



**SEGURO
SCTR
VIDA LEY**



Cajamarca, 24 de febrero del 2023

T.P: / T.S:

CONSTANCIA

SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSION Y SALUD

G & S DEL PERU S.A.C.

VIGENCIA: 01/03/2023 AL 01/04/2023

ACTIVIDAD: TRABAJOS DE CABLEADO ELECTRICO A NIVEL NACIONAL

Por medio del presente dejamos constancia que los asegurados detallados líneas abajo, conforme al Decreto Supremo 003-98-SA, se encuentran amparados bajo la cobertura de pensión y salud.

SCTR PENSIONES Póliza 5639604	SCTR SALUD Contrato 5611009
-------------------------------	-----------------------------

PERSONAL ASEGURADO

SEDE: TRABAJOS DE CABLEADO ELECTRICO A NIVEL NACIONAL

Nro	NOMBRES	PATERNO	MATERNO	TIPODOC	NRODOC
1	FELIBERTO	BANCES	CAJUSOL	DNI	42586702
2	RONAL HELMER	BARRETO	MALDONADO	DNI	20425747
3	LUIS EDUARDO	BENITES	PERALTA	DNI	46442004
4	JHEISON BETANCOURT	BETANCOURT	MARRERO	PAS	04924283
5	FRANK ENRIQUE	BOLO	VERGARAY	DNI	70827963
6	CHARLES JHONATAN	CONTRERAS	CAJO	DNI	45108724
7	YUMER	ESPINOZA	PINEDO	DNI	71931145
8	EVER	FERNANDEZ	MUÑOZ	DNI	75486206
9	LUIS ALBERTO	FERNANDEZ	SOSA	DNI	09305000
10	YOEL MISAIAS	MATAMOROS	BOZA	DNI	71390088
11	HECTOR KEVIN	MERINO	NINA	DNI	77670059
12	JUAN ANDRES	ORTIZ	VASQUEZ	DNI	10484879
13	LUIS ANGEL	PAREDES	JESUS	DNI	41996057
14	JOSE LUIS	PEREZ	YAPU	DNI	41356461
15	JOSE JUAN	PURIHUAMAN	RIMARACHIN	DNI	42341668
16	CARLOS ALBERTO	QUIJANDRIA	PAZ	DNI	21861840
17	NILTON	QUISPE	CERDAN	DNI	45051747
18	EDUARDO DANIEL	RAMOS	MACETAS	DNI	72611328
19	ELVIS SANTIAGO	REMIGIO	AVALOS	DNI	43299950
20	YANINA ARACELI	RIVAS	CRUZ	DNI	76522770
21	PEDRO SERGIO	ROJAS	RODRIGUEZ	DNI	46681423

Extendemos la presente constancia a solicitud de nuestro cliente: G & S DEL PERU S.A.C.

Francisco Noya Bao
Gerente Comercial
La Positiva Vida Seguros y Reaseguros

Enrique Gonzalez Martinez
Director Comercial
La Positiva EPS S.A.



Contrato : 5611009
Fecha : 01/02/2023
G & S DEL PERU S.A.C.

Anexo a el Contrato N° 5611009

Vigencia desde: 01/02/2023

Hasta: 01/03/2023

Detalle Actividad: TRABAJOS DE CABLEADO ELECTRICO A NIVEL NACIONAL

Sede: TRABAJOS DE CABLEADO ELECTRICO A NIVEL NACIONAL.

Relación de Asegurados

<u>N°</u> <u>NOMBRE</u>	<u>N° Documento</u>
MEDIANO RIESGO	
1 CARLOS ALBERTO AGUEDO CASTILLO	78011046
2 RONALD HELMER BARRETO MALDONADO	20425747
3 JHEISON BETANCOURT BETANCOURT MARRERO	04924283
4 FRANK ENRIQUE BOLO VERGARAY	70827963
5 JUAN MANUEL CASTILLO AQUINO	75564446
6 JORDAN RONALD CHAHUAYLACC SOTO	71742518
7 JESUS ALEJANDRO CHUGNAS AVALOS	40788525
8 YUMER ESPINOZA PINEDO	71931145
9 EVER FERNANDEZ MUÑOZ	75486206
10 LUIS ALBERTO FERNANDEZ SOSA	09305000
11 MILTON HERNAN HUANACUNI CONDORI	46560039
12 CARLOS RENZO MARQUINA INOCENTE	74822662
13 YOEL MISAIAS MATAMOROS BOZA	71390088
14 HECTOR KEVIN MERINO NINA	77670059
15 EDSON FRANCHESCOLI PAUCAR RAMOS	70898347
16 NILTON QUISPE CERDAN	45051747
17 ELVIS SANTIAGO REMIGIO AVALOS	43299950
18 YANINA ARACELI RIVAS CRUZ	76522770
19 ALFREDO VILCHEZ SALDIVAR	09911252
20 RANDOL MIGUEL ZEVALLOS MENDEZ	25790569

T.O/ MARJULON



Cajamarca, 19 de Enero de 2023

60806686

**CONSTANCIA
SEGURO VIDA LEY**

G & S DEL PERU S.A.C.
VIGENCIA: 19/01/2023 AL 19/02/2023

Por medio del presente dejamos constancia que los asegurados detallados líneas abajo, conforme al Decreto Legislativo N° 688, se encuentran amparados bajo las coberturas de Vida Ley.

SEGURO VIDA LEY POLIZA: 0

INCLUSIÓN DE PERSONAL ASEGURADO

NRO	NOMBRES	PATERNO	MATERNO	NRODOC
1	Ronal Helmer	Barreto	Maldonado	20425747
2	Yoel Misalas	Matamoras	Boza	71390088
3	Hector Kevin	Merino	Nina	77670059
4	Luis Alberto	Fernandez	Sosa	09305000
5	Frank	Bolo	Vergaray	70827963
6	Carlos Renzo	Maarquina	Inocente	41686528
7	Yumer	Espinoza	Pinedo	74822662
8	Jesus Alejandro	Chugnas	Avalos	40788525
9	Nilton	Quspe	Cerdan	45051747
10	Elvis Santiago	Remigio	Avalos	43299950
11	Jordan Ronald	Chahuaylacc	Soto	71742518
12	Carlos Alberto	Aguedo	Castillo	78011046
13	Milton Hernan	Huanacuni	Condori	46560039
14	Alfredo	Vilchez	Saldivar	09911252
15	Esdon Franchescoli	Paucar	Ramos	70898347
16	Randol Miguel	Zevallos	Mendez	25790569
17	Jheison Betancourt	Betancourt	Marrero	04924283
18	Ever	Fernandez	Muñoz	75486206
19	Yanina Araceli	Rivas	Cruz	76522770



20	Juan Manuel	Castillo	Aquino	75564446
----	-------------	----------	--------	----------

Extendemos la presente constancia a solicitud de nuestro cliente: G & S DEL PERU S.A.C.

Francisco Noya Bao
Gerente Comercial
La Positiva Vida Seguros y Reaseguros

Nota:
El presente documento está sujeto a la política de suscripción de la Compañía y queda sin efecto en caso de que el cliente mantenga obligaciones referentes al presente rubro.



¡Hola, G & S DEL PERU S.A.C.!

Te damos la bienvenida a nuestra compañía. Desde hoy, protegeremos juntos los momentos más importantes de tu vida y queremos que esta aventura sea positiva.

Estos son los datos de tu póliza:

Vida Ley Trabajadores
N° DE PÓLIZA 1007194745
Vigencia inicia 19/01/2023
Vencimiento 19/02/2023

Recuerda la siguiente información para el mejor uso de tu seguro:

- Resumen Informativo
- Condicionados

Si tienes alguna duda o consulta, comunícate con nosotros a nuestra Línea Positiva al (01) 211-0212 en Lima o provincias, o escríbenos a lineapositiva@lapositiva.com.pe; donde estaremos felices de atenderte.

¡Que tengas una experiencia siempre Positiva!

Luis Alberto Vásquez Vargas
Gerente General
La Positiva Seguros y Reaseguros



La Positiva Vida Seguros y Reaseguros
JR. JUNIN NRO. 836, CAJAMARCA,
CAJAMARCA.
RUC: 20454073143
Telf:(511)513-0000

Póliza N°: 1007194745
Código Registro SBS: VI2077310026



60806686

POLIZA DE SEGURO DE VIDA LEY PARA TRABAJADORES ACTIVOS
CONDICIONES PARTICULARES

La Positiva Vida Seguros y Reaseguros en adelante denominada **La Positiva Vida**, en virtud de la solicitud de seguro presentada por el interesado, en adelante denominado el **Contratante**, la cual se considera como base de esta póliza y parte integrante de la misma, conviene en asegurar el riesgo conforme se describe en las Condiciones Particulares y anexos de la presente póliza, en los términos y condiciones impresas y en sus endosos.

Póliza N°	: 1007194745	Ramo	: Vida Ley Trabajadores
Vigencia de la Póliza	: Desde 19/01/2023 12:00 hrs.	Hasta	: 19/02/2023 12:00 hrs.
Vigencia de Declaración	: Desde 19/01/2023 12:00 hrs.	Hasta	: 19/02/2023 12:00 hrs.
Contratante	: G & S DEL PERU S.A.C.		
D.N.I./RUC	: 20507943188		
Sede	: Detallada en Anexo de la Póliza.		
Dirección	: TOMAS CATARI NRO. 859 URB. EL TREBOL III ETAPA, CAJAMARCA - CAJAMARCA		
Gestor	: ROCA FUERTE CORREDORES DE SEGUROS S.A.C.	Código:	J0717 - 0%

N° de Trabajadores:
20 Vida LT OBREROS ALTO RIESGO 1

Monto de Planilla:
S/ 20,500.00

Prima Comercial Mensual: S/ 150.00
Prima Comercial Mensual Total + IGV: S/ 177.00
Periodicidad de pago: Mensual



Beneficiarios: En caso de muerte natural o accidental del Asegurado, los beneficiarios serán las personas designadas por el Asegurado conforme a lo establecido en el artículo 1° del Decreto Legislativo N° 688. El Contratante deberá requerir a cada asegurado, una declaración jurada con firma legalizada notarialmente, o por juez de paz a falta de este último, con la relación de sus beneficiarios y sus respectivos domicilios, con estricta observancia del orden indicado en el precitado artículo.

Esta declaración jurada de beneficiarios será alcanzada a la aseguradora al momento de solicitar el pago del seguro.

Coberturas Básicas:

Muerte Natural
Muerte Accidental
Invalidez Total y Permanente por Accidente

Sumas Aseguradas:

16 Remuneraciones Mensuales
32 Remuneraciones Mensuales
32 Remuneraciones Mensuales

Cláusulas Adicionales:

1.- Cláusula adicional de Coberturas Complementarias (Se adjunta cláusula)

Ceguera	5 remuneración(es) mensual(es), máximo S/ 5,000.00
Cáncer	5 remuneración(es) mensual(es), máximo S/ 5,000.00
Insuficiencia Renal Crónica	5 remuneración(es) mensual(es), máximo S/ 5,000.00
Infarto Al Miocardio	5 remuneración(es) mensual(es), máximo S/ 5,000.00
Trasplante De Órganos	5 remuneración(es) mensual(es), máximo S/ 10,000.00
Accidente Cerebro Vascular	5 remuneración(es) mensual(es), máximo S/ 5,000.00
Quemadura	5 remuneración(es) mensual(es), máximo S/ 5,000.00
Deuda Con El Empleador	5 remuneración(es) mensual(es), máximo S/ 7,500.00
Sepelio	3 remuneración(es) mensual(es), máximo S/ 5,000.00
Desamparo Súbito Familiar	5 remuneración(es) mensual(es), máximo S/ 20,000.00
Sordera	5 remuneración(es) mensual(es), máximo S/ 5,000.00

Las remuneraciones referidas en la presente póliza consideran la aplicación del tope establecido en la normativa vigente. Solo se consideran las remuneraciones sin tope normativo cuando se haya contratado la condición especial para dicho efecto, para lo cual debe adjuntarse la cláusula correspondiente.

El presente contrato de seguro queda celebrado por el solo acuerdo entre el **Contratante** y **La Aseguradora**, no obstante ello, el inicio de las coberturas contratadas estará condicionado al pago de la prima convenida.



El Contratante y/o Asegurado declara haber tomado conocimiento de las condiciones generales, particulares, resumen informativo, cláusulas adicionales y especiales aplicables a la presente póliza.

Fecha de emisión: 19/01/2023

La Positiva Vida

Contratante



ANEXO DE PÓLIZA:

ACTIVIDAD: GENERACION, CAPTACION Y DISTRIBUCION DE ENERGIA ELECTRICA

RELACION DE ASEGURADOS:

Vida LT OBREROS ALTO RIESGO 1

Nº	TIPO DE DOC	NRO DOC	ASEGURADOS
1	DNI	78011046	AGUEDO CASTILLO, CARLOS ALBERTO
2	DNI	41686528	ANCHANTE CHAVEZ, CARLOS AUGUSTO
3	DNI	20425747	BARRETO MALDONADO, RONAL HELMER
4	PASAPORTE	P04924283	BETANCOURT MARRERO, JHEISON BETANCOURT
5	DNI	70827963	BOLO VERGARAY, FRANK ENRIQUE
6	DNI	75564446	CASTILLO AQUINO, JUAN MANUEL
7	DNI	71742518	CHAHUAYLACC SOTO, JORDAN RONALD
8	DNI	40788525	CHUGNAS AVALOS, JESUS ALEJANDRO
9	DNI	71931145	ESPINOZA PINEDO, YUMER
10	DNI	75486206	FERNANDEZ MUÑOZ, EVER
11	DNI	09305000	FERNANDEZ SOSA, LUIS ALBERTO
12	DNI	46560039	HUANACUNI CONDORI, MILTON HERNAN
13	DNI	71390088	MATAMOROS BOZA, YOEL MISALAS
14	DNI	77670059	MERINO NINA, HECTOR KEVIN
15	DNI	70898347	PAUCAR RAMOS, EDSON FRANCHESCOLI
16	DNI	45051747	QUISPE CERDAN, NILTON
17	DNI	43299950	REMIGIO AVALOS, ELVIS SANTIAGO
18	DNI	76522770	RIVAS CRUZ, YANINA ARACELI
19	DNI	09911252	VILCHEZ SALDIVAR, ALFREDO
20	DNI	25790569	ZEVALLOS MENDEZ, RANDOL MIGUEL

NRO TRAMITE: 60806686/prvmilvallo



PROFORMA DE COBERTURA (Cobro)

Número de Proforma	: 001702414552	Emisión:	19/01/2023
R.U.C.	: 20454073143	Trámite / Operación:	60806686

DATOS DEL RECIBO

Oficina	: 33 - Cajamarca	Moneda	: Soles
Póliza N°	: 1007194745	Certificado:	Ramo : Vida Ley Trabajadores
Vigencia Desde	: 19/01/2023	Hasta	: 19/02/2023
Vencimiento	: 08/02/2023		
Pagador	: 20507943188 - G & S DEL PERU S.A.C.		
Contratante	: 20507943188 - G & S DEL PERU S.A.C.		
Asegurado	: 40400000 - TRABAJADORES DE LA ENTIDAD, CONTRATANTE		
Endosatario	:		
Dirección	: TOMAS CATARI NRO. 859 URB. EL TREBOL III ETAPA		
Distrito	: CAJAMARCA	Localidad	: CAJAMARCA
Teléfonos	: 991686829	Correo electrónico	:
Intermediario	: 12730 - ROCA FUERTE CORREDORES DE SEGUROS S.A.C.	Sede	: Detallada(s) en Anexo de la Póliza

CONCEPTOS DE FACTURACIÓN

Descripción	Importes
Prima	S/ 150.00
Costo de Emisión	S/ 0.00
Recargos y/o Descuentos	S/ 0.00
Impuesto General a las Ventas	S/ 27.00
Prima Total	177.00

Referencia:

Efectúe sus pagos por nuestro servicio de recaudación por la Pagina Web, APP Móvil, Agentes y Ventanillas de los Bancos: BCP, BBVA o Interbank brindando su número de DNI, RUC o carnet de extranjería. También pueden hacerlo a través de cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional. Para mayor información en el siguiente link: <https://www.lapositiva.com.pe/wps/portal/corporativo/home/atencion-cliente/guia-pagos>.

MUY IMPORTANTE

Estimado(s) Cliente(s)

La cancelación de esta proforma deberá efectuarse en un plazo máximo de 20 días, contados desde la fecha de inicio de vigencia del presente documento y de acuerdo a las condiciones estipuladas en el "Convenio de Pago de Primas de Seguros" correspondiente.

CLIENTE

La Positiva Vida Seguros y Reaseguros



PROFORMA DE COBERTURA (Cobro)

Número de Proforma	: 001702414552	Emisión:	19/01/2023
R.U.C.	: 20454073143	Trámite / Operación:	60806686

DATOS DEL RECIBO

Oficina	: 33 - Cajamarca	Moneda	: Soles
Póliza N°	: 1007194745	Certificado:	Ramo : Vida Ley Trabajadores
Vigencia Desde	: 19/01/2023	Hasta	: 19/02/2023
Vencimiento	: 08/02/2023		
Pagador	: 20507943188 - G & S DEL PERU S.A.C.		
Contratante	: 20507943188 - G & S DEL PERU S.A.C.		
Asegurado	: 40400000 - TRABAJADORES DE LA ENTIDAD, CONTRATANTE		
Endosatario	:		
Dirección	: TOMAS CATARI NRO. 859 URB. EL TREBOL III ETAPA		
Distrito	: CAJAMARCA	Localidad	: CAJAMARCA
Teléfonos	: 991686829	Correo electrónico	:
Intermediario	: 12730 - ROCA FUERTE CORREDORES DE SEGUROS S.A.C.	Sede	: Detallada(s) en Anexo de la Póliza
Comisión	: 0.00%		

CONCEPTOS DE FACTURACIÓN

Descripción	Importes
Prima	0.00% 0.00 S/ 150.00
Costo de Emisión	S/ 0.00
Recargos y/o Descuentos	S/ 0.00
Impuesto General a las Ventas	S/ 27.00
Prima Total	177.00

Referencia:

MUY IMPORTANTE

Estimado(s) Cliente(s)

La cancelación de esta proforma deberá efectuarse en un plazo máximo de 20 días, contados desde la fecha de inicio de vigencia del presente documento y de acuerdo a las condiciones estipuladas en el "Convenio de Pago de Primas de Seguros" correspondiente.

BROKER

La Positiva Vida Seguros y Reaseguros

JR. JUNIN NRO. 836

Telf.:

RUC: 20454073143



Vida Ley (Trabajadores) - Soles

CONDICIONES GENERALES

SEGURO VIDA LEY

SEGURO DE VIDA EN GRUPO PARA TRABAJADORES ACTIVOS SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO No. 688, MODIFICADO POR LA LEY No. 29549 Y SU REGLAMENTO APROBADO POR EL DECRETO SUPREMO No. 003-2011-TR

CONDICIONES GENERALES

EL PRESENTE CONDICIONADO GENERAL, EL CONDICIONADO PARTICULAR, EL RESUMEN INFORMATIVO, EL CERTIFICADO, LA SOLICITUD DEL SEGURO, LAS CLAUSULAS ADICIONALES, ENDOSOS Y LA DECLARACIÓN DE REMUNERACIONES MENSUALES PROPORCIONADAS POR EL **CONTRATANTE**, CONSTITUYEN EL CONTRATO DE SEGURO DE VIDA LEY CORRESPONDIENTE AL DECRETO LEGISLATIVO N° 688 "LEY DE CONSOLIDACION DE BENEFICIOS SOCIALES" Y SUS MODIFICATORIAS, ENTRE **LA POSITIVA VIDA** Y EL **CONTRATANTE** INDICADO EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA PRESENTE POLIZA, LA CUAL SE EMITE BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES QUE SERVIRAN DE BASE PARA EL PAGO DE PRIMAS Y SINIESTROS.

1. COBERTURAS BASICAS Y SUMAS ASEGURADAS

- 1.1. Muerte natural: Esta cobertura es a favor de los Beneficiarios del Asegurado fallecido y asciende a dieciséis (16) remuneraciones que se establecen en base al promedio de lo percibido por el Asegurado en el último trimestre previo al fallecimiento.
- 1.2. Muerte accidental: Esta cobertura es a favor de los Beneficiarios del Asegurado fallecido y asciende a treinta y dos (32) remuneraciones mensuales percibidas por el Asegurado en la fecha previa al accidente. El suicidio no es considerado accidente.
- 1.3. Invalidez total y permanente por accidente: Esta cobertura es a favor del Asegurado calificado como inválido total y permanente como consecuencia de un accidente cubierto de acuerdo a las definiciones de esta póliza.

Corresponde a un beneficio de treinta y dos (32) remuneraciones mensuales percibidas por el Asegurado en la fecha previa al accidente. Dicho monto será abonado directamente al trabajador, o por impedimento de él, a su cónyuge, curador o apoderado especial, debidamente acreditado.

Las sumas aseguradas serán calculadas considerando el tope estipulado en el artículo 9° del Decreto Legislativo No. 688, con respecto a la remuneración máxima asegurable establecida para efectos del seguro de invalidez, sobrevivencia y gastos de sepelio, en el Sistema Privado de Pensiones. Este tope también será aplicable a las coberturas complementarias que se hubieran incluido en la póliza. Las

Código SBS VI2077310026 - Póliza adecuada a la Ley N°29946 y sus normas reglamentarias



condiciones particulares podrán establecer, para las coberturas complementarias, topes diferentes a los establecidos por el Sistema Privado de Pensiones.

En este sentido, a efectos del pago del capital del pago o póliza se entiende como remuneración asegurable a aquella que figura en los libros de planillas y boletas de pago, percibida mensualmente por el trabajador, aun cuando su monto pueda variar en razón de incrementos u otros motivos; hasta el tope de una remuneración máxima asegurable establecida para efectos del seguro de invalidez, sobrevivencia y gastos de sepelio en el Sistema Privado de Pensiones.

Tratándose de trabajadores remunerados a comisión o destajo, el monto del capital que corresponda abonar, sea cual fuere la contingencia, se establecerá en base al promedio de las comisiones percibidas en los últimos tres meses.

Queda claramente establecido que un mismo accidente no dará derecho a indemnizaciones acumulativas por invalidez total y permanente y por Muerte; por lo que si la muerte ocurriera a consecuencia de un accidente ya indemnizado por la cobertura del inciso 1.3 precedente, no corresponderá el pago de indemnización alguna por Muerte.

2. DEFINICIONES

Entiéndase a efectos de la presente póliza los siguientes conceptos según lo detallado a continuación:

2.1. Asegurado: Es el trabajador empleado u obrero sobre cuya vida se estipula el presente seguro una vez que cumpla cuatro años de trabajo al servicio del **Contratante**. A efectos de ser considerado como **Asegurado**, el **Contratante** deberá cumplir con declararlo a **La Positiva Vida** oportunamente. Previo consentimiento de **La Positiva Vida**, se podrá considerar como **Asegurado** a un trabajador a partir de los tres meses de servicios. En este caso y durante la vigencia de la póliza, **La Positiva Vida** podrá optar por solicitar una Declaración Personal de Salud (DPS) o disponer la realización de un examen médico, con respecto a todo empleado cuya edad sea superior a 60 años, sobre la base de los cuales decidirá si acepta su inclusión en la póliza.

2.2. Beneficiarios de Ley: Son las personas en beneficio de las cuales se toma el seguro de vida materia del presente contrato:

- a) El cónyuge o concubino (a) del Asegurado (según lo estipulado en el artículo 326º del Código Civil).
- b) Los descendientes del Asegurado.

Sólo en caso que no exista ninguno de los beneficiarios indicados en los numerales anteriores, el beneficio materia del presente seguro corresponderá a los ascendientes y hermanos menores de dieciocho (18) años.

Asimismo, solo en caso de Invalidez Total y permanente por Accidente, se considerará como **Beneficiario de Ley** al **Asegurado**, conforme al detalle establecido en el Decreto Legislativo 688 y el presente contrato.

2.3. Beneficiarios del Asegurado: Son los **Beneficiarios de Ley** debidamente designados por el Asegurado en la declaración jurada con firma legalizada notarialmente (o por Juez de Paz a falta de Notario) por él mismo de acuerdo a ley. También se entiende como Beneficiarios del Asegurado a los Beneficiarios de Ley nombrados por el Asegurado en un testamento por Escritura Pública si éste es posterior a la declaración jurada.

Código SBS VI2077310026 - Póliza adecuada a la Ley N°29946 y sus normas reglamentarias