

SEGURO COMPLEMENTARIO DE VIDA LEY

NÚMERO DE PÓLIZA : 6102210106742

RECIBO : 153558468

CONDICIONES PARTICULARES

Contratante : MELCONSI S.A.C
RUC : 20530546412
Dirección Principal : SAN HECTOR NRO 201 URB SANTA LUISA ET. DOS
Actividad : 4100 - CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS
Colectivo Asegurado : A NIVEL NACIONAL

Inicio de Vigencia	: 12/08/2024	Vencimiento	: 12/08/2025
Inicio de Vigencia Aplicación	: 12/08/2024	Vencimiento de Aplicación	: 31/08/2024
Forma de Pago	: MENSUAL	Último día de Pago	: 22/08/2024
Moneda	: SOLES		
Fecha de Emisión	: 12/08/2024		

IMPORTES DE LA DECLARACIÓN

Categoría	Nro.Aseg.	Monto Base	Tasa	Prima Resultante
EMPLEADOS SLDO<= US\$3625	41	117048.00	0.66	772.52
OBROSEROS SLDO<= US\$3625	100	340800.00	0.66	2249.28

Prima Comercial : 3021.77

Prima Comercial + IGV : 3565.69

El presente documento no constituye un comprobante de pago.

Instrucciones de pago:

Todas las primas correspondientes a esta póliza deberán pagarse por adelantado directamente en nuestras oficinas o en las agencias de los bancos.(Pago en bancos al día siguiente de generado el recibo).

Bancos: BCP - INTERBANK - SCOTIABANK

Para efectuar el pago en ventanilla del banco, el Cliente deberá indicar que va a realizar un pago a la Cuenta "MAPFRE SOLES" y brindar su número de RUC y Recibo como contratante de la Póliza.