

## **CONDICIONES PARTICULARES**

### **SEGURO CONTRA TODO RIESGO PARA CONTRATISTAS**



**CONDICIONES PARTICULARES – SEGURO CONTRA TODO RIESGO PARA  
CONTRATISTAS**  
**Código SBS RG1783100069**

Creceer Seguros S.A. Compañía de Seguros, en adelante LA COMPAÑÍA, emite la presente Póliza bajo los siguientes términos y condiciones:

**I. DATOS DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS**

<b>Razón social</b>	Creceer Seguros S.A. Compañía de Seguros
<b>RUC</b>	20600098633
<b>Dirección</b>	Av. Jorge Basadre N° 310, 2do piso
<b>Distrito</b>	San Isidro
<b>Provincia</b>	Lima
<b>Departamento</b>	Lima
<b>Teléfono</b>	Lima (01) 4174400 / Provincia (0801) 17440
<b>Correo electrónico</b>	gestionalcliente@crecerseguros.pe

**II. DATOS DEL CONTRATANTE**

<b>Nombre o razón social</b>	
<b>RUC / DNI</b>	
<b>Domicilio Legal:</b>	
<b>Distrito</b>	
<b>Provincia</b>	
<b>Departamento</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>Correo electrónico</b>	

**III. DATOS DEL ASEGURADO (llenar en caso el Asegurado sea persona distinta al  
Contratante)**

<b>Nombre o razón social</b>	
<b>RUC / DNI</b>	
<b>Domicilio Legal:</b>	
<b>Distrito</b>	
<b>Provincia</b>	
<b>Departamento</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>Correo electrónico</b>	

**IV. DATOS DEL BENEFICIARIO (Designado por el CONTRATANTE)**

<b>Nombre o Razón Social</b>	
<b>RUC / DNI</b>	
<b>Dirección</b>	
<b>Distrito</b>	
<b>Provincia</b>	
<b>Departamento</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>Correo electrónico</b>	

**V. DATOS DEL CORREDOR DE SEGUROS**

<b>Corredor</b>			
<b>Código</b>			
<b>Correo electrónico</b>		<b>Teléfono</b>	

**VI. DATOS DE LA PÓLIZA DE SEGURO**

<b>N° Póliza</b>	XXXX
<b>Ramo</b>	Seguro de Todo Riesgo para Contratistas
<b>Moneda</b>	XXXX
<b>Inicio de Vigencia de la póliza</b>	Desde las XX horas del XX / XX/XXXX
<b>Fin de Vigencia de la póliza</b>	Hasta las XX horas del XX / XX /XXXX
<b>Periodo de mantenimiento</b>	XXXX
<b>Fecha de Emisión</b>	
<b>Renovación</b>	XXX

**VII. CARACTERÍSTICAS DEL RIESGO (BIEN ASEGURADO)**

<b>Ubicación del Riesgo (Dirección completa)</b>	
<b>Actividad y/o Giro</b>	
<b>Materia Asegurada (Descripción de la Obra)</b>	



**XI. CLÁUSULAS ADICIONALES:**

- XXX

**XII. CONDICIONES ESPECIALES Y/O DATOS ANEXOS:**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**XIII. CLÁUSULAS DE GARANTÍAS:**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**XIV. ENVÍO DE PÓLIZA Y COMUNICACIONES:**

El Contratante deja expresa constancia de su aprobación, acordando que, desde la fecha de suscripción del presente documento, el envío de promociones, cartas y/u otra documentación, será recibida a través de los medios de comunicación indicados en este documento.

El Contratante acepta que la entrega de la póliza se realice únicamente en forma física en la oficina de Crecer Seguros.

Ha sido informado y acepto que: el domicilio, correo electrónico y/o número telefónico consignados en el presente documento serán los únicos medios utilizados por Crecer para remitirme comunicaciones.

Asimismo, declara haber sido informado que, en caso de presentarse una solicitud de cobertura, un requerimiento o un reclamo, Crecer Seguros se reserva la facultad de contactarse con El Contratante y/o con El Asegurado, según corresponda para actualizar y/o ratificar los medios de comunicación a través de los cuales se brindará respuesta a su solicitud.

Consideraciones básicas:

En caso no pueda abrir o leer archivos adjuntos, o modifique/anule el correo electrónico, deberá informarlo a: [gestionalcliente@crecerseguros.pe](mailto:gestionalcliente@crecerseguros.pe), o la Central Teléfono: Lima (01) 4174400 / Provincia (0801) 17440. Crecer Seguros garantiza la conservación de la información y evita su transferencia o divulgación a personas no autorizadas. La información contenida en los soportes tecnológicos se encuentra a su disposición y de la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP.

Crecer Seguros podrá prescindir del envío electrónico de la póliza y remitirla en físico, así como las comunicaciones al domicilio del Contratante, en caso la normativa vigente lo exija o, no se consigne dirección electrónica o, a decisión expresa de Crecer Seguros.

Habiendo tomado conocimiento de la información relevante descrita precedentemente, el Contratante declara su aceptación y conformidad a las condiciones que regirán para la emisión de esta póliza que contrató por medio de este documento.

El Contratante declara haber recibido y/o tomado conocimiento de las condiciones generales de la presente póliza, las mismas que se encuentran a su disposición en [www.creceseguros.pe](http://www.creceseguros.pe)

<b>Firma del Representante de Crecer Seguros</b>	<b>Firma de EL CONTRATANTE</b>