

TRAMITE N°:

FECHA:

POLIZA N°:

La Positiva Seguros y Reaseguros

Av. Javier Prado Este y Fco. Masías N°370, Tercer Piso
 San Isidro, Lima – Perú
 RUC. : 20100210909
 Telf.: (511) 513-0000 / Fax: (511) 211- 0211

SOLICITUD DE SEGURO DE ROBO Y ASALTO - DÓLARES

Póliza nueva Inclusión Exclusión Modificación Renovación Otro

La presente Solicitud forma parte del contrato de seguro. La adecuada respuesta a las preguntas aquí consignadas constituye la base técnica para la aceptación del seguro solicitado. Las respuestas a esta solicitud deben ser hechas con la mayor claridad y precisión, sin tachones ni enmendaduras, con un solo tipo de letra y tinta.

FAVOR COMPLETAR TODA LA INFORMACIÓN REQUERIDA EN ESTE FORMULARIO SI DESEA SOLICITAR ESTE SEGURO CON LETRA MAYÚSCULA Y LEGIBLE.

1. Datos del Contratante			
Nombre o razón social:			Fecha Nac.:
Código:	DNI:	RUC:	Teléfono/Celular:
Dirección:			
Distrito:	Provincia :	Departamento:	

2. Datos del Asegurado			
Nombre o razón social:			Fecha Nac.:
Código:	DNI:	Ocupación:	Teléfono / Celular:
Dirección:			
Distrito:	Provincia :	Departamento:	
Correo Electrónico:			

3. Dirección Electrónica autorizada para el envío y recepción de la Póliza, Renovación y otros documentos.	
Correo electrónico:	

4. Dirección de Cobranza /Centro de Trabajo	
Dirección:	Distrito:
Persona a contactar:	Tel.:

5. Inspección		
Persona a contactar:	Puesto o Cargo:	Tel.:

6. Ubicación del riesgo	7. Giro del Negocio

8. Periodo del seguro	9. Inicio de Vigencia	10. Fin de Vigencia

11. Materia Asegurada	Valor Declarado	Valor Asegurado	Modalidad de Cobertura	Tasa %o Por mil	Prima Neta
a) Activos Fijos					
• Muebles, útiles y enseres					
• Máquinas y equipos de oficina					
• Máquinas, equipo y herramienta de Fabrica. y/o taller					
• Otros: _____					

b) Activos realizables, existencias <ul style="list-style-type: none"> • Mercaderías propias, materia prima, productos en proceso • Mercaderías de terceros en consignación y/o depósito bajo responsabilidad del Asegurado • Otros _____ 					
SUB TOTAL					

Materia Asegurada	Valor Declarado	Valor Asegurado	Modalidad de Cobertura	Tasa %o Por mil	Prima Neta
c) Dinero y/o valores Dentro del Local: <ul style="list-style-type: none"> • En Caja(s) registradora(s) y/o Caja(s) chica(s) y/o ventanillas • En Caja(s) de seguridad empotradas con mínimo de 30 kilos • En Caja(s) fuerte(s) con peso entre 100 y 300 kilos con llave y cerradura de combinación. • En Caja(s) de caudales con peso mínimo de 301 kilos En Tránsito: <ul style="list-style-type: none"> • En poder de Cobradores, vendedores y/o Agentes viajeros en general. N° _____ • En poder de empleados encargados de llevar y/o traer dinero de los Bancos y/o Clientes. N° _____ Exposición: <input style="width: 50px;" type="text"/> días del año			A Primer Riesgo LAA		
			A Primer Riesgo LAA		
			A Primer Riesgo LAA		
			A Primer Riesgo LAA		
			A Primer Riesgo LAA		
			A Primer Riesgo LAA		
			A Primer Riesgo LAA		
			A Primer Riesgo LAA		
			A Primer Riesgo LAA		
			A Primer Riesgo LAA		
Prima Neta					

Suma Asegurada Total	

12. Deducibles	13. Moneda
	15. Prima Neta

14. Forma de Pago	
Contado	Financiado
	Inicial Letras c/u

16.	Observaciones:

17. Tratamiento de Datos Personales

El titular del presente banco de datos en el que se almacenarán los datos personales facilitados es LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.A. con domicilio en Calle Francisco Masías N° 370, distrito de San Isidro, Provincia y Departamento de Lima, en adelante, LA ASEGURADORA.

La existencia de este banco de datos personales ha sido declarada a la Autoridad Nacional de Protección de Datos Personales, mediante su inscripción en el Registro Nacional de Protección de Datos Personales con la denominación CLIENTES y el código RNPDP N° 03899.

Se le informa que cualquier tratamiento de datos personales por parte de LA ASEGURADORA, se ajusta a lo establecido por la legislación vigente en Perú en la materia (Ley N°29733, su reglamento y demás normas complementarias y/o modificatorias).

Mediante la aceptación y firma del presente documento Ud. proporciona sus datos personales (que podrían contener datos sensibles) a LA ASEGURADORA, tales como: nombre, apellido, tipo y número de documento nacional de identidad, edad, nacionalidad, domicilio, estado civil, ocupación, correo electrónico, teléfono, datos financieros – económicos, voz, profesión.

Siendo las finalidades primarias:

- Ejecutar la relación contractual.
- o Evaluar la calidad del servicio, realizar estudios de mercado sobre hábitos de consumo con fines estadísticos, analíticos, riesgos, comportamiento, cobranzas y de siniestralidad para usos internos.

De no proporcionar los datos personales previamente mencionados no se le podrá brindar el servicio o producto requerido. En ese sentido, estos datos personales son considerados obligatorios.

Esta autorización y/o la conservación de los datos personales estará vigente mientras dure la relación contractual, posteriormente a la misma, se conservarán los datos para las finalidades autorizadas por Ud. hasta que se revoque su consentimiento o hasta que la legislación vigente nos permita contar con su información.

Cabe resaltar que, sus datos personales sólo serán utilizados con propósitos limitados a los expuestos precedentemente.

Por otro lado, LA ASEGURADORA informa que:

- Los datos personales se transferirán a nivel nacional a las empresas que conforman el grupo empresarial de La Positiva así como los terceros o proveedores que cuentan con acceso autorizado a sus datos personales, de forma restringida a una finalidad contratada por LA ASEGURADORA para ofrecer sus servicios.
- o Los datos personales se transferirán a nivel internacional (flujo transfronterizo) a: las empresas que conforman el grupo empresarial con sede en el extranjero así como los terceros o proveedores internacionales que cuentan con acceso autorizado a sus datos personales, de forma restringida a una finalidad contratada por LA ASEGURADORA para ofrecer sus servicios.

El listado de estos proveedores se actualiza periódicamente en LA ASEGURADORA. Por dicho motivo, se recomienda revisar la actualización del listado de terceros autorizados que tratan datos personales en representación de LA ASEGURADORA en la página web <https://www.lapositiva.com.pe/wps/portal/corporativo/home/privacidad#principales-terceros>

Considerando el servicio o producto adquirido en LA ASEGURADORA, así como las finalidades adicionales al contrato o solicitud remitida por Ud., LA ASEGURADORA deberá transferir sus datos personales a terceras personas autorizadas, estricta y únicamente con el objeto de realizar actividades relacionadas al cumplimiento de las finalidades indicadas en el presente documento.

En el caso de los Derechos ARCO (derecho de información, acceso, rectificación, cancelación y oposición) indicados en la Ley N° 29733, su reglamento y demás normas complementarias y/o modificatorias, como titular de sus datos personales el solicitante tiene el derecho de acceder a sus datos personales en posesión de LA ASEGURADORA, conocer las características de su tratamiento, rectificarlos en caso de ser inexactos o incompletos; solicitar sean suprimidos o cancelados al considerarlos innecesarios para las finalidades previamente expuestas o bien oponerse a su tratamiento para fines específicos. Asimismo, el solicitante podrá en todo momento revocar el consentimiento otorgado expresamente, tanto como limitar el uso o divulgación de sus datos personales.

Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, a través del correo electrónico derechosarco@lapositiva.com.pe o en nuestras oficinas ubicadas en la dirección señalada (Ver sección: Identidad y domicilio) utilizando el formato ARCO que se encuentra en el siguiente link: [https://www.lapositiva.com.pe/wps/wcm/connect/corporativo/6c09d8d9-4e39-431c-aa4a-96badd2c6eaa-nID2pG8](https://www.lapositiva.com.pe/wps/wcm/connect/corporativo/6c09d8d9-4e39-431c-aa4a-96badd2c6eaa/Solicitud+Derechos+ARCO%C2%A0.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=ROOTWORKSPACE.Z18_NH4A1242MG2V50QO45G2A414H7-6c09d8d9-4e39-431c-aa4a-96badd2c6eaa-nID2pG8) para ambos canales. Para mayor detalle se sugiere visualizar la sección de Derechos Arco en la página web de la empresa <https://www.lapositiva.com.pe/wps/portal/corporativo/home/privacidad#politicatratamiento-datospersonales> Además de los anteriores derechos, el Solicitante tendrá derecho a retirar el consentimiento otorgado en cualquier momento mediante el procedimiento descrito precedentemente, sin que dicha exclusión de consentimiento afecte a la licitud del tratamiento anterior a la exclusión del mismo. De considerar que no ha sido atendido en el ejercicio de sus derechos puede presentar una reclamación ante la Autoridad Nacional de Protección de Datos Personales, dirigiéndose a la Mesa de Partes del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos ubicada en Calle Scipion Llona N° 350, distrito de Miraflores, Provincia y Departamento de Lima, Perú; completando el formulario respectivo.

Finalmente, informar que LA ASEGURADORA será responsable de este banco de datos personales y de los datos personales contenidos en este. Por ello, con el objeto de evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los datos personales o información confidencial facilitados por los solicitantes y/o los clientes, LA ASEGURADORA ha adoptado los niveles de seguridad y de protección de datos personales legalmente requeridos, y ha instalado todos los medios y medidas técnicas, organizativas y legales razonables a su alcance.

Por el presente documento, declaro conocer y manifiesto mi consentimiento para que se remita alternativamente por los medios electrónicos que correspondan, toda comunicación o documentación relativa a mis afiliaciones a la EPS y/o pólizas de seguro, así como sus endosos y/o renovaciones, pudiendo incluso haber sido contratadas con anterioridad o en el futuro; incluyendo adicionalmente, comprobantes de pago electrónicos y las comunicaciones de cobranza que correspondan.

De producirse algún cambio en los medios electrónicos indicados, me comprometo a actualizarlos a fin de que se efectúen las comunicaciones respectivas.

Declaro bajo juramento que todas las respuestas e información que he proporcionado en la presente declaración son verdaderas y exactas; y que cualquier omisión o falsedad donde medie dolo o culpa inexcusable conllevará a la nulidad del contrato de seguro o certificado de seguro, de acuerdo con lo establecido en el artículo 8° de La Ley del Contrato de Seguro, quedando La Positiva liberada de cualquier responsabilidad.

Declaro que he tomado conocimiento directo de las Condiciones Generales y Resumen Informativo de la póliza, a cuyas estipulaciones quedo sometido y que las mismas se encuentran a mi disposición en la página web: www.lapositiva.com.pe

La Positiva se obliga a entregar el certificado o la póliza de seguro, según corresponda, al **Contratante y/o Asegurado** dentro del plazo de 15 días calendario de haber solicitado el seguro, si no media rechazo previo de la solicitud o no se solicitó información adicional.

El Asegurado autoriza a La Positiva el envío de la póliza, endosos, renovaciones, comprobantes de pago y toda comunicación relacionada al contrato del seguro a la dirección electrónica consignada en el presente documento. Cualquier modificación del correo electrónico deberá ser gestionada llamando a Línea Positiva al (01) 211- 0211.

Las condiciones de la presente póliza se encuentran sujetas a una revisión posterior por parte de la Superintendencia, por lo que, en caso se identifiquen cláusulas abusivas en el marco de la Ley del Contrato de Seguro y normas reglamentarias o contrarias a las referidas normas, y estas no sean subsanadas por la empresa, la Superintendencia podrá revocar el código de registro asignado lo que determinará la prohibición de su comercialización.

Esta solicitud se completo en el día de de 20.....

Firma del Solicitante

Atendido por

Corredor de Seguros:

Reg. SBS.:

Tel.: