

Rimac Seguros y Reaseguros - RUC 20100041953  
Las Begonias N° 475 3er Piso - San Isidro. Lima. Tel.: 411-3000

Solicitud de Seguro N°:  
Seguro de Vida Emprendedor

## DATOS DEL COLABORADOR DE COMPARTAMOS FINANCIERA

Nombre del Colaborador	Agencia

## DATOS DEL CONTRATANTE / ASEGURADO TITULAR

Nombres:		Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Tipo Documento:	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CEX <input type="checkbox"/> CIP	N° Doc.	Fec. Nac.	/	/
Estado Civil:			Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
Dirección:			Ocupación:		
Distrito:		Provincia:		Departamento:	
Residencia:		Nacionalidad:		Telf. Fijo:	
Telf. Celular:		Correo Electrónico Personal:			

## RIESGOS CUBIERTOS Y LÍMITES ASEGURADOS

Coberturas Principales	Titular
Muerte Natural / Accidental	S/ 5,000
Indemnización Diaria por enfermedad y accidente	S/ 75
Asistencia Adicional	
Servicio de Sepelio	S/ 3,500

## PRIMA COMERCIAL MENSUAL

Prima Comercial Mensual	S/ 6.50
La prima comercial incluye gastos de emisión e impuestos. Comisión del Comercializador: 26.89%	

## BENEFICIARIOS

N°	Nombres y Apellidos	Parentesco	%

## VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y ACTIVACIÓN DE LA COBERTURA

Sin perjuicio de la fecha de suscripción de la presente Póliza, la vigencia iniciará una vez que inicie la vigencia de un contrato de crédito celebrado entre EL CONTRATANTE / ASEGURADO TITULAR y el COMERCIALIZADOR, y se mantendrá vigente; siempre y cuando EL CONTRATANTE / ASEGURADO TITULAR mantenga el crédito vigente con el COMERCIALIZADOR y se encuentre al día en los pagos de las primas correspondientes.

\_\_\_\_\_  
Firma  
  
/ /  
\_\_\_\_\_  
Fecha de Solicitud

  
\_\_\_\_\_  
RODRIGO GONZÁLES  
Vicepresidente  
División Seguros Personales  
RIMAC SEGUROS