

SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIONES

NÚMERO DE PÓLIZA : 7012400028874

RECIBO : 154029254

CONDICIONES PARTICULARES

Contratante : MELCONSI S.A.C
RUC : 20530546412
Dirección Principal : SAN HECTOR NRO 201 URB SANTA LUISA ET. DOS
Actividad : 500004 - ACONDICIONAMIENTOS DE EDIFICIOS
Colectivo Asegurado : MELCONSI S.A.C

Inicio de Vigencia	: 01/04/2024	Vencimiento	: 01/04/2025
Inicio de Vigencia Aplicación	: 01/08/2024	Vencimiento de Aplicación	: 31/08/2024
Forma de Pago	: MENSUAL	Último día de Pago	: 06/09/2024
Moneda	: SOLES		
Fecha de Emisión	: 27/08/2024		

IMPORTES DE LA DECLARACIÓN

Categoría	Nro.Aseg.	Monto Base	Tasa	Prima Resultante
OBREROS ALTO RIESGO	4	13700.00	0.85	116.45

Prima Comercial : 119.94

Prima Comercial + IGV : 141.53

El presente documento no constituye un comprobante de pago.

De acuerdo con el Decreto Supremo N° 022-2023-SA, las prestaciones económicas a favor de los asegurados derivadas de esta póliza, se pactan en moneda nacional reajustadas a una tasa fija anual del 2% con actualización en los períodos que se inician los meses de enero, abril, julio y octubre.

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, SCOTIABANK, INTERBANK, BBVA CONTINENTAL

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.