

CONVENIO DE AJUSTE

Sin reconocer responsabilidad, ni contraer obligación alguna para los aseguradores, el Asegurado señores **PROYECTO ESPECIAL CHIRA – PIURA**, representados por **BENJAMIN MARCELO PADILLA RIVERA** y los ajustadores señores Romero Sociedad Civil de R.L. Ajustadores de Seguros, representados por el señor **RAFAEL ROMERO HERBOZO**, Gerente General, acuerdan que el monto indemnizable por **DAÑOS POR SISMO**, ocurrido el **30/07/2021**, es el que se indica más adelante y que por lo tanto, se trata de una cifra definitiva no sujeta a modificación alguna, quedando entendido que para efectos de la indemnización, si la hubiere, se aplicarán todas las condiciones, términos y estipulaciones de las pólizas vigentes al momento del siniestro.

Póliza: MULTIRIESGO No. 1301-540544 / N° siniestro: 1301-48016

Ajuste: 013182-21

Resumen de la pérdida	
Descripción	Monto indemnizable S/
DAÑO MATERIAL	
Monto indemnizable bruto	2,847,802.73
Menos Deducible mínimo USD 500,000.00 (TC: 4.044)	2,022,000.00
Indemnización Daño Material (1)	825,802.73
GASTOS EXTRAORDINARIOS	
Monto indemnizable bruto	33,331.81
Menos deducible: Sin deducible	0.00
Indemnización Gastos extraordinarios (2)	33,331.81
Total Indemnización (1) + (2)	859,134.54

Son: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO CON 54/100 SOLES

De acuerdo a lo dispuesto en póliza, los siniestros podrán ser indemnizados por reparación / reposición / pago al asegurado o beneficiario. En el presente siniestro se ha optado por **PAGO AL ASEGURADO**.

Para la reparación / reposición, a través del presente documento, el asegurado reconoce que **Rímac Seguros y Reaseguros**, en virtud del monto indemnizable, asumió los gastos del bien siniestrado de acuerdo con las coordinaciones previas realizadas entre las partes involucradas para tal efecto.

Para el pago, autorizamos en forma expresa, irrevocable e incondicional a que el/los cheque/s correspondiente/s al siniestro por el cual se suscribe el presente convenio de ajuste sea/n entregado/s a nuestro corredor **ARIAS & ASOCIADOS CORREDORES DE SEGUROS SAC**, el cual se encuentra facultado también para poder suscribir todo tipo de documento que sea necesario para tal fin. Esta autorización no incluye la facultad para realizar el cobro, del/de los mencionado/s cheque/s.

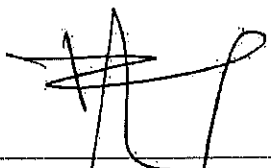
De igual manera, el corredor antes indicado podrá recabar el recibo de indemnización o liquidación, para su correspondiente suscripción por el asegurado o beneficiario, debiendo devolverlo a la compañía dentro de las 24 horas siguientes de haber sido recogido.

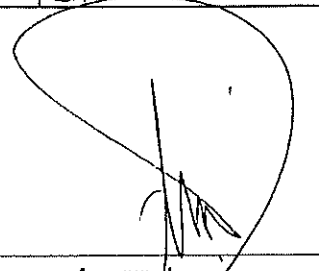
De forma alternativa para efectos del pago de la indemnización, si la hubiere, el asegurado que suscribe autoriza a que **Rímac Seguros y Reaseguros** pueda efectuarle el abono directamente, en la cuenta bancaria indicada en este documento. La cuenta para el abono deberá ser de exclusiva titularidad del asegurado o beneficiario.

Así mismo, por medio del presente documento, autorizo a que el correo electrónico señalado a continuación sea utilizado como un medio válido de comunicación. Suscribe el presente documento, el asegurado, cuyos datos se indican a continuación:



Nombre completo:		BENJAMÍN MARCELINO PADILLA RIVERA																	
Dirección:		PANAMERICANA NORTE Km. 3.5 - CARRETERA PIURA - SULLANA.																	
Correo electrónico:		bpadilla@chirapiura.gob.pe						Teléfono de contacto:		073-458004 - Anexo. 105									
Cuenta bancaria para pago de indemnización:																			
CCI		01863100063105468428																	
Tipo de cuenta:		Ahorros maestra																	
		Corriente		X															
Moneda de cuenta:		SOLES																	
Entidad bancaria (solo BCP / BBVA / Scotiabank / Interbank)										BANCO DE LA NACIÓN									


Ajustador
 Ing. Rafael Romero Herbozo
 Romero S. CIVIL de R.L. Ajustadores de Seguros
 Ajuste No: 013182-21


Asegurado
 PROYECTO ESPECIAL CHIRA - PIURA
 NOMBRE: BENJAMÍN MARCELINO PADILLA RIVERA
 DNI: 32792513

Fecha de suscripción: 22/05 / 2024

Observaciones

- Adjuntar copia legible del Documento Oficial de Identidad (DOI) vigente. Si es persona jurídica el asegurado debe adjuntar vigencia poderes del representante que firma el documento.
- Esta autorización de pago de siniestros, mediante abono en cuenta, será válida para la póliza vigente y para sus futuras renovaciones o hasta que el asegurado/cliente solicite su desafiliación, mediante una comunicación escrita y en físico presentada a Rimac Seguros y Reaseguros.
- La moneda de la cuenta bancaria debe ser la misma que la moneda de la póliza. Si son diferentes no se procederá a registrar la cuenta bancaria para el abono del siniestro, solicitando nuevamente al asegurado/cliente el envío de una nueva cuenta en la moneda correspondiente.
- El N°. de Cuenta debe ser el utilizado para transferencia a través del mismo banco (no registrar cuentas interbancarias), de acuerdo con los siguientes formatos:
 Banco Continental: la cuenta corriente o de ahorro debe tener 20 dígitos.
 Banco de Crédito: la cuenta corriente debe tener 13 dígitos y la de ahorro 14 dígitos.
 Scotiabank: la cuenta corriente o de ahorros debe tener 10 dígitos.
 Interbank: la cuenta corriente o de ahorros debe tener 13 dígitos.
- La confirmación del abono será enviada a la dirección de correo electrónico indicada en el presente documento.
- En caso de que, por alguna razón, el N°. de cuenta sea modificado, la responsabilidad de informar a Rimac Seguros y Reaseguros de esta modificación recaerá en el asegurado/cliente, quien deberá presentar una comunicación escrita y en físico informando sobre dicha modificación.
- En caso de que, se solicite el pago a otra persona distinta al asegurado o beneficiario deberá presentarse una comunicación escrita y en físico solicitándolo expresamente.