

**CONDICIONES PARTICULARES  
GARANTIA EXTENDIDA  
CÓDIGO SBS RG1785900021**

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

**1. DATOS DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS**

<b>Razón social</b>	Crecer Seguros S.A. Compañía de Seguros
<b>RUC</b>	20600098633
<b>Dirección</b>	Av. Jorge Basadre 310, Piso 2.
<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>	<a href="mailto:gestionalcliente@crecerseguros.pe">gestionalcliente@crecerseguros.pe</a>

**2. DATOS DEL CONTRATANTEE**

<b>Nombre o Razón social</b>	
<b>Documento de Identidad o RUC</b>	
<b>Domicilio</b>	
<b>Distrito</b>	
<b>Provincia</b>	
<b>Departamento</b>	
<b>Correo electrónico</b>	

**3. DATOS DEL ASEGURADO**

<b>Nombre o Razón social</b>	
<b>Documento de Identidad o RUC</b>	
<b>Domicilio</b>	
<b>Distrito</b>	
<b>Provincia</b>	
<b>Departamento</b>	
<b>Correo electrónico</b>	

**BIEN(ES) ASEGURADO(S)**

XXXXXXX

**DATOS DE LA PÓLIZA**

<b>N° Póliza</b>	XXXXX
<b>Tipo de riesgo</b>	XXX
<b>Plan de Seguro</b>	XXX
<b>Moneda</b>	XXX
<b>Fecha de emisión de la póliza</b>	XX/XX/XXXX
<b>Inicio de Vigencia</b>	Desde las 00:00 horas del dd/mm/aaaa
<b>Fin de Vigencia</b>	Hasta las 24:00 horas del dd/mm/aaaa
<b>Plazo de vigencia</b>	XXXX

**COBERTURAS Y PRIMA COMERCIAL**

<b>RIESGOS CUBIERTOS</b>	<b>CAPITAL ASEGURADO</b>
Coberturas:	
Reemplazo de bienes asegurados	XXX
Reparación de bienes asegurados	XXX

<b>PRIMA COMERCIAL</b>	
<b>Prima Comercial sin IGV</b>	XXX
<b>IGV</b>	XXX
<b>Prima Comercial + IGV</b>	XXX
<b>Cargos por intermediación de corredores de seguros y N° de registro del corredor</b>	XXX
<b>Cargos por la comercialización de seguros a través de promotores de seguros</b>	XXX

**Lugar y forma de pago de la prima: XXX**

**Frecuencia de pago de la prima: XXX**

**Interés Moratorio: XXX**

**En caso se difiera la prima, conforme a lo acordado en el convenio de pago**

- Condiciones** :
- a) De conformidad con lo establecido en el Artículo 3° del Reglamento de Pago de Primas de Pólizas de Seguros (Resolución SBS N° 3198-2013), la prima de seguro es debida desde la celebración del contrato.
  - b) El Contratante pagará la prima de seguro en la forma detallada en las presentes condiciones.
  - c) Queda expresamente establecido que, de acuerdo al Artículo 11° del Reglamento de Pago de Primas de Pólizas de Seguros (Resolución SBS N° 3198-2013), las solicitudes cuya prima no sea pagada al vencimiento de pago de la misma, quedarán extinguidos a los noventa (90) días de vencidos dicho plazo. No obstante, La Compañía tendrá derecho al cobro de la prima vencida y devengada.**

**DECLARACIONES:**

- El Contratante deja constancia que junto al presente documento ha recibido las Condiciones Generales de la presente póliza, la Solicitud del Seguro, Cláusulas Adicionales en caso de corresponder, así como los demás documentos que forman parte de la misma según la definición establecida en la ley, siempre que le sean aplicables. Asimismo, los usuarios podrán acceder a la información completa y actualizada sobre el presente producto, incluyendo las coberturas y exclusiones que correspondan, a través de la página web de la Compañía ([www.crecerseguros.com.pe](http://www.crecerseguros.com.pe)).

DD de MMMMM de AAAA

---

**EL CONTRATANTE**

---

**CRECER SEGUROS**