL VEHICULO CIRCULE POR VIAS NO AUTORIZADAS.

XIII. IMPRUDENCIA TEMERARIA (RESPONSABILIDAD CIVIL FRENTE A TERCEROS)

- MONTO MAXIMO SEGUN LO INDICADO EN EL CUADRO DE COBERTURA, COMO LIMITE UNICO Y COMBINADO CON LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL FRENTE A TERCEROS.

- LA CLAUSULA SENALADA EN EL PRESENTE APARTADO, APLICARA SIEMPRE QUE SE ESPECIFIQUE EN EL CUADRO DE COBERTURAS Y CLAUSULAS CONTRATADAS.

XIII. A. VIAS NO AUTORIZADAS

- SE EXTIENDE LA COBERTURA MIENTRAS EL VEHICULO CIRCULE POR VIAS NO AUTORIZADAS.

XIV. MODALIDAD DE ASEGURAMIENTO:

LA MODALIDAD DE ASEGURAMIENTO DE LA PRESENTE POLIZA, SERA AVALOR ASEGURADO, QUE CONSISTE EN QUE LOS DANOS CAUSADOS AL VEHICULO, A RAIZ DE UN SINIESTRO ACEPTADO SEGUN LOS TERMINOS DE LA POLIZA CONTRATADA, SE INDEMNIZARAN HASTA EL VALORESTIPULADO EN EL CUADRO DE COBERTURAS Y CLAUSULAS. EXCEPTO PARA AQUELLAS UNIDADES QUE HAYAN SIDO ANTERIORMENTE DECLARADAS COMO SALVAMENTO O PERDIDA TOTAL.

EN CASO LA UNIDAD SE HAYA ASEGURADO EN CONDICION DE NUEVA, PARA EFECTOS INDEMNIZATORIOS EL VALOR A RESARCIR NO DEBERA EXCEDER EL VALOR CONSIGNADO EN LA FACTURA EXPEDIDA AL MOMENTO DE LA COMPRA.

XV. CONDICION ESPECIAL DE POLITICA DE GPS:

SEGUN DOCUMENTO ADJUNTO, POLITICA DE INSTALACION DE SISTEMA DE RASTREO VEHICULAR / GLOBAL POSITIONING SYSTEM (GPS). SEGUN EL DOCUMENTO MENCIONADO LOS PROVEEDORES HOMOLOGADOS SON: (PROTEMAX, CERTISAT, TRACKLINK, HUNTER, SEGURSAT, EYALMOTORS S.A, GEOSATELITAL PERU EIRL, ONETRACK).

XVI. CONDICION ESPECIAL DE GARANTIA DE INSPECCION

XVI.1. ALCANCE

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE, EN ADICION A LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA, DE LA CUAL FORMA PARTE LA PRESENTE CONDICION ESPECIAL, LAS COBERTURAS INDICADAS EN DICHA POLIZA SE ENCUENTRAN CONDICIONADAS A LOS TERMINOS DESCRITOS A CONTINUACION:

XVI.2. CONDICION OBLIGATORIA PARA CONTAR CON LA TOTALIDAD DE LAS COBERTURAS DE LA POLIZA DE SEGURO.

TODOS LOS VEHICULOS ASEGURADOS BAJO LA POLIZA DE SEGURO, DE LA CUAL FORMA PARTE LA PRESENTE CONDICION ESPECIAL, DEBERAN SER INSPECCIONADOS Y TENER LA CONFORMIDAD DE LA COMPANIA PARA CONTAR CON LA TOTALIDAD DE LAS COBERTURAS DE LA MISMA. QUEDAN EXCEPTUADOS DE LA INSPECCION A LA CUAL SE HACE REFERENCIA PRECEDENTEMENTE LOS CASOS DESCRITOS EN EL NUMERAL 3 SIGUIENTE.

EL ASEGURADO QUEDA OBLIGADO A SOLICITAR LA INSPECCION DEL VEHICULO MATERIA DEL SEGURO, ANTE CUALQUIER MODIFICACION O ADICION REALIZADA AL MISMO, COORDINANDO EL LUGAR, FECHA Y HORA DE LA MISMA AL SIGUIENTE TELEFONO O CORREO ELECTRONICO:

CENTRAL DE ATENCION: 230-3030 E-MAIL: INSPECCIONES@QUALITASPERU.COM. PECABE RESALTAR QUE LA INSPECCION DEBERA SER REALIZADA POR UN INSPECTOR AUTORIZADO POR LA COMPANIA.

PÓLIZA DE SEGURO VEHICULAR

PÓLIZA ENDOSO CERTIFICADO
0100001182 000000 0001

DESCRIPCIÓN

EN CASO QUE NO SE HAYA REALIZADO LA INSPECCION DEL VEHICULO, EL ASEGURADO DECLARA CONOCER QUE LA COMPANIA, EN CASO DE PRODUCIRSE UN SINIESTRO, SOLAMENTE OTORGARA, EN EL CASO QUE ELLO CORRESPONDA, LAS COBERTURAS DE RESPONSABILIDAD CIVIL FRENTE A TERCEROS, RESPONSABILIDAD FRENTE A OCUPANTES Y ACCIDENTES PERSONALES, HASTA POR LAS SUMAS ASEGURADAS DESCRITAS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES, SIEMPRE Y CUANDO DICHAS COBERTURAS HAYAN SIDO CONTRATADAS.

XVI.3. SITUACIONES EXCEPTUADAS DE LA INSPECCION

1.1. NO SERA NECESARIO INSPECCIONAR VEHICULOS NUEVOS, SIEMPRE QUE, AL MOMENTO EN QUE LA COMPANIA RECIBA LA SOLICITUD DE SEGURO, DICHOS VEHICULOS SE ENCUENTREN EN EL ESTABLECIMIENTO DEL CONCESIONARIO Y/O TIENDA DE VENTA. EN DICHOS CASOS, PARA LA EMISION DE LA POLIZA DE SEGURO, SOLO BASTARA PRECISAR LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO DEL CONCESIONARIO Y/O TIENDA DE VENTA, ASI COMO LA FUTURA FECHA DE RETIRO DEL VEHICULO Y REMITIR COPIA DE LA FACTURA EN DONDE SE DETALLE EL VEHICULO NUEVO.

1.2. LA INSPECCION DESCRITA EN EL NUMERAL 3.1, NO SERA OBLIGATORIA, EN CASO QUE EL VEHICULO ASEGURADO BAJO LA POLIZA DE LA CUAL FORMA PARTE LA PRESENTE CLAUSULA, SE HUBIERA ENCONTRADO ASEGURADO ANTERIORMENTE CON OTRA COMPANIA DE SEGUROS, BAJO LA MISMA MODALIDAD DE RIESGO Y, SIEMPRE QUE LA FECHA DE FIN DE VIGENCIA DE LA POLIZA ANTERIOR, EXPIRE EL MISMO DIA CALENDARIO EN EL QUE INICIE LA VIGENCIA DE LA POLIZA CONTRATADA CON LA COMPANIA, DE LA CUAL FORMARA PARTE LA PRESENTE CLAUSULA. PARA EFECTOS DE LA EXONERACION DE LA INSPECCION EL ASEGURADO DEBERA PRESENTAR LA POLIZA DE LA VIGENCIA POR EXPIRAR, ASI COMO EL CONVENIO DE PAGOS ACTUALIZADO.

1.3. LA INSPECCION DESCRITA EN EL NUMERAL 2 ANTERIOR, NO SERA OBLIGATORIA, CUANDO SE TRATE DE LA RENOVACION DE LA PRESENTE POLIZA DE SEGURO, SIEMPRE QUE AL MOMENTO DE EFECTUARSE LA CONTRATACION INICIAL DE DICHA POLIZA, EL VEHICULO HAYA SIDO INSPECCIONADO POR LA COMPANIA.

XVI.4. APLICACION

SON DE APLICACION LAS CONDICIONES GENERALES DE CONTRATACION Y LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, DE LA CUAL FORMA PARTE LA PRESENTE CONDICION ESPECIAL EN TANTO NO SE HALLEN MODIFICADAS POR ESTA CONDICION ESPECIAL.

LA PRESENTE CONDICION ESPECIAL PREVALECE SOBRE LAS CONDICIONES PARTICULARES Y ESTAS ULTIMAS SOBRE LAS CONDICIONES GENERALES.

XVI.5. GARANTIA DE INSPECCION

EL ASEGURADO ESTA EN LA OBLIGACION DE BRINDAR A LA COMPANIA, CUANDO ESTA LO SOLICITE, LAS FACILIDADES NECESARIAS QUE LE PERMITAN INSPECCIONAR EL VEHICULO ASEGURADO.

XVII. DEPOSITO DEL VEHICULO:

EN CASO DE PERDIDA TOTAL, EN LOS QUE EXISTAN RESTOS QUE DEBAN SER CUSTODIADOS POR LA COMPANIA, SE OTORGARA UN PLAZO DE 90 DIAS DESDE LA DECLARACION DE LA PERDIDA TOTAL, PARA QUE EL ASEGURADO CUMPLA CON ENTREGAR LA DOCUMENTACION NECESARIA PARA LA LEGALIZACION DE LA TRANSFERENCIA EN FAVOR DE LA COMPANIA EN CASO EL ASEGURADO EXCEDA DICHO PLAZO DEBERA PAGAR US \$ 3.00 DIARIOS POR EL COSTO DE ALMACENAMIENTO, EL MISMO QUE SERA DESCONTADO DE LA INDEMNIZACION.

XVIII. VEHICULOS DECLARADOS PERDIDA TOTAL EN OTRAS COMPANIAS:

LOS VEHICULOS QUE HAYAN SIDO SALVAMENTO EN ALGUNA COMPANIA DE SEGUROS U OTRAS EMPRESAS, AUN SIN CONOCIMIENTO DEL ASEGURADO SE INDEMNIZARAN A UN VALOR CORRESPONDIENTE AL 75% DEL VALOR COMERCIAL DE ACUERDO A LAS REVISTAS ESPECIALIZADAS. EN CASO DE EXISTIR UN DEDUCIBLE PARA LA COBERTURA AFECTADA ESTE APLICARA LUEGO DE DESCONTAR EL 25% AL VALOR COMERCIAL DE MERCADO.

XIX. RESTITUCION DE LA SUMA ASEGURADA:

PÓLIZA DE SEGURO VEHICULAR

PÓLIZA
0100001182

ENDOSO
000000

CERTIFICADO
0001

DESCRIPCIÓN

APLICA SEGUN LO INDICADO EN EL ARTICULO 13 DE LAS CLAUSULAS GENERALES DE CONTRATACION APLICABLES A RIESGOS GENERALES. NO OBSTANTE, SE CONVIENE QUE EN CASO DE RESTITUCION DE LA SUMA ASEGURADA LA PRIMA ES CERO.

XX. RENOVACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO:

APLICA EL ARTICULO 19 DE LAS CLAUSULAS GENERALES DE CONTRATACION APLICABLES A RIESGOS GENERALES

XXI. PROCEDIMIENTO EN CASO DE SINIESTRO:

APLICAN LOS ARTICULOS 10 Y 11 DE LAS CONDICIONES GENERALES. LOS DEDUCIBLES INDICADOS EN LA PRESENTE POLIZA NO INCLUYEN IGV.

XXII. EXCLUSIONES: CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LAS CONDICIONES GENERALES.

XXIII. LUGAR DE PAGO: A TRAVES DE VENTANILLAS O MECANISMOS HABILITADOS POR LOS SIGUIENTES BANCOS:

1) BANCO DE CREDITO. 2) BANCO CONTINENTAL. 3) INTERBANK. 4) SCOTIABANK. 5) OTROS QUE LA COMPANIA PUBLIQUE.

EN CASO QUE EL SEGURO HAYA SIDO CONTRATADO A TRAVES DE UN COMERCIALIZADOR LOS PAGOS TAMBIEN PODRAN EFECTUARSE EN LAS OFICINAS QUE ESTE PONGA A DISPOSICION DE LOS CLIENTES, Y EN ESOS CASOS LOS PAGOS EFECTUADOS A DICHO COMERCIALIZADOR SE CONSIDERAN ABONADOS A LA COMPANIA.

AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO Y TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES:

A TRAVES DEL PRESENTE DOCUMENTO SE DEJA CONSTANCIA DE LA AUTORIZACION EXPRESA, LIBRE, PREVIA INFORMADA E INEQUIVOCA AFAVOR DE QUALITAS COMPANIA DE SEGUROS S.A., AL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES QUE LE PROPORCIONE PARA LA CONTRATACION DEL SEGURO, ASI COMO LA INFORMACION QUE SE DERIVE DE SU USO Y DE CUALQUIER INFORMACION PUBLICA O QUE PUDIERA RECOGER DE FUENTES DE ACCESO PUBLICO ESTA AUTORIZACION TIENE COMO FINALIDAD LA CREACION DE UNA BASE DE DATOS QUE PERMITA

GENERAR REPORTES ESTADISTICOS, ENVIO DE ANUNCIOS DE INTERES COMERCIAL O SOBRE CAMBIOS EN LOS PRODUCTOS, TRANSFERENCIA DE INFORMACION A TERCEROS CUANDO SEA NECESARIA SU PARTICIPACION PARA BRINDAR ADECUADAMENTE LOS SERVICIOS Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL SEGURO, ENVIO DE ANUNCIOS DE PUBLICIDAD DE PRODUCTOS DE QUALITAS COMPANIA DE SEGUROS S.A., LA ADECUADA IDENTIFICACION DEL CLIENTE COMO PARTE DE LAS POLITICAS DE PREVENCION DEL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO ASI COMO PARA LOS DEMAS FINES DETALLADOS EN LAS CLAUSULAS GENERALES DE CONTRATACION CUYO TEXTO DECLARA CONOCER EN SU INTEGRIDAD. LOS DATOS PERSONALES SERAN TRATADOS POR QUALITAS COMPANIA DE SEGUROS S.A. EN SU OFICINA PRINCIPAL UBICADA EN AVENIDA JAVIER PRADO ESTE, NUMERO 3190- 3194, LOCAL NUMERO 1-B, DISTRITO DE SAN BORJA. EL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES PUEDE EJERCER SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACION, CANCELACION Y OPOSICION EN LA OFICINA PRINCIPAL DE QUALITAS COMPANIA DE SEGUROS S.A. EN LA DIRECCION ANTERIORMENTE INDICADA, MEDIANTE SOLICITUD ESCRITA ACOMPAÑADA DE UNA COPIA DEL DNI, CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES (LEY NRO. 29733) Y SU REGLAMENTO (DECRETO SUPREMO NRO. 003-2010-JUS).

DERECHO DE ARREPENTIMIENTO:

EN CASO DE QUE LA PRESENTE POLIZA FUESE CONTRATADA A TRAVES DE UN COMERCIALIZADOR; EL CONTRATANTE, SIEMPRE Y CUANDO NO HAYA OPTADO POR LA POLIZA COMO CONDICION PARA ACCEDER A OPERACIONES CREDITICIAS, TENDRA EL DERECHO DE RESOLVER EL CONTRATO SIN EXPRESION DE CAUSA NI PENALIDAD ALGUNA, EN EL PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CONTADOS DESDE LA RECEPCION DE LA POLIZA. EN CASO DE HABER PAGADO PARTE O EL TOTAL DE LA PRIMA AL MOMENTO DE EJERCER EL DERECHO DE ARREPENTIMIENTO, LA COMPANIA PROCEDERA A DEVOLVER EL MONTO PAGADO DENTRO DE LOS TREINTA (30) DIAS SIGUIENTES DE PRESENTADA LA SOLICITUD Y SIEMPRE QUE EL DERECHO SENALADO HAYA SIDO EJERCIDO DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO PARA ELLO.

PARA MAYOR INFORMACION PUEDE INGRESAR A NUESTRA PAGINA WEB: WWW.QUALITASPERU.COM.PE

PÓLIZA DE SEGURO VEHICULAR

PÓLIZA
0100001182

ENDOSO
000000

CERTIFICADO
0001

DESCRIPCIÓN

RELACION DE DOCUMENTOS E INFORMACION SUFICIENTE QUE PROCEDER AL AJUSTE Y LIQUIDACION DE SINIESTROS:

RESPECTO A LOS DOCUMENTOS A SOLICITARSE POR COBERTURA PARA LA SOLICITUD DE LAS MISMAS, ESTAS CONSTAN EN LAS CONDICIONALES GENERALES DE CONTRATACION. EL PAGO DE LA INDEMNIZACION QUE SE REALICE DIRECTAMENTE AL ASEGURADO, BENEFICIARIO Y/O ENDOSATARIO, SERA EFECTUADO EN UN PLAZO NO MAYOR DE TREINTA (30) DIAS SIGUIENTES DE CONSENTIDO EL SINIESTRO.

SE ENTIENDE CONSENTIDO EL SINIESTRO, CUANDO QUALITAS COMPANIA DE SEGUROS, LUEGO DE EVALUAR LA SOLICITUD DE COBERTURA, SE PRONUNCIE ACEPTANDO LA PROCEDENCIA DEL MISMO; O, CUANDO NO SE HAYA PRONUNCIADO SOBRE EL MONTO RECLAMADO EN UN PLAZO QUE NO EXCEDA DE LOS TREINTA (30) DIAS CONTADOS DESDE LA FECHA DE HABERSE COMPLETADO TODA LA DOCUMENTACION EXIGIDA PARA LA EVALUACION DEL SINIESTRO, SALVO QUE QUALITAS COMPANIA DE SEGUROS REQUIERA CONTAR CON UN PLAZO MAYOR PARA REALIZAR INVESTIGACIONES ADICIONALES U OBTENER EVIDENCIAS SUFICIENTES, SOBRE LA PROCEDENCIA DEL SINIESTRO O PARA LA ADECUADA DETERMINACION DEL MONTO, REMITIENDO AL ASEGURADO UNA COMUNICACION ESCRITA INDICANDOLE SOBRE LA NECESIDAD DE AMPLIAR EL PLAZO PARA LA EVALUACION DEL SINIESTRO.

EN NINGUN CASO, NI POR CONCEPTO O MOTIVO ALGUNO, QUALITAS COMPANIA DE SEGUROS, PODRA SER OBLIGADA A PAGAR UNA INDEMNIZACION MAYOR A LA ESTABLECIDA COMO MONTO MAXIMO EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA CONTRATADA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SE MANTIENEN SIN MODIFICACION ALGUNA.