

N° de Documento: CDS-830/2025

Lima, 11 de abril de 2025

**Señores**

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ATE

**Presente.****Ref.: Solicitud Siniestralidad** Contratante MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ATE. – Producto SCTR PENSION.

Estimados, sirva la presente para saludarlos y a la vez, dar respuesta a la comunicación de la referencia, al respecto le informamos que, a la fecha nos han reportado cuatro (4) eventos de los cuales ofrecemos detalles:

FECHA DE SINIESTRO	DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO	COBERTURA	FEC. LIQUIDACION	ESTATUS	MONTO INDEMNIZADO
19/08/2022	71398833	ULISES SEHUI PRADO	SOBREVIVENCIA POR ACCIDENTE	19/06/2023	Aprobado	95015.25
05/11/2022	42114507	PERCY CONDOR ROJAS	INVALIDEZ PARCIAL TEMPORAL POR ACCIDENTE	15/02/2024	Aprobado	9055.08
20/01/2023	78497366	BENJAMIN JAVIER FABIAN CAILLAUX	Invalidez Total y Permanente por accidente	-	PENDIENTE	-
25/07/2024	45809951	ALEX MANUEL RAMIREZ ALBORNOZ	INCAPACIDAD POR ACCIDENTE	-	PENDIENTE	-

Sin otro particular, nos despedimos recordándole que para cualquier consulta adicional puede comunicarse con nosotros a nuestro número telefónico (01) 417-4400 y provincias 0801 17440 opción 1, o a nuestro correo electrónico [siniestros@crecerseguros.pe](mailto:siniestros@crecerseguros.pe), donde gustosamente lo atenderemos.

Se despide atentamente,

Sabrina Rodriguez Ampudia  
**Jefe de Siniestros**  
**Crecer Seguros**