



PERÚ

Ministerio  
de Economía y Finanzas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Señores

**MARSH PERU S.A.C. CORREDORES DE SEGUROS**

Las Orquídeas No. 675 – Piso 12

Lima. –

Atención: Sr. Carlos Bazán – Gerente VP

Asunto: Nombramiento de Corredor de Seguros

De mi consideración:

Estimados señores, mediante la presente les informamos que, a partir de la fecha, estamos nombrando a **MARSH PERU S.A.C. CORREDORES DE SEGUROS** (en adelante **MARSH PERU**) para que actúen como nuestros únicos corredores y/o asesores y/o intermediarios de seguros para todos los asuntos relacionados con la gestión de nuestros riegos asociados a nuestros Programas de Seguros de:

- Riesgos Generales / Patrimoniales, incluyendo vehículos
- Riesgos Humanos, incluyendo EPS, SCTR y VIDA LEY

Este nombramiento reemplaza todos los demás que se hayan otorgado anteriormente. Asimismo, abarca todos los asuntos relativos a la negociación, colocación y administración de nuestras pólizas de seguros, conforme al marco regulatorio y permanecerá vigente en tanto no sea revocada específicamente. Por lo anterior

En ese sentido, **MARSH PERU** se encuentra facultada para realizar los siguientes actos en nuestra representación:

- Gestionar la cobertura y solicitud del seguro, firmando para tal efecto la solicitud respectiva.
- Solicitar y/o aceptar las renovaciones de las pólizas de seguros.
- Solicitar modificaciones a las pólizas de seguros.
- Presentar la documentación necesaria para solicitar la cobertura del seguro en caso de siniestro.
- Presentar reclamos relacionados con las pólizas de seguros intermediadas.
- Designar al ajustador de siniestros.

Asimismo, los autorizamos en forma expresa, irrevocable e incondicional, para que pueda recoger el(los) cheque(s) correspondiente(s) derivado(s) de los siniestros que cuenten con cobertura bajo la (las) póliza(s) de seguros agenciada(s) a su nombre, así como poder suscribir todo tipo de documento que requiera ser necesario para tal fin.



PERÚ

Ministerio  
de Economía y Finanzas

Las aseguradoras a las cuales **MARSH** presente esta comunicación, deberán brindarle toda la asistencia que pueda solicitar en nuestro nombre, suministrándole toda la información que requiera, incluyendo, pero no limitada a pólizas, siniestralidad, límites, tasas, condiciones, aplicaciones anteriores y cualquier otra información que **MARSH** pueda requerir.

Se adjunta en calidad de Anexo las obligaciones de **MARSH** de conformidad con la Resolución Nro. 809-2019 – SBS.

Atentamente,

Firmado por  
**MARTHA VIRGINIA ARIAS QUISPE**  
Jefa (e) de la Oficina de Administración  
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Documento electrónico firmado digitalmente en el marco de la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales, su Reglamento y modificatorias. La integridad del documento y la autoría de la(s) firma(s) pueden ser verificadas en: <https://apps.firmaperu.gob.pe/web/validador.xhtml>