

**MAPFRE**

CAPITAL SOCIAL S/ 501,949,792

PAG: 1

MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. - RUC: 20418896915  
Direccion: Av. Armendáriz N° 345, Miraflores -Telefono: 213-3333

**POLIZA DE SEGURO DE  
DESHONEST/DESTRUCC/  
DESAPARIC.**

POLIZA 2222310100045	COLECTIVO
VIGENCIA DESDE 28/07/2023 12:00 Hrs.	HASTA 28/07/2024 12:00 Hrs.

CODIGO SBS: RG0744520030

Adecuado a la Ley N°29946 y sus normas reglamentarias.

**CONDICIONES PARTICULARES**

TIPO	N°MOV.	F. EMISION	VIGENCIA DE POLIZA	FORMA DE PAGO	%PARTICIP.	RIESGOS	MONEDA
Emission	0	16/08/2023	28/07/2023 - 28/07/2024	Imeo	100 %	1	US\$

**DATOS DEL CONTRATANTE**

NOMBRE CONGRESO DE LA REPUBLICA	RUC 20161749126
DIRECCION Huallaga Nro 358 Cercado De Lima	
EMAIL 3117777	TELEFONO
ACTIVIDAD ECONOMICA	

**DATOS DEL CORREDOR, PROMOTOR, COMERCIALIZADOR O BANCASEGUROS**

NOMBRE Institucionales Directo Cuentas	NOMBRE
CODIGO SBS :	CODIGO SBS :
CODIGO INTERNO : 2208	CODIGO INTERNO :

**IMPORTE DE LA COMISION**

Los cargos de agenciamiento por la intermediación de corredores, contratación de promotores, comercializadores y bancaseguros podrán considerar el otorgamiento de bonificaciones, premios y/u otros beneficios en función al cumplimiento de metas de producción y resultados.

**DATOS DE COBRO**

DIRECCION DE COBRO Jiron Huallaga Nro 358 Cercado De Lima Lima Lima
COBRADOR Juan Miguel Alburquerque Burgos

**PRIMAS**

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	IMPORTE
Prima Comercial	29,355.00
Prima Comercial + I.G.V.	34,638.90

**MAPFRE**

Pag. 1

Miraflores, 27 de Octubre del 2023

Señor(a)(rta)(es):

Congreso De La Republica

Jiron Huallaga Nro 358 Cercado De Lima Lima Lima

RUC 20161749126

Moneda: US\$

Corredor 2208 Institucionales Directo Cuenta

De nuestra consideración:

Es grato informarle(s), que nuestra compañía está otorgándole(s) las facilidades de pago que más abajo se detallan.

**Importante:**

- a) En la columna " Fecha Obligación de Pago" se indica el día establecido para el pago de cada uno de los recibos. La primera cuota del presente convenio vence el primer día de vigencia de su póliza.
- b) Transcurridos 30 días calendario, contados desde la "Fecha Obligación de Pago", si la prima se mantiene impaga; la cobertura del seguro podrá suspenderse, lo cual podrá implicar que MAPFRE no estará obligada a cubrir los siniestros ocurridos mientras la cobertura se encuentre suspendida.

POLIZA	SUPLEMENTO	PRIMA COMERCIAL	INTERESES	I.G.V.	TOTAL
2222310100045	0	29,355.00		5,283.90	34,638.90
					34,638.90

CRONOGRAMA DE PAGO				
NRO. RECIBO	MONEDA	IMPORTE	FECHA OBLIGACIÓN PAGO	SITUACIÓN DE RECIBO
143923998	DOLARES	34,638.90	28/07/2023	PENDIENTE
		34,638.90		

TCEA : 0.00 %

TEA : 0.00 %

Lo invitamos a realizar el pago de la cuota adeudada por cualquiera de los siguientes medios:

Ingresando en la WEB de su banco

En cualquiera de los bancos que se indican, brindando el número del DNI, RUC o carnet de extranjería del contratante de la póliza

Afiliándose al cargo en cuenta y/o tarjeta de crédito MasterCard, VISA, DINERS y American Express

Para pagos en agentes, indicar los siguientes códigos:  
BCP (Código 01866), BBVA (Código 206),  
SCOTIABANK (Código 102), INTERBANK  
(Código 0200204)BBVA  
BCP  
SCOTIABANK  
INTERBANK  
BIFPara mayor información, puede comunicarse con nuestro servicio de atención 24 horas (SI24) llamando a los telefonos 01-2133333 en Lima y para Provincias 0801-1-1133 o consultando nuestra web [www.mapfre.com.pe/oim-clientes](http://www.mapfre.com.pe/oim-clientes)

D0911010 - 05/01