MAPFRE | EPS

SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

NÚMERO DE PÓLIZA : 7022400036210 **RECIBO :** 153739829

CONDICIONES PARTICULARES

Contratante	:	MELCONSI S.A.C
RUC	:	20530546412
Dirección Principal	:	SAN HECTOR NRO 201 URB SANTA LUISA ET. DOS
Actividad	:	500004 - ACONDICIONAMIEN. 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**	:	26/08/2024
Moneda	:	SOLES			
Fecha de Emisión	:	16/08/2024			

IMPORTES DE LA DECLARACIÓN

Categoría	Nro.Aseg.	Monto Base	Tasa	Prima Resultante
TRABAJADORES ALTO RIESGO	2	6300.00	0.96	60.48

Prima Comercial :	60.48
Prima Comercial + IGV :	71.37

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, 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.

GRUPO MAPFRE PERU