

SOLICITUD CERTIFICADO MICROSEGURO RESCATEL PLUS

| 1. Datos de la Empresa | |
|---|--------------------|
| Nombre: LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS | RUC: 20100210909 |
| Dirección: Francisco Masías 370 - San Isidro - Lima | Teléfono: 211-0000 |
| Página web: www.lapositiva.com.pe | |

| 2. Datos del Comercializador | |
|------------------------------|-----------|
| Nombre: | RUC: |
| Dirección: | Teléfono: |
| Página web: | |

| 3. Datos del Contratante | |
|--------------------------|-----------|
| Contratante: | RUC: |
| Dirección: | Teléfono: |
| Correo Electrónico | |

| 4. Datos del Asegurado | | | | | |
|--|----------------------|--|-------|------|-----|
| Apellido Paterno: | Apellido Materno: | Nombres: | | | |
| Tipo de Documento: DNI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> LM <input type="checkbox"/> RUC <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | N° de Documento: | | | | |
| Género: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | Fecha de Nacimiento: | Nacionalidad: | | | |
| Teléfono fijo: | Celular: | <input type="checkbox"/> PostPago <input type="checkbox"/> PrePago | | | |
| Tipo de vía: Av. <input type="checkbox"/> Ca. <input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Psj. <input type="checkbox"/> Edif. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | Nombre de vía: | | | | |
| N°: | Km: | Mz: | Dpto: | Int: | Lt: |
| Urbanización: | Distrito: | | | | |
| Provincia: | Departamento: | | | | |
| Correo Electrónico | | | | | |

| 5. Beneficiarios (Aplica sólo para la cobertura de Muerte por accidente del Asegurado) | | | | |
|--|------------------|---------|------------|-----------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES | PARENTESCO | % PARTICIPACIÓN |
| | | | | |
| | | | | |

Los beneficiarios para la cobertura de Muerte Accidental del Asegurado, serán los designados en esta Solicitud- Certificado de Microseguro. En caso no haya tal designación, la indemnización será pagada de acuerdo al siguiente orden de precedencia:

a) Cónyuge sobreviviente, **b)** Los hijos menores de dieciocho (18) años, o mayores de dieciocho (18) años incapacitados de manera total y permanente para el trabajo, **c)** Los hijos mayores de dieciocho (18) años, **d)** Los padres, **e)** Los hermanos menores de dieciocho (18) años, o mayores de dieciocho (18) años incapacitados de manera total y permanente para el trabajo, **f)** Los herederos legales del Asegurado de acuerdo a Sucesión Intestada o Testamento, debidamente inscritos. Si fueran dos o más los beneficiarios, el importe se dividirá y el Contratante no hubiese especificado los porcentajes en la Solicitud – Certificado, el importe se dividirá y abonará en partes iguales, en caso corresponda.

El Beneficiario para las coberturas de Incendio y Gastos Extraordinarios es el propio Asegurado

| 6. CONDICIONES DE ASEGURABILIDAD |
|--|
| Podrá ingresar como Asegurado cualquier persona mayor de dieciocho años de edad: Edad máximo de ingreso: XXX Edad máxima de permanencia: XXX |

| 7. Vigencia del Seguro | 8. Prima Comercial + IGV |
|--|---|
| Fecha de Inicio: ____/____/____ (12 m) Fecha de Término: El presente seguro se mantendrá vigente mientras el Contratante cumpla con pagar la prima mensual correspondiente, se cumplan las condiciones de asegurabilidad y no manifieste su deseo de resolver el mismo. | XXXX Comisión de Comercializador*: XXXX *La comisión del comercializador se encuentra comprendida dentro de la prima comercial. |

| 8. Lugar y forma de pago de la prima |
|---|
| <p>El Contratante se encuentra obligado a pagar la prima establecida en el lugar, forma y oportunidad acordada con La Positiva.</p> <p>La prima convenida será pagada mensualmente (trimestralmente, semestralmente, anualmente) (i) de forma directa en las oficinas de la aseguradora o comercializador, (ii) a través de cargo en cuenta del contratante, (iii) descuento por planilla, de acuerdo a lo indicado en la solicitud-certificado, dentro de los diez (10) días calendarios siguientes a la fecha de inicio de vigencia del seguro, y considerando esta fecha se deberá proceder de igual manera cada mes para el pago de la prima. Si la prima no es pagada dentro del plazo indicado, se otorga un plazo de gracia adicional de treinta (30) días calendario contados desde el día siguiente al último día que el Asegurado o Contratante, según corresponda tuvo para cancelar la prima, vencido el cual frente a su incumplimiento el contrato quedará resuelto de pleno derecho sin necesidad de comunicación escrita. Durante el período de gracia la cobertura de la póliza permanecerá vigente.</p> <p>El pago de la prima se realizará a través del medio de pago convenido con la Aseguradora. En caso que se utilice un medio de pago diferente al pago en efectivo, como el cargo en cuenta o a través de tarjeta de débito o crédito, el Contratante o Asegurado, según corresponda será responsable de verificar que los pagos se realicen satisfactoriamente. La Aseguradora no será responsable de las omisiones o falta de diligencia que produzca el atraso en el pago de las primas.</p> |

| 9. Coberturas y Sumas Aseguradas | |
|---|------|
| <p>Incendio: La Positiva pagará los daños o pérdidas del contenido propio de la casa - habitación cuya dirección se indica en la presente póliza, como consecuencia de incendio. Se define incendio como el fuego que se propaga de un objeto a otro objeto sin control.</p> | XXXX |
| <p>Muerte Accidental: La Positiva pagará la suma asegurada a los beneficiarios, en caso ocurra la muerte por accidente del Asegurado.</p> | XXXX |
| <p>Gastos Extraordinarios: La Positiva pagará los gastos referidos a remoción de escombros, alquiler de vivienda, gastos de hotel, almacenaje temporal de menaje de casa, ocasionados con motivo de incendio.</p> | XXXX |
| 10. Riesgos Cubiertos | |

| 11. Definiciones |
|---|
| <p>- Accidentes: Todo evento fortuito, originado por una fuerza o agente externo, repentino, violento, involuntario, imprevisto y ocasional, que ocurre durante el período de vigencia de la cobertura y afecta al Asegurado causándole la muerte.</p> |

| 12. Exclusiones |
|---|
| <p>La Positiva no otorgará indemnización en aquellos casos en :</p> <p>Incendio: El incendio ocasionado por el mismo Asegurado. Guerra, radiación nuclear.</p> <p>Bienes excluidos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Alhajas, dinero, pieles, cuadros, pinturas, estatuas, frescos, dibujos, colecciones u otros objetos con valor simbólico artístico, científico o histórico. Bienes que contengan pólvora. Combustibles. |

LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS

Av. Javier Prado Este, esquina con Fco. Masías N° 370, San Isidro. Lima- Perú RUC: 2010021090 Teléfono: 211-0000 www.lapositiva.com.pe

- d) Animales vivos y plantaciones.
- e) Vehículos.

Muerte Accidental: Participación activa en actos delictivos, subversivos o terroristas, suicidios, homicidio causado por el Beneficiario de la póliza, sismo, erupción volcánica, inundación huayco y accidentes producidos mientras el Asegurado se encuentre bajo la influencia del alcohol, drogas o en estado de sonambulismo.

13. Procedimiento para la indemnización del siniestro

13.1 Para la cobertura de Muerte Accidental, se requerirá la presentación de los siguientes documentos en original o reproducción de certificación notarial (antes copia legalizada):

- a. Partida de Defunción.
- b. Certificado de Defunción.
- c. Denuncia Policial o Atestado completo.
- d. Protocolo y certificado de necropsia, de corresponder.
- e. DNI de los Beneficiarios.
- f. Documento que acredite su calidad de beneficiario de acuerdo a orden de precedencia (partida de nacimiento, partida de matrimonio, Declaración de Unión de Hecho), según corresponda.
- g. En caso de no existir Beneficiarios nombrados o los establecidos en el orden de precedencia, deberá presentar copia literal de la inscripción definitiva de la Sucesión Intestada o Testamento expedidos en los Registros públicos.
- h. Dosaje etílico o examen toxicológico, en caso corresponda.

El aviso de siniestro y la solicitud de cobertura deberán ser presentados en las oficinas del Comercializador o la Positiva (según corresponda) en un plazo no mayor a ciento ochenta (180) días, desde la fecha que se tome conocimiento de la ocurrencia del siniestro o del beneficio de la póliza. El incumplimiento del plazo antes indicado no será causal del rechazo del siniestro si el beneficiario prueba su falta de culpa o que en el incumplimiento medió caso fortuito, fuerza mayor o imposibilidad de hecho.

Para tal efecto, debe considerarse que la oficina principal de la Positiva se encuentra ubicada en Calle Francisco Masias N° 370, San Isidro, Lima.

Los teléfonos de la Positiva son 01-211-0-212 en Lima y provincias, el detalle de las oficinas de La Positiva a nivel nacional pueden encontrarse en www.lapositiva.com.pe

La Positiva pagará la suma asegurada en sus oficinas, directamente al (a los) Beneficiario(s) designados por el Asegurado o a través del comercializador, en un plazo máximo de veinte (20) días calendarios de recibida toda la documentación sustentatoria referida en la presente cláusula.

13.2 Para la cobertura de Incendio, se requerirá la presentación de los siguientes documentos en original o reproducción de certificación notarial (antes copia legalizada):

- a. Denuncia Policial
- b. Informe del Cuerpo General de Bomberos
- c. Conclusiones del Atestado Policial o del Informe Técnico de la Policía
- d. Informe del Servicio de Serenazgo
- e. Informe de la Ocurrencia y de Daños detallando sus valores
- f. Facturas de la compra de bienes dañados o perdidos
- g. Presupuesto de Reposición de los bienes dañados o perdidos
- h. Indicar lugar y teléfono donde se encuentran los bienes dañados o ubicación del siniestro

13.3 Para la cobertura de Gastos Extraordinarios, se considerarán los documentos descritos anteriormente, siempre y cuando guarden consistencia y proporcionalidad con la indemnización reclamada.

14. Pago de la Indemnización

El pago de la indemnización correspondiente será efectuado por La Positiva en un plazo máximo de veinte (20) días calendario contados desde la fecha de presentación de la documentación sustentatoria de la solicitud de cobertura indicada en las condiciones de este Certificado, la misma que deberá estar referida únicamente a la comprobación de la ocurrencia del siniestro cubierto.

LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS

Av. Javier Prado Este, esquina con Fco. Masias N° 370, San Isidro. Lima- Perú RUC: 2010021090 Teléfono: 211-0000 www.lapositiva.com.pe

15. Cláusula de Resolución de Contrato

15.1 La resolución deja sin efecto el contrato celebrado, por causal sobreviniente a su celebración, extinguiéndose todos los derechos y obligaciones de la presente póliza y ocurre en cualquiera de los siguientes casos:

- a) Por la falta de pago de la prima, después del transcurso del plazo de gracia de treinta (30) días calendario. En dicho supuesto, la Positiva tendrá derecho al cobro de la prima proporcional por el período efectivamente cubierto.
- b) Por decisión unilateral y sin expresión de causa del Asegurado y/o Contratante, debiendo comunicarlo previamente a la Positiva con una anticipación no menor a treinta (30) días, presentando la siguiente documentación:
 - Carta dirigida a la Positiva en la que se manifiesta expresamente su deseo de resolver sin expresión de causa su afiliación al contrato.
 - Original y copia de documento nacional de identidad.

Dicho trámite se efectuará en las Plataformas de Atención al Cliente de la Positiva, cuyas direcciones se encuentran en la web www.lapositiva.com.pe, o a través de los mismos mecanismos de forma, lugar y medios utilizados para la contratación del seguro.

c) Cuando medie solicitud de cobertura fraudulenta, supuesto en el cual la Aseguradora de forma conjunta con la comunicación de rechazo del siniestro, dentro del plazo señalado en la cláusula 5 del Condicionado General, informará la resolución del contrato de seguro.

A partir del día siguiente de producida la resolución contractual, El Contratante podrá solicitar por escrito en las oficinas de la Positiva, el reembolso de la prima que corresponda por el periodo no corrido, el mismo que no estará sujeto a penalidades o cobros de naturaleza o efecto similar. EL reembolso se podrá hacer efectivo en las oficinas de La Positiva luego de treinta (30) días calendarios de haber sido presentada la solicitud respectiva.

16. Procedimiento para la Atención de Reclamos y Consultas

La Positiva atenderá los reclamos en un plazo máximo de quince (15) días calendario de presentado por el Asegurado, Contratante y/o Beneficiario. En caso de persistencia del reclamo, el Asegurado, Contratante y/o Beneficiario podrán optar por los mecanismos de solución de controversias que consideren adecuados para hacer prevalecer sus derechos, en caso consideren hayan sido vulnerados.

La Positiva recibirá los reclamos del Asegurado, Contratante y/o Beneficiario en su "Área de Servicio al Cliente" llamando al llamando al 01-211-0-211 desde Lima y provincia, en cualquiera de sus oficinas a nivel nacional (relación de direcciones en la web: www.lapositiva.com.pe) así como a través de la misma página web de La Positiva.

17. Procedimiento para la Atención de Reclamos

La Positiva Seguros recibirá los reclamos de los Asegurados en su "Área de Servicio al Cliente" llamando al 01-211-0-211 desde Lima o provincia, en cualquiera de sus oficinas a nivel nacional (relación de direcciones en la web: www.lapositiva.com.pe,) así como a través de la misma página web de La Positiva Seguros.

El Asegurado también podrá realizar cualquier reclamo sobre los alcances de este seguro en la "Defensoría del Asegurado", llamando al 421-0614 o visitándola en Calle Amador Merino Reyna 307 Piso 9 San Isidro – Lima o a través de www.defaseg.com.pe para resolver las controversias que surjan entre él y La Positiva Seguros, cuyo fallo es de carácter vinculante, definitivo e inapelable por parte de La Positiva Seguros pero no para el Asegurado quien mantiene inalterable su derecho de recurrir a otras instancias una vez concluido el trámite ante la Defensoría del Asegurado en salvaguarda de sus intereses.

Otras instancias: Superintendencia de Bancas, Seguros y AFP's, INDECOPI, entre otros según corresponda.

18. Comunicaciones y Domicilio

El contratante y/o Asegurado y/o sus cesionarios y/o beneficiarios señalan como sus domicilios y correo electrónico los que aparecen registrados en la presente póliza, lugares donde se harán válidamente todos los avisos y notificaciones. Si el Contratante y/o Asegurado cambiara de domicilio o correo electrónico, deberá comunicar tal hecho a **La Positiva** por escrito. Todo cambio de domicilio y/o correo electrónico que se verifique sin cumplir este requisito, carecerá de valor y efecto para este contrato de seguro.

19. Importante

- Las comunicaciones, solicitudes de cobertura y pagos efectuados al comercializador, por las coberturas otorgadas, tienen el mismo efecto que si se hubieran dirigido a La Positiva.
- Los pagos efectuados por los contratantes, o terceros encargados del pago, al comercializador, se entenderán abonados a la empresa en la misma fecha de su realización.
- Las condiciones de la presente póliza se encuentran disponibles en www.lapositiva.com.pe.
- La vigencia de esta póliza será siempre la que corresponda al período de las primas pagadas y podrá ser renovada de forma

LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS

Av. Javier Prado Este, esquina con Fco. Masías N° 370, San Isidro. Lima- Perú RUC: 2010021090 Teléfono: 211-0000 www.lapositiva.com.pe

automática.

- **El Asegurado tiene derecho a solicitar copia de la Póliza de Microseguro a La Positiva, la que será entregada en un plazo máximo de quince (15) días calendario desde la fecha de recepción de la solicitud o puede acceder a la misma en www.lapositiva.com.pe**
- El presente contrato forma parte del Registro Nacional de Información de Contratos de Seguros de Vida y de Accidentes Personales con cobertura de Fallecimiento o de Muerte Accidental, regulado mediante Ley N° 29355
- **Derecho de arrepentimiento**

En aquellos casos en que el seguro haya sido ofertado a través de Sistemas de Comercialización a Distancia, el Asegurado podrá resolver el contrato de seguro, sin expresión de causa ni penalidad alguna, dentro de los quince (15) días siguientes a la fecha en que recibe el Solicitud - Certificado. De haber realizado pago de prima, La Positiva devolverá la prima recibida dentro de los treinta (30) días siguientes de ejercido el derecho de arrepentimiento.

A efectos de ejercer el derecho de arrepentimiento, el Asegurado deberá comunicar su decisión a La Positiva a través de los mismos mecanismos (forma y lugar) que utilizó para la contratación del seguro.

20. Declaración del Asegurado

El Asegurado reconoce que cualquier omisión o falsedad vertida en el presente documento anula el contrato de seguro, de acuerdo con lo establecido en el artículo 8° de La Ley del Contrato de Seguro, quedando **La Aseguradora** liberada de cualquier responsabilidad.

Asimismo, autorizó a La Positiva para que todas las comunicaciones relacionadas con la ejecución, prestaciones y cualquier modificación de las condiciones de la póliza sean remitidas a mi domicilio o a mi correo electrónico, consignados precedentemente.

Si el Contratante y/o Asegurado cambiara de domicilio o de correo electrónico, deberán comunicar tal hecho a la Aseguradora por escrito. Todo cambio de domicilio o de correo electrónico que se realice sin cumplir este requisito carecerá de valor y efecto para el presente contrato de seguro.

21. Política de Privacidad

En atención a la Ley N° 29733 – Ley de Protección de Datos Personales -, su Reglamento, aprobado por el Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, El Asegurado queda informado que los datos que ha proporcionado serán tratados por la Aseguradora, cuyo domicilio se encuentra indicado en el presente documento, para la preparación, celebración y la ejecución de la presente relación contractual. Dichos datos serán incorporados a los bancos de datos de la Aseguradora, los cuales cuentan con estrictas medidas de seguridad.

De igual manera, La Positiva utiliza estos datos, conjuntamente con otros que se pongan a disposición durante la relación comercial y con aquellos obtenidos en fuentes accesibles al público, con la finalidad de analizar y manejar los riesgos materia del aseguramiento, gestionar la contratación y seguimiento de pólizas de seguros y evaluar la calidad del servicio.

La Aseguradora podrá encargar el tratamiento de los datos personales a un tercero, pudiéndose realizar un procesamiento automatizado o no con dichos terceros por temas técnicos o comerciales.

El Asegurado otorgar su consentimiento libre, previo, expreso, informado e inequívoco para tratar sus datos personales con fines comerciales y/o publicitarios a fin de remitir información sobre productos y servicios que considere de interés y/o incluso a transferirlos a las empresas que conforman parte del mismo grupo con los mismos fines.

Los datos proporcionados serán transferidos a nivel nacional e internacional siendo almacenado en el banco de datos denominado Clientes con código de inscripción RNPDP- PJPN° 3899 de titularidad de la Aseguradora y serán incorporados, con las mismas finalidades al banco de datos de empresas subsidiarias, filiales, asociadas, afiliadas o miembros del Grupo Económico (La Positiva Vida Seguros y Reaseguros S.A. y La Positiva S.A. Entidad Prestadora de Salud) al cual pertenece y/o terceros con los que éstas mantengan una relación contractual. La Aseguradora conservará su información por un término de hasta 10 años, a partir de la fecha de recaudación del dato personal del Titular del Dato.

Marcar con una "x": Autorizo

No Autorizo

Finalmente, le informamos que Usted está facultado a ejercitar los derechos de información, acceso, rectificación, cancelación y/o oposición frente al tratamiento de sus Datos Personales, a través de lo indicado en www.lapositiva.com.pe.

El Asegurado declara que, antes de suscribir este certificado de seguro ha tomado conocimiento de **todas y cada una de las condiciones del presente documento**, a cuyas estipulaciones queda sometido el presente contrato.

La Positiva Seguros y Reaseguros

Asegurado

LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS

Av. Javier Prado Este, esquina con Fco. Masías N° 370, San Isidro. Lima- Perú RUC: 2010021090 Teléfono: 211-0000 www.lapositiva.com.pe