

**MAPFRE**

CAPITAL SOCIAL S/.130,000,442

POLIZA DE SEGURO DE VIDA LEY
TRABAJADORES (ADECUADA A LA LEY 29549)

MAPFRE PERU VIDA COMPAÑIA DE
SEGUROS Y REASEGUROS S.A. .
RUC: 20418896915
DIRECCIÓN: Av. Veintiocho de Julio 873, Miraflores.
TELÉFONO: 213-3333

CODIGO SBS: VI2047300005

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

NUMERO DE POLIZA: 6102210101408

OFICINA: Cuentas Institucionales

Inicio de Vigencia: 24/02/2022 Desde 12:00 horas Vencimiento : 24/02/2023 Hasta 12:00 horas

Forma de pago : MENSUAL

Moneda : SOLES

Fecha de Emision : 16/03/2022

CONDICIONES PARTICULARES

Contratante : OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES

Doc.Id: RUC20291973851

Teléfono: 4170630

Email: gmolina@onpe.gob.pe

Dirección Principal :

JIRON WASHINGTON NRO 1894

CERCADO DE LIMA LIMA LIMA

Dirección de Cobranza :

JIRON WASHINGTON NRO 1894 CERCADO DE LIMA LIMA LIMA

DATOS DEL CORREDOR, PROMOTOR, COMERCIALIZADOR O BANCASEGUROS

Nombre

Nombre

Consejeros Y Corredores De Seguros S.A. (L)

Código SBS : J0414

Código SBS :

Código Interno : 258

Código Interno :

Colectivo Aseg.: OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES

Asegurados : SEGUN ANEXO ADJUNTO

Beneficiarios : SEGUN D.L.688 Y NORMAS LEGALES COMPLEMENTARIAS Y ESPECIFICAS

Categoría

Tasa

EMPLEADOS SLDO < = US\$3125

1.530000000%

IMPORTES DE LA DECLARACION

Categoría

Nro.Aseg.

Monto Base

Tasa

Prima Result.

EMPLEADOS SLDO < = US\$3125

0

1.530000000

Prima Comercial

100.00

Prima Comercial + IG

118.00

MAPFRE PERÚ VIDA Compañía de Seguros y Reaseguros (en adelante LA COMPAÑÍA), en virtud de la propuesta formulada por escrito por el interesado cuyo nombre aparece en el sumario de esta póliza (en adelante EL





MAPFRE

**MAPFRE PERU VIDA COMPAÑÍA DE
SEGUROS Y REASEGUROS S.A. .**

RUC: 20418896915

DIRECCIÓN: Av. Veintiocho de Julio 873, Miraflores.

TELÉFONO: 213-3333

CONTRATANTE) cuya solicitud y declaración se conviene en considerar como base de este contrato y como parte integrante del mismo habiendo EL CONTRATANTE pagado y aceptado la prima en la forma que consta el documento de cancelación otorgado por LA COMPAÑÍA, lo asegura por las coberturas y sumas aseguradas amparadas de conformidad con las Condiciones Generales, Particulares y Especiales que se adjuntan así como sus endosos y/o anexos, por el periodo consignado y respecto al riesgo especificado.

Cuando el texto de la póliza difiere del contenido de la propuesta u oferta realizada por LA COMPAÑÍA, la diferencia entre una y otra se considerará tácitamente aceptada por EL CONTRATANTE si no reclama dentro de los treinta (30) días calendario de haber recibido la Póliza directamente, o por el Corredor en su caso.

Esta aceptación se presume solo cuando LA COMPAÑÍA comunica a EL CONTRATANTE o a EL ASEGURADO, en forma expresa y por escrito, mediante documento adicional y distinto a la póliza, que existen esas diferencias y que dispone de treinta (30) días calendario para rechazarlas.

Se adjuntan las Condiciones Generales del SEGURO VIDA LEY TRAB. ACTIVOS

según forma N° CGVLT21052017, que el Contratante y Asegurado del Seguro declaran expresamente conocer y aceptar, y que con las presentes Condiciones Particulares forman el Contrato de Seguros del que son parte integrante, y no tienen valor por separado.

\b MECANISMO DE SOLUCION DE CONTROVERSIAS\b0

Toda controversia, desavenencia o reclamación relacionada o derivada del contrato de seguro, incluidas las relativas a su validez, eficacia o terminación, será resuelta por los jueces y tribunales de la ciudad y tribunales de la ciudad de Lima o del lugar donde domicilia el CONTRATANTE y/o ASEGURADO y/o BENEFICIARIO según corresponda de acuerdo a Ley.

Adicionalmente las partes, una vez producido el siniestro, cuando se trate de controversias referidas al monto reclamado, podrán convenir el sometimiento a la jurisdicción arbitral siempre y cuando las diferencias superen los límites económicos por tramos fijados por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP.

Sin perjuicio de lo antes indicado, el CONTRATANTE y/o ASEGURADO y/o BENEFICIARIO podrán presentar su reclamo ante la Defensoría del Asegurado; su denuncia o reclamo según corresponda, ante la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP, el Instituto Nacional de Defensa de la Competencia y de la Protección de la Propiedad Intelectual-INDECOPI, entre otros según corresponda.

\b COMUNICACIONES\b0

Las partes acuerdan como mecanismo de comunicación entre LA COMPAÑÍA y el CONTRATANTE y/o ASEGURADO, el domicilio físico, electrónico y/o telefónico, a las direcciones y números telefónicos que aparecen en las presentes condiciones particulares.

CONTRATANTE

ISAAC RAMIREZ MOLINA
UNIDAD DE RIESGOS DEL TRABAJO

NRO.SPTO: 0



**MAPFRE**

CAPITAL SOCIAL S/.130,000,442

POLIZA DE SEGURO DE VIDA LEY
TRABAJADORES (ADECUADA A LA LEY 29549)

MAPFRE PERU VIDA COMPAÑÍA DE
SEGUROS Y REASEGUROS S.A. .
RUC: 20418896915
DIRECCIÓN: Av. Veintiocho de Julio 873,
Miraflores.
TELÉFONO: 213-3333

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

NUMERO DE POLIZA: 6102210101408

OFICINA: Cuentas Institucionales

CONDICIONES PARTICULARES POR CATEGORIA

CATEGORIA	COBERTURA	REMUN. MENSUAL	LIMITE DE SUMA ASEG.
EMPLEADOS SLDO< = US\$3125			
	MUERTE NATURAL	016	
	MUERTE ACCIDENTAL	032	
	INVALIDEZ PERM.TOTAL POR ACC.	032	
	GASTOS DE SEPELIO	003	10,000.00
	DESAGRAVAMEN DE CREDITOS	005	10,000.00
	HIJO POSTUMO	005	2,500.00
	DESAMPARO FAMILIAR	005	30,000.00
	QUEMADURAS	005	8,000.00
	SORDERA POR ACCIDENTE	005	8,000.00
	TRASPLANTE DE ORGANOS	005	15,000.00
	CIRUGIA AORTOCORONARIA	005	5,000.00
	CEGUERA POR ACCIDENTE	005	8,000.00
	ESCLEROSIS MULTIPLE	005	8,000.00
	COMA	005	8,000.00
	REPATRIACION DE RESTOS	005	8,000.00



D1106002-10/04



MAPFRE

MAPFRE PERU VIDA COMPAÑÍA DE
SEGUROS Y REASEGUROS S.A. .
RUC: 20418896915
DIRECCIÓN: Av. Veintiocho de Julio 873,
Miraflores.
TELÉFONO: 213-3333

CONDICIONES PARTICULARES POR CATEGORIA

CATEGORIA	COBERTURA	REMUN. MENSUAL	LIMITE DE SUMA ASEG.
	TRASLADO AL LUGAR DE ORIGEN	005	8,000.00
	INCAPACIDAD PARA EL TRABAJO	005	8,000.00
	RENTA FAMILIAR	0.5	1,000.00
	FALLECIMIENTO POR CANCER	005	8,000.00
	FALLEC. POR INSUF. RENAL CRON.	005	8,000.00
	FALLEC. POR ACCID. CERE. VASC	005	8,000.00
	FALLEC. POR INFARTO AL MIOCAR.	005	8,000.00

Las COBERTURAS ADICIONALES GRATUITAS, se otorgan únicamente a los trabajadores activos y menores de 60 años

Emitido en Miraflores, el 16 de Marzo de 2022

CONTRATANTE

ISAAC RAMIREZ MOLINA
UNIDAD DE RIESGOS DEL TRABAJO

NRO.SPTO: 0





POLIZA	COLECTIVO	SUPLEMENTO
6102210101408		0
VIGENCIA DESDE	HASTA	APLICACION
24/02/2022 12:00 Hrs.	24/02/2023 12:00 Hrs.	0

RAMO : Vida En Grupo Segun D.L.688

CONDICIONES ESPECIALES Y/O DATOS ANEXOS

POLIZA VIDA LEY

1. Estructura

GRUPO ASEGURADO

142 plazas vigentes

113 plazas ocupadas que pertenecen al Régimen DL 728 a partir del primer día de labores.

COBERTURAS BÁSICAS SUMAS ASEGURADAS

Muerte Natural 16 Remuneraciones

Muerte Accidental 32 Remuneraciones

Invalidez Total y Permanente por Accidente 32 Remuneraciones

COBERTURAS ADICIONALES SUMAS ASEGURADAS

Gastos de sepelio 03 sueldos, máximo S/. 10,000

Desgravamen por saldo insoluto con la entidad 05 sueldos, máximo S/. 10,000

Desamparo familiar súbito 05 sueldos, máximo S/. 30,000

Fallecimiento por cáncer 05 sueldos, máximo S/. 8,000

Fallecimiento por Infarto al miocardio 05 sueldos, máximo S/. 8,000

Fallecimiento por Accidente cerebro vascular 05 sueldos, máximo S/. 8,000

Fallecimiento por Insuficiencia renal crónica 05 sueldos, máximo S/. 8,000

Ceguera por accidente 05 sueldos, máximo S/. 8,000

Quemadura por accidente 05 sueldos, máximo S/. 8,000

Sordera por accidente 05 sueldos, máximo S/. 8,000

Traslado al lugar de origen 05 sueldos, máximo S/. 8,000

Coma 05 sueldos, máximo S/. 8,000

Repatriación de restos 05 sueldos, máximo S/. 8,000

Trasplante de órganos 05 sueldos, máximo S/. 15,000

Cirugía puente aorta coronario 05 sueldos, máximo S/. 5,000

Esclerosis múltiple 05 sueldos, máximo S/. 8,000

Hijo póstumo 05 sueldos, máximo S/. 2,500

Incapacidad laboral temporal por enfermedad o accidente a partir de 60 días

05 sueldos, máximo S/. 8,000

Renta familiar (fallecimiento por Acc. De Trabajo) ½ sueldo, máximo S/. 1,00

0

INFORMACION ADICIONAL

ESTIMADO MENSUAL DE PLANILLAS S/. 1,048,304.75

ESTIMADO ANUAL DE PLANILLAS S/. 12,579,657.00

NUMERO PLAZAS VIGENTES 142

NUMERO DE PLAZA OCUPADAS 113

SUELDO MAYOR SIN TOPE S/. 25,000.00

(Tope de remuneración de Julio a Setiembre 2021 es S/. 10,111.55)

Distribución de Planilla según rango de edad (113 trabajadores cumplen con 1





POLIZA	COLECTIVO	SUPLEMENTO
6102210101408		0
VIGENCIA DESDE	HASTA	APLICACION
24/02/2022 12:00 Hrs.	24/02/2023 12:00 Hrs.	0

CONDICIONES ESPECIALES Y/O DATOS ANEXOS

a antigüedad mínima de 03 meses):

Rango de edad	Nro. De personas	Monto de planilla S/.
De Hasta		
31 35	3	S/ 27,473.10
36 40	9	S/ 65,684.65
41 45	19	S/ 142,907.75
46 50	19	S/ 168,017.40
51 55	12	S/ 83,444.65
56 60	13	S/ 104,194.30
61 65	24	S/ 151,921.20
66 70	14	S/ 78,823.10
113	S/ 822,466.15	

BENEFICIARIOS

Herederos Legales, en caso no existir, según normativa al cabo de un año, se considerará como beneficiario a ONPE.

CONDICIONES ESPECIALES

No hay límite de edad para ingreso. No hay límite de edad para gozar de los beneficios adicionales.

El beneficio de sepelio se brindará bajo el sistema de crédito, carta de garantía o reembolso (persona que asumió el gasto).

El pago de las indemnizaciones se establecerá en función al tope de la remuneración máxima asegurable al momento del fallecimiento.

No se considerarán periodos de espera, ni carencia para la aplicación de las coberturas adicionales, ni para las coberturas básicas de ley, otorgándose continuidad de cobertura a los trabajadores que venían siendo asegurados en la anterior aseguradora.

Las indemnizaciones no se limitarán para el caso del asegurado que se encuentre en situación pasiva al momento de un accidente y que no influya directamente en la causa de este o en la agravación de riesgo.

En caso de muerte, imposibilidad física o mental del Asegurado de cobrar algún beneficio en vida, éste podrá ser cobrado por el o los Beneficiarios designados en la Declaración Jurada de Beneficiarios.

Se respetarán los montos de remuneraciones declaradas sin limitar los montos indemnizatorios por edad o por otro concepto.

En el caso de las indemnizaciones relacionadas a todos los riesgos, el plazo para el pago será dentro del plazo de ley luego de la presentación digital de la documentación completa.

La aseguradora deberá entregar a solicitud de la entidad o corredor de seguros los cuadros estadísticos de siniestralidad.

FORMA DE DECLARACIÓN:

Se requiere Factura adelantada, junto con la liquidación y/o recibo

Remitir constancias y certificados individuales por mes.

Considerar que la primera declaración será a prorrata, desde el inicio del vigencia del nuevo contrato, hasta el último día de dicho mes. Posteriormente se renovará, del día 01 al último día de cada mes.



MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. - RUC: 20202380621
 Direccion: Av. Veintiocho de Julio 873, Miraflores -Telefono: 213-3333

SUPLEMENTO DE SALUD

POLIZA 1162110100524	COLECTIVO FORMAC. LABORAL ONPE	11610058
VIGENCIA DESDE 24/02/2022 00:00 Hrs.	HASTA 24/02/2023 23:59 Hrs.	

CODIGO SBS: AE0716410018

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
Renovacion 0		25/01/2022	24/02/2022 - 24/02/2023	1meo	100 %	0	S/

DATOS DEL CONTRATANTE

NOMBRE OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES	RUC 20291973851
DIRECCION Washington Nro 1894 Cercado De Lima	
EMAIL gmolina@onpe.gob.pe	TELEFONO 4170630
ACTIVIDAD ECONOMICA Actividades De La Administración Pública En General	

DATOS DEL CORREDOR, PROMOTOR, COMERCIALIZADOR O BANCASEGUROS

NOMBRE Consejeros Y Corredores De Seguros S.A. (L)	NOMBRE
CODIGO SBS : J0414	CODIGO SBS :
CODIGO INTERNO : 258	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 Washington Nro 1894 Cercado De Lima Lima Lima
COBRADOR Juan Miguel Alburqueque Burgos

PRIMAS

DESCRIPCION DEL CONCEPTO

SE REALIZARAN DECLARACIONES MENSUALES



SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA NACIONAL
PROGRAMA DE FORMACIÓN LABORAL JUVENIL - ONPE 24.02.2022-24.02.2023

SUMA ASEGURADA	BENEFICIO MÁXIMO POR PERSONA POR ENFERMEDAD: S/ 50,000
	BENEFICIO MÁXIMO POR PERSONA POR ACCIDENTE: S/ 60,000

Accidentes Personales (Indemnización)

Muerte Accidental	S/30,000
Invalidez Permanente Parcial	S/30,000
Invalidez Permanente Total	S/30,000

DESCRIPCION DE BENEFICIOS. COPAGOS INCLUYEN IGV.

Atención Ambulatoria* (Consulta Médica, farmacia, exámenes auxiliares y procedimientos especiales)				Copago S/.	Cubierto al
Red 1 Lima y Provincias	MAPFRE Centro Médico Independencia MAPFRE Centro Médico Magdalena		MAPFRE Centro Médico San Miguel MAPFRE Centro Médico Surco	S/. 30	90%
	Clinica Good Hope	Clinica Stella Maris	Clinica San Juan Bautista		
	Clinica Vesalio	Clinica San Gabriel	Clinica Santa María del Sur		
	Clinica Jesus del Norte	CM Jockey Salud	Clinica Bellavista		
	Clinica Montefiori	Clinica San Judas Tadeo	Clinica Limatambo (San Isidro)		
	CM MEDEX	Clinica Médica Cayetano Heredia	Clinica Padre Luis Tezza		
	Cl. Maison de Santé (Lima)	Clinica C. Peruano Japonesa	Clinica San Pablo (Sede Central)		
	Clinica Javier Prado	Cl. Maison de Santé (Chorrillos)			
Reembolsos	Clinica Sanna El Golf	Clinica Ricardo Palma (Sede Central)	Red de Clínicas de Provincias	S/. 50	80%
	Lima ⁽¹⁾ Provincias ⁽¹⁾			S/. 50	80%

* Atención Ambulatoria: Vigencia hasta 15 días de la orden médica para procedimientos y exámenes auxiliares.

(1) Para atenciones realizadas en la red prestacional del plan. Se debe presentar la receta médica con una validez máxima de 7 días. Reembolsos bajo tarifa "A", hasta S/250. El beneficio de reembolso está sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

Atención Ambulatoria Teléfonos: LIMA 213-3333 PROVINCIA 0801-1-1133

Se cubre atenciones ambulatorias agudas de baja complejidad, no emergencias.

De acuerdo a programación y disponibilidad de los médicos especialistas.

RED CONSULTA A DOMICILIO	Lima: Medicina General	S/. 50	100%
	Lima: Gastroenterología, Cardiología, Dermatología	S/. 60	100%
	Por el Norte: Km 21 de la Panamericana Norte		
	Por el Sur: Hasta Chorrillos, San Juan de Miraflores		
	Por el Este: Hasta Municipalidad de Ate-Vitarte		
	Por el Oeste: La Punta Callao		

Clínica Digital MAPFRE

		Copago S/.	Cubierto al
Video consulta	Por Medicina general, las 24 horas y 365 días del año. Incluye historia clínica electrónica y entrega de medicinas recetadas por el médico en modalidad de entrega o recojo en cadena afiliada. Acceso a través de la plataforma web Portal Clientes y en nuestra App MAPFRE.	Sin Copago	90%
	Por Especialidades con reserva de cita online, dentro del horario de atención de lunes a sábados de 9am a 1pm y 2pm a 6pm según disponibilidad de la especialidad. Incluye historia clínica electrónica y entrega de medicinas bajo modalidad de entrega o recojo en cadena afiliada. Acceso a través de la plataforma web Portal Clientes y en nuestra App MAPFRE.	Sin Copago	90%
Orientación Médica Telefónica	Asesoría médica por llamada a través de nuestro Call Center SI24 213-3333 (LIMA) / 0801-1-1133 (PROVINCIA) para asesoría sobre temas relacionados con la salud del asegurado, así como la coordinación de otros servicios como médico a domicilio, ambulancias de ser necesario o programación de una video consulta con un especialista, sujeto a disponibilidad. Este servicio está disponible las 24 horas y 365 días del año.	Sin Copago	100%
Chat Médico	Asesoría médica por chat a través de nuestra plataforma web Portal Clientes o App MAPFRE disponible para IOS y Android, para asesoría sobre temas relacionados con la salud del asegurado, así como la coordinación de otros servicios como médico a domicilio, ambulancias de ser necesario o programación de una video consulta con un especialista sujeto a disponibilidad. Este servicio está disponible las 24 horas y 365 días del año.	Sin Copago	100%
Autoevaluador Médico	Asistente médico basado en Inteligencia Artificial para el triaje, el pre diagnóstico y el soporte a la decisión clínica. Esta herramienta se encuentra dentro de la plataforma web Portal Clientes y en nuestra App MAPFRE.	Sin Copago	100%
Prueba de descarte COVID-19	Prueba de antígenos en los Centros Médicos Mapfre para descarte de COVID-19. Reserva de citas online desde la plataforma web Portal Clientes y en nuestra App MAPFRE.	S/. 50	100%



SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA NACIONAL PROGRAMA DE FORMACIÓN LABORAL JUVENIL - ONPE

Atención Hospitalaria⁽¹⁾

				Copago S/.	Cubierto al
Red 1 Lima y Provincias	Clinica Good Hope	Clinica Stella Maris	Clinica San Juan Bautista	1 día hab	90%
	Clinica Vesalio	Clinica San Gabriel	Clinica Santa María del Sur		
	Clinica Jesus del Norte		Clinica Bellavista		
	Clinica Montefiori	Clinica San Judas Tadeo	Clinica Limatambo (San Isidro)		
	Ci. Maison de Santé (Lima)	Clinica Médica Cayetano Heredia	Clinica Padre Luis Tezza		
	Clinica Javier Prado	Clinica C. Peruano Japonesa	Clinica San Pablo (Sede Central)		
	Clinica Sanna El Golf	Ci. Maison de Santé (Chorrillos)			
		Clinica Ricardo Palma (Sede Central)	Red de Clínicas de Provincias		
Reembolsos	Lima ⁽¹⁾			1 día hab	85%
	Provincias ⁽¹⁾			1 día hab	85%

⁽¹⁾ Para atenciones realizadas en la red prestacional del plan. Se debe presentar la receta médica con una validez máxima de 7 días. Reembolsos bajo tarifa "A". El beneficio de reembolso está sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

* Cobertura de atenciones post-hospitalarias hasta 30 días, bajo beneficio hospitalario.

Atención de Emergencias Ambulatorias a través de Central Integral de Asistencia SI24 . Telef. 213-3333

	Copago S/.	Cubierto al
Emergencias Médicas y accidentales: Cubre todos los gastos incurridos durante las primeras 48 horas, incluye cobertura de continuidad de emergencia accidental ambulatoria hasta por 90 días en el mismo establecimiento donde se atendió inicialmente la emergencia accidental. La cobertura dentro de este periodo, será cubierta al 100% para lo siguiente: Controles ambulatorios, exámenes de laboratorio de control, exámenes radiológicos de control, sesiones de terapia física, retiro de puntos, retiro de yeso. No se cubren aparatos ortopédicos ni ortésicos, tales como cabestrillo, collarines, muletas, sillas de ruedas, plantillas ortopédicas, corsets, chalecos, tirantes, audífonos, prótesis externas, calzado ortopédico. La determinación de la condición de emergencia es realizada por el médico tratante.	Sin copago	100%
Transporte por Evacuación: Ambulancia aérea/terrestre / Avión comercial, vuelo regular nacional (incluye acompañante cuando el estado de salud del paciente así lo requiera y sea determinado por el médico tratante. / Avión comercial por reembolso Hasta S/600.00 El beneficio aplica cuando el proveedor donde se encuentra el paciente hospitalizado no cuenta con capacidad resolutive necesaria para la atención. La referencia se realizará en ambulancia y/o avión comercial al establecimiento de salud con capacidad resolutive más cercano. Únicamente bajo prescripción médica y con autorización de MAPFRE.	Sin copago	100%

Atención Odontológica

	Copago S/.	Cubierto al
Red 1 Lima y Provincia	Según relación de clínicas afiliadas al plan de salud, según disponibilidad.	S/. 35 80%

Nota: Los copagos son por cada pieza tratada y terminada. **Se cubre Curaciones, Extracciones, Profilaxis, Endodoncias y Rx.**

Atención Oftalmológica

	Copago S/.	Cubierto al
OPTOMETRÍA	Medición de vista, presión ocular y fondo de ojo una vez al año (Crédito en Red 1 o vía reembolso)	Sin copago 100%
Red 1 Lima y Provincia	Según relación de clínicas afiliadas al plan de salud, según disponibilidad.	S/. 35 90%

Oncología (hasta el límite asegurado)

	Copago S/.	Cubierto al
Crédito	En las redes de clínicas afiliadas del plan de salud. Hasta el límite del Beneficio Máximo Anual	Como Amb/Hosp Como Amb/Hosp
Reembolso	Hasta el límite asegurado, según tarifa "A". Solo para atenciones hospitalarias	Como Amb/Hosp Como Amb/Hosp

Sepelio Hasta S/ 8,000

	Copago S/.	Cubierto al
Lima y Provincias: Corporación Funeraria (Agencia Funeraria Agustin Merino, Agencia Funeraria Finisterre)	Sin copago	100%
El servicio incluye Sepultura en Campo Santo MAPFRE Huachipa o en Provincia en la cual MAPFRE tenga Campo Santo.		
Servicio Funerario, Ataúd Natural, Capilla Ardiente, Preparación Tanatología, Trámites y asesoría, Instalación de servicio, Carroza de lujo, Coche de flores, Velatorio, Cargadores, Aviso def. 2 x 1 El Comercio, Coaster Tipo Turismo, Aparato Floral-Lagrima y nicho perpetuo o sepultura o inhumación, Llamar al SI24 (213-3333 para Lima y 0801-11133 para provincias)		
Reembolso Hasta S/ 8,000		

Nutricionista - Solo consulta

	Copago S/.	Cubierto al
Red MAPFRE	MAPFRE Centro Médico Independencia MAPFRE Centro Médico Magdalena Consultas (incluye control y seguimiento)	MAPFRE Centro Médico San Miguel MAPFRE Centro Médico Surco S/. 60 100%



Salud Mental - Consulta Psicológica

Copago S/. Cubierto al

Red MAPFRE	MAPFRE Centro Médico Independencia	MAPFRE Centro Médico San Miguel		
	MAPFRE Centro Médico Magdalena	MAPFRE Centro Médico Surco		
	Primera Consulta (Evaluación)		S/. 70	100%
	Tratamiento (Incluye consulta psiquiátrica y psicoterapia)		S/. 50	100%



SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA NACIONAL

PROGRAMA DE FORMACIÓN LABORAL JUVENIL - ONPE

Prótesis Quirúrgica (Crédito hasta S/ 12,000)

Copago S/. Cubierto al

Cobertura por prótesis quirúrgicas internas, se excluye prótesis externas y dentales. Red de clínicas afiliadas. Beneficio por año por persona.

Sin copago 100%

Central de Asistencia Integral SI24 - Telef. 213-3333

Atención al cliente 365 días del año 24 hrs. Al día a través de nuestra central

Prima Neta Mensual

Composición	Prima Total Mes (Inc. IGV + D. Emisión)
Prima por persona	S/. 79.00

CONDICIONES ESPECIALES:

Se proyecta tener 15 practicantes entre pre-profesionales y profesionales.

La subvención mensual del practicante se establece de la siguiente forma:

	Subvención mensual
PRE-PROFESIONALES	De acuerdo a la norma legal vigente
PROFESIONALES	De acuerdo a la norma legal vigente

Se deben de mantener las condiciones establecidas en los términos de referencia, adicionalmente el postor ganador podrá incluir sus condiciones generales y cláusulas adicionales debidamente registradas y autorizadas por la SBS.

Todos los casos médicos cubiertos bajo la póliza actual deben de tener continuidad de atención en caso se realice el cambio de compañía de seguros (continuidad y cobertura).

No aplican cobertura para enfermedades congénitas.

No cubre enfermedades pre existente.

Se considera como límite de edad para inclusión y permanencia hasta los 39 años.

No se aplicarán periodos de carencia.

Las indemnizaciones no se limitarán para el caso del asegurado que se encuentre en situación pasiva al momento de un accidente y que no influya directamente en la causa del mismo o en la agravación del riesgo.

Se extiende la cobertura a accidentes y enfermedades de trabajo de cualquier tipo.

Cobertura de Enfermedades epidémicas y pandémicas (incluye cobertura por Covid) hasta el límite de la suma asegurada del plan. Atenciones ambulatorias bajo el beneficio ambulatorio. Atenciones hospitalarias cubiertas al 100%.

Facilitar la aprobación de las cartas de garantía para atenciones hospitalarias y exámenes complejos en un plazo no mayor a 24 horas.

La aseguradora deberá entregar a solicitud de la entidad o corredor de seguros los cuadros estadísticos de siniestralidad.

Cobertura de pruebas Covid, ya sea para consultas "Ambulatorias" y/u hospitalarias, en caso las clínicas lo solicite.

INFORMACION ADICIONAL

Se precisa que la entidad no cuenta con ningún caso oncológico de los tres últimos años hasta la actualidad.

Se precisa que la entidad no cuenta con ningún caso severo de los dos últimos años hasta la actualidad.

Se precisa que no se cuenta con ningún tratamiento en curso.

Se confirma que la relación de clínicas queda a libre disposición de la compañía aseguradora. (Proveedores Lima y Provincia). En caso no existan proveedores, aplica reembolso.

No se cobrarán primas adicionales por practicantes mayores a 30 años (actualmente no se cuenta, pero existe la probabilidad).

En caso no existe movimiento, se debe remitir una constancia de "Sin movimientos".

FORMA DE DECLARACIÓN:

Mes Vencido, se podrá hacer la declaración de los practicantes conforme a su ingreso. La emisión del recibo y/o liquidación, deberá ser dentro del mes vigente.

Considerar que la primera declaración será a prorrata, desde el inicio de la vigencia del nuevo contrato, hasta el último día de dicho mes. Posteriormente se renovará, del mes 01 al último día de cada mes.

Se requiere "Factura adelantada", junto con la liquidación y/o recibo.



CLÍNICAS Y CENTROS MÉDICOS AFILIADOS EN LIMA

Nombre	Dirección	Teléfono
MAPFRE CENTRO MEDICO INDEPENDENCIA	Av. Industrial Mz D Lt 12 Independencia	(001) 201-4560
MAPFRE CENTRO MEDICO SAN MIGUEL	Calle Cardenal Guevara N. 132, San Miguel	995622265
MAPFRE CENTRO MEDICO MAGDALENA	Av. Javier Prado Oeste 2501, Magdalena	(001) 213-3333
MAPFRE CENTRO MEDICO CHACARILLA	Av. Caminos del Inca, 238, Santiago de Surco	(001) 350-0550
CLINICA SAN JUDAS TADEO	Cl. Manuel Raygada N° 170, San Miguel	(001) 219-1100
MEDEX-MEDICINA EXTERNA	Av. Republica de Panama N° 3065, San Isidro	(001) 442-6284
CENTRO MEDICO JOCKEY SALUD	Av. Javier Prado Este N° 4200 - Santiago de Surco	(001) 712-3458
CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	Av. Paso De Los Andes N° 675, Pueblo Libre	(001) 208-8000
CLINICA EL GOLF- SANNA	Av. Aurelio Miro Quesada n° 1030, San Isidro	(001) 631-0000, (001) 635-5000
CLINICA GOOD HOPE	Av. Malecon Balta N° 956, Miraflores	(001) 610-7300
CLINICA JAVIER PRADO	Av. Javier Prado Este N° 499, San Isidro	(001) 211-4141
CLINICA LIMATAMBO	Av. Republica De Panama N° 3606, San Isidro	(001) 442-4670
CLINICA MAISON DES ANTEDES DEL SUR	Av. Chorrillos N° 171-173, Chorrillos	(001) 619-6000
CLINICA MAISON DES ANTEDES DELIMA	Jr. Miguel Aljovín Nro. 208-222 Cercado de Lima	(001) 619-6000
CLINICA MEDICA CAYETANO HEREDIA	Av. Honorio Delgado N° 370, San Martín de Porres	(001) 207-6200
CLINICA MONTEFIORI	Av. Separadora Industrial N° 380, Urb. Los Cactus, La Molina	(001) 437-5151
CLINICA PADRE LUIS TEZZA	Av. El Polo N° 570, Urb. Monterrico, Santiago de Surco	(001) 610-5050
CLINICA RICARDO PALMA	Av. Javier Prado Este N° 1066, San Isidro	(001) 224-2224
CLINICA SAN GABRIEL	Av. La Marina N° 2955, Urb. Marangal Elipa, San Miguel	(001) 614-2222
CLINICA BELLA VISTA	Av. Las Gaviotas N° 207 San Jose, Bellavista Callao	(001) 204-9800
CLINICA SAN JUAN BAUTISTA- NUEVO SAN JUAN	Jr. Los Zafiros Mz. g Lt. 10, San Juan de Lurigancho	(001) 610-4545
CLINICA SAN PABLO- SEDE CENTRAL	Av. El Polo N° 789 Santiago de Surco	(001) 610-3333
CLINICA JESUS DEL NORTE	Av. Carlos Izaguirre N° 149-153, Independencia	(001) 613-4444
CLINICA SANTA MARIA DEL SUR	Av. Belisario Suarez N° 998, Zona C, S. Juan de Miraflores	(001) 615-6767
CLINICA STELLA MARIS	Av. Paso De Los Andes N° 923, Pueblo Libre	(001) 463-6666
CLINICA VESALIO	Cl. Joseph Thompson N° 140, Urb. Santo Tomas, San Borja	(001) 618-9999

NUTRICIÓN / SALUD MENTAL

Nombre	Dirección	Teléfono
MAPFRE CENTRO MEDICO INDEPENDENCIA	Av. Industrial Mz D Lt 12 Independencia	(001) 201-4560
MAPFRE CENTRO MEDICO SAN MIGUEL	Calle Cardenal Guevara N. 132, San Miguel	995622265
MAPFRE CENTRO MEDICO MAGDALENA	Av. Javier Prado Oeste 2501, Magdalena	(001) 213-3333
MAPFRE CENTRO MEDICO CHACARILLA	Av. Caminos del Inca, 238, Santiago de Surco	(001) 350-0550

CLÍNICAS Y CENTROS MÉDICOS AFILIADOS EN PROVINCIAS

RED PROVINCIAS - AMBULATORIO Y HOSPITALARIO

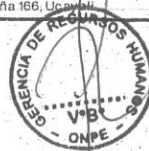
Nombre	Dirección	Teléfono
ANCASH HUARAZ		
CLINICA SAN PABLO	Jr. Huaylas N° 172 Independencia	(043) 428-811
HOSP. DE APOYO VICTOR RAMOS GUARDIA	Av. Luzuriaga S/N Huaraz	(043) 424-146
POLICLINICO YANACANCHA	Localidad de Yanacancha - Antamina - San Marcos - Huar	(043) 428-811
CLINICA GINMEDIC	Pj. Antonio Raimondi N° 132 Barrio San Francisco, Huaraz	(043) 421-186
ANCASH SANTA		
CLINICA ROBLES	Jr. Manuel Villavicencio N° 512 Chimbote	(043) 322-453
CLINICA SAN PEDRO	Jr. Manuel Villavicencio N° 479 - 481 Chimbote	(043) 321-930
CENTRO DE REHABILITACION VIVIR SIN DOLOR-DR. CACHAY	Jr. Leoncio Prado N° 301 Chimbote	(043) 325-004
CLINICA BELEN	Jr. Villavicencio 376, Chimbote	(043) 34-7368
ANCASH HUARMEY		
JHÁ'S COMPANY	Av. B Olivar Manzana B, Lote 3a Huarmey	(043) 400-186
APURIMAC ANDAHUAYLAS		
CLINICA PERUANA LOS ANDES-VIDA Y SALUD	Av. Pedro Casafra N° 182 Andahuaylas	(083) 422-466
AREQUIPA		
CLINICA VALLESUR	Av. La Salle N° 116 - Cercado - Arequipa	(054) 749-300
CLINICA DEL SUR - SANNA	Av. Bolognesi N° 134, Yanahuara	(054) 749-100
CENTRO MEDICO MONTE CARMELO	Cl. Francisco Gomez De La Torre 119, Urb. La Victoria	(054) 23-1444, (054) 28-7048
CLINICA AREQUIPA	Esq. Puente Grau y Av. Bolognesi s/n, Arequipa	(054) 59-9000
CLINICA SAN JUAN DEDIOS	Av. Ejército N° 1020, Cayma	(054) 38-2400
POLICLINICO GARCIA BRAGAGNINI	Av. Trinidad Moran J-2, Urb. Leon XIII, Cayma	(054) 27-2422
POLICLINICO CARRION	Cl. Clorinda Matto de Turner 116, Pablo V	(054) 20-6171
SEDI MED	Plaza San Martín N° 103 - Ovalo de Vallecito, Arequipa	(054) 20-0070, (054) 22-9039
FISIOVIDA	Cl. Juan de Dios Salazar N° 172 Urb. La Perla	(054) 286-555
OFTALMO SALUD	Av. Mariscal Benavides 307 selva alegre	(054) 287-373
AYACUCHO HUAMANGA		
CLINICA DE LA ESPERANZA	Av. Independencia N° 355 Ayacucho	(066) 31-7436
EPSS EL NAZARENO	Jr. Quinua N° 428 Ayacucho	(066) 31-4517
POLICLINICO SANTA MARIA MAGDALENA	Jr. Bellido N° 275 - Huamanga Ayacucho	(066) 32-7498
CAJAMARCA CAJAMARCA		
CLINICA SAN LORENZO	Av. San Martín de Porres N° 546, Cajamarca	(076) 340-201
SANNA - POLICLINICO CAJAMARCA	Av. Los Cedros 214 Urb. El Ingenio	(076) 36-8473
MEDES	Jr. Las Casuarinas N° 632 URB. El Ingenio Cajamarca	(076) 344-640
CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA-CEMEIM	Jr. Puno N° 265, Cajamarca	(076) 364-241
SERVICIOS DE SALUD LOS FRESNOS	Jr. Los Nogales N° 179, Urb. El Ingenio Cajamarca	(076) 364-046
CLINICA SANTA ANA	Jr. Ayacucho N° 936 - Barrio La Colmena, Cajamarca	(076) 506-393
POLICLINICO SAN MARCOS - JAEN	Av. Huamantanga N° 1114 Jaen	(076) 433-687



CANETE		
CLINICA CAMPOS E.I.R.LTDA.	Av. Mariscal Benavides 554 San Vicente Canete	(001) 5812082
CUSCO CUSCO		
OXIGEN MEDICAL NETWORK E.I.R.L. (O2)	Calle Puputi 148 Cusco	084-221213
S.O.S. MEDICAL GROUP	AVENIDA LAS GARDENIAS S/N MZ O03 URB. LA FLORIDA AVENIDA LAS GARDENIAS MZ O. LOTE 3 URB. LA FLORIDA WANCHAO	084-254492
GRUPO PERUANO SUIZA	AVENIDA PERU K-3, URB. QUISPICANCHI	084-237168
CLINICA SAN JOSE	Av. Los Incas N° 1408 Cusco	(084) 243-367
CLINICA PARDO	Av. De la Cultura N° 710, Cusco	(084) 256-976
CENTRO MEDICO CIMA	Av. Pardo N° 978, Cusco	(084) 255-550
REMASUR CUSCO	Av. Los Incas N° 1408	(084) 23-4711
MAGSALUD CUSCO	Av. La Cultura N° 1410, Cusco	(084) 582-060
HUANUCO		
CLINICA HUANUCO	Jr. Constitución N° 980, Huanuco	(062) 514-026
CLINICA SAN GABRIEL ARCANGEL	Jr. Dosde Mayo 1779, Huánuco	(062) 51-9455
ICA		
CLINICA LAS AMERICAS - ECOLABS	AV. LAS AMERICAS N° 901, URB. LOS BANCARIOS D-32 PISCO	(056)-532679
CLINICA SAN VICENTE	Av. Los Maestros N° 422 Urb. San José, Ica	(056)-227263
CLINICA SAN JORGE	Juan Osorio N° 440	056-536100
CLINICA SEÑOR DEL UREN	Av. San Martín N° 536 Ica	(056) 211-989
CLINICA LAS CONDES	Av. Conde De Nieva N° 360, Urb. Luren Ica	(056) 214-149
CLINICA TATAJE	Av. Conde De Nieva N° 355, Urb. Luren Ica	(056) 218-471
CLINICA MEDICA SAN MARTIN	AV San Martín N° 598, Urb. La Moralesca	(056)-23-7734
ICA CHINCHA		
CLINICA DANIELA CARRION	Av. San Idelfonso N° 226 - Jr. Lima # 566 Chincha Alta	(056) 262-667
CLINICA GAXAY	AV America Mz. B Lt. 03 Chincha Alta - Ica	(056)-26-7606
CLINICA DE LOS VASQUEZ	Calle Lima 703 Chíncha Alta	997073136
Nombre	Dirección	Teléfono
JUNIN CHANCHAMAYO		
CENTRO MEDICO EL MILAGRO	Av. Juan Santos Atahualpa Mz. Lt. 5, El Milagro San Ramón	(064) 331-279
CLINICA ELERA	Cl. Tarma N° 194 San Ramón	(064) 331-527
JUNIN HUANCAYO		
CLINICA CAYETANO HEREDIA	Avenida Huancavelica N° 745 El Tambo	(064) 247-087
CLINICA ORTEGA	Av. Daniel Alcides Carrion N° 1124 Huancayo	(064) 235-430
CLINICA SANTO DOMINGO	Av. Francisco Solano N° 274, Urb. San Carlos Huancayo	(064) 234-012
CLINICA OFTALMOLOGICA REGIONAL	Cl. Los Alfiles 113, 2do piso Huancayo	(064) 201-255
COSET MEDICA	JR. HUAYTAPALLANA N° 125 (OVALO DE JULIO SUMAR) JUNIN - HUANCAYO - EL TAMBO	(064) 24-8525
LA LIBERTAD TRUJILLO		
CLINICA LA MERCED - SAN PABLO	Av. Husares de Junin 690 Urb. La Merced	(044) 485-244
CLINICA SAN ANTONIO	Av. Victor Larco N° 630, Urb. San Andres, Trujillo	(044) 202-597
CLINICA PERUANO AMERICANA	Av. Mapsiche N° 810 Trujillo	(044) 242-400
CLINICA SANCHEZ FERRER	Cl. Los Laureles N° 436, Urb. California Victor Larco Herrera	(044) 749-100
SAN FRANCISCO DE TRUJILLO (INVERSIONES MEGA VISION)	Av. España 665	(044) 332-8711
CLINICA MATERNO INFANTIL DEL NORTE VIRGEN DE LA PUERTA	Av. Manuel Vera Enriquez N° 777, Urb. Primavera Trujillo	(044) 202-850
OFTALMOVISION-CLINICA DE OJOS	Av. America Norte 2120, Urb. Primavera Trujillo	(044) 224-444
CLINICA CAMINO REAL	Jr. Bolognesi N° 565, Trujillo	(044) 749-333
LAMBAYEQUE CHICLAYO		
HOSPITAL DE CLINICAS CHICLAYO	Cl. Francisco Cabrera N° 611, Chiclayo	(074) 221-111
BM CLINICA ESPECIALIDADES MEDICAS	Av. Sesquicentenario N° 416 Urb. Santa Victoria, Chiclayo	(074)-226136
CLINICA DEL PACIFICO	Av. Jose Leonardo Ortiz N° 420 Chiclayo	(074) 232-141, (074) 236-378
HOSPITAL METROPOLITANO	Cl. Conquista 420 Urb. Latina, Chiclayo	(074) 272-828
HOSPITAL METROPOLITANO	Cl. Manuel Maria Izaga N° 154, Chiclayo	(074) 272-828
SERVIMEDICOS	Cl. Manuel Maria Izaga N° 621 Chiclayo	(074) 221-945, (074) 221-585
GASTROSALUD	Cl. Alfonso Ugarte N° 660, Chiclayo	(074) 222-575
HOSPITAL PRIVADO JUAN PABLO II	Av. Grau N° 1461, Chiclayo	(074) 226-070, (074) 226-108
LIMA HUARAL		
POLICLINICA NUEVA ESPERANZA	Av. Solar 295 Huaral	(001) 246-1586
LIMA HUAURA		
INVERSIONES MEDICAS GALENO-SAN PEDRO	Av. Echenique 641, Huaral	(001) 232-4841



LORETO		
ASOCIACION CIVIL SELVA AMAZONICA	Urb. Jardin N° 27, Iquitos	(065) 236277
CLINICA EMANUEL	CALLELAS AZUCENAS NÚMERO 203 PISO 2 DISTRITO SAN JUAN BAPTISTA	65260564
CLINICA SAN JUAN	Cl. Ricardo Palma N° 838, Iquitos	(065) 22-2477
CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	Av. La Marina N° 285, Iquitos	(065) 252-535
SERVICIOS MEDICOS CLINICA SANTA ANITA	Jr. Bolognesi N° 1223 Iquitos	(065) 266-003
CLINICA ESPECIALIZADA SARGENTO LORES	Cl. Sargento Lores N° 425 - 429 Iquitos	(065) 242-680
HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS	Carretera Iquitos Nauta Km. 2.8, San Juan Bautista	(065) 606-689
MOQUEGUA		
POLICLINICO SANTA CATALINA	Av. Simon Bolivar D-27 Urb. Santa Catalina, Moquegua	(053) 461-015
PASCO		
MAGOL - CLINICA GONZALES	Av. Daniel Alcides Carrion N° 099, San Juan Pampa Yanacancha	(063) 421-515
NATCLAR	Av. B Mineros s/n, Sector 1, Mz 5, Lt. 1, AA.HH Columna Pasco	(063) 422-886
GLOBAL MEDIC	Jr. Leoncio Prado N° 118 2do Nivel Chaupimarca, Pasco	(063) 421-183
PIURA PIURA		
CLINICA OLGUIN E I R L	CALLE SUCREN° 1300 SULLANA, Piura	(073)-416213
CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL DER L.	AVENIDA H - 7 TALARA PARIÑAS, Piura	073-385791
CLINICA SANTA ROSA DESULLANA	AVENIDA PANAMERICANA N° 332 URBANIZACIÓN SANTA ROSA	073-505870
GRUPO CARITA FELIZ	Jr. Huancavelica N° 925- 1039, Urb. 04 De Enero, Piura	(073) 32-3017
CLINICA MIRAFLORES	Cl. Las Dalias Manzana A, Lot e 12, Urb. Miraflores Castilla	(073) 34-3037
RESOCENTRO- RESONANCIA MEDICA	Av. San Roman 549 / 553 Urb. EL Chipe - Piura	(073) 324-336
CENTRO MEDICO MONTEVERDE	Jr. Huancavelica N° 1015, Urb. 4 De Enero Mz. D, Lot e 16	(073) 607651
SANNA - CLINICA BELEN	Av. San Cristobal N° 267 Urb. EL Chipe - Piura	(073) 28-5960
PIURA TALARA		
CENTRO MEDICO BELEN- EL ALTO	Cl. Plaza de Armas S/N	(073) 256-466
CLINICA TORRES	Av. A N° 98, 2do. Piso Pariñas	(073) 386-307
POLICLINICO MORE	Av. Angamos N° 217, Barrio Particular Pariñas	(073) 381-691
DR. JORGE MADRID ORTIZ	Urb. Los Pinos H- 15	(073) 381-434
GRUPO MEDICO EMPRESARIAL	Av. A- 106 1er piso, Pariñas	(073) 386-781
SANTA BEATRIZ SERVICIOS MEDICOS	Av. Grau A N° 100 Conjunto Habitacional, Pariñas	(073) 382-418
CLINICA TRESA	Av. A N° 108 - 110	(073) 382-213
SANNA - CLINICA BELEN	Av. San Cristobal N° 267 Urb. EL Chipe - Piura	(073) 28-5960
Nombre	Dirección	Teléfono
PIURA SULLANA		
CLINICA J & CINMACULADA CONCEPCION	Av. Jose de Lama N° 1011 Urb. Santa Rosa, Sullana	(073) 504-898
CLINICA VIRGEN DEL PILAR	Cl. Bolivar N° 285 Sullana	(073) 502-278
PIURA CATACAOS		
HOSPITAL PRIVADO DEL PERU	Km. 5 Carretera Piura - Fundo Puyuntala Catacaos	(073) 285-570
PUNO SAN ROMAN		
CLINICA AMERICANA	Jr. Loreto N° 315, Juliaca	(051) 321-369
PUNO		
CORPORACION ROCA PERU	Jr. Moquegua N° 191 Puno	(051) 365-909
PROSALUD ASISTENCIA MEDICA INTEGRAL	Jr Jose Carlos Mariategui N° 253 Puno	(051) 367-759
SAN MARTIN TARAPOTO		
CLINICA DANIEL ALCIDES CARRION	JIRON SANTO TORIBIO 527 SAN MARTIN RIOJA	042-558986
CLINICA SAN MARTIN- SERVICIOS MEDICOS LIQUEL FLORES	Jr. San Martin N° 274, Tarapoto	(042) 527-860
TRINIDAD & ESPECIALIDADES MEDICAS	Pq. Las Mesetas N° 112, Tarapoto	(042) 34-1329
TACNA		
CLINICA ISABEL- SERVICIOS INTEGRALES DESALUD SANTA ANA	Cl. Arica N° 151 Tacna	(052) 414-651, (052) 242-401
CLINICA PROMEDIC	Cl. Blondeli N° 425 Tacna	(052) 242-414
CENTRO MEDICO SAN PEDRO	Cl. Arica N° 246 Tacna	(052) 426-700
REMASUR	Prolongación Daniel Alcides Carrion 360 Cercado	(052) 638-500
TUMBES TUMBES		
CLINICA DE LA FAMILIA	Av. Tumbes Norte N° 1079 Tumbes	(072) 521-251
UCAYALI		
CLINICA AMAZONICA	Jr. 28 De Julio N° 401 Calleria	(061) 57-8432, (061) 574-129
ESMEDIC- ESPECIALISTAS MEDICOS	Jr. Progreso N° 465 Calleria	(061) 575-141
CLINICA MONTEHOREB	Jr. Inmaculada N° 529, Pucallpa Calleria	(061) 57-1689
HOSP. REGIONAL DESALUD DE PUCALLPA	Jr. Agustin Caupen N° 285, Pucallpa	(061) 575-211, (061) 575-696, (061) 575-209
CLINICA AMERICANA SERFARMED	Av. Saens Peña 165, Ucayali	(061) 57-9327
CLINICA JUAN PABLO II	Av. Saens Peña 166, Ucayali	(061) 57-2854





POLIZA 1162110100524	COLECTIVO 11610058
VIGENCIA DESDE 24/02/2022 00:00 Hrs.	HASTA 24/02/2023 23:59 Hrs.

Dentro de los 30 días siguientes de recibida la póliza por EL ASEGURADO, por EL CONTRATANTE o por EL CORREDOR en su caso, se podrán formular observaciones respecto de su contenido, solicitando por escrito su rectificación en forma precisa. Transcurrido ese plazo sin que medie observación, se tendrá por aceptada la póliza emitida.

En caso el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta u oferta, dicha aceptación se presume solo cuando LA COMPAÑÍA advierte al CONTRATANTE en forma detallada y mediante documento adicional y distinto a la póliza, que existen esas diferencias y que dispone de treinta (30) días para rechazarlas.

Se adjuntan Cláusulas Generales de Contratación CGC01082004 y Condiciones Generales de la póliza: AMTREB01062005

que EL CONTRATANTE y EL ASEGURADO del seguro declaran expresamente conocer y aceptar, y que con las presentes Condiciones Particulares y Solicitud de Seguro forman el contrato de seguros del que son parte integrante y no tienen valor por separado.

DATOS PERSONALES

El contratante del seguro autoriza el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente para la emisión de la póliza, así como la actualización y cesión de los mismos para los fines detallados en el Artículo 25 de las Cláusulas Generales de Contratación cuyo texto declara conocer en su integridad.

