**TARIFARIO SEGURO CONTRA DESHONESTIDAD FORMA POR CARGOS**

 **TIPO OCURRENCIA**

* **NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO**

 Seguro contra Deshonestidad Forma por Cargos, Tipo Ocurrencia

* **CÓDIGO DE REGISTRO SBS**

RG0504420257 Seguro contra Deshonestidad Forma por Cargos, Tipo Ocurrencia

Dólares

RG0504410256 Seguro contra Deshonestidad Forma por Cargos, Tipo Ocurrencia

Soles

* **MONTO DE LA PRIMA COMERCIAL - MINIMA**

Prima Comercial: US$ 103.00

Prima Comercial + IGV: US$ 121.54

* **COBERTURA**

|  |
| --- |
| Deshonestidad del Trabajador |
| Cargo del trabajador (debe indicarse el cargo) |

* **DEDUCIBLES, FRANQUICIAS, COPAGOS Y COASEGUROS**

Deducible :

Pactado con el contratante

* **TASA DE INTERÉS EN CASO DE FRACCIONAMIENTO DE PRIMAS**

Según lo establecido por Rímac Seguros

* **VIGENCIA DEL PRODUCTO**

Anual o plurianual

* **CARGOS**
1. Cargos por intermediación de corredores de seguros:

A ser pactados, desde 0 % sobre la Prima Neto Cliente

1. Cargos por contratación de comercializadores de seguros:

A ser pactados, desde 0 % sobre la Prima Neto Cliente

* **REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD QUE INFLUYEN EN LA DETERMINACIÓN DE LA PRIMA COMERCIAL**

Según evaluación de la información solicitada y permitida en el producto, según especificaciones del producto

*Esta información es referencial. Si deseas contar con mayor información sobre este u otro de nuestros productos ingresa a* [*www.rimac.com*](http://www.rimac.com) *o comunícate con nosotros llamando al 411-1000 o escribiendo a* *atencionalcliente@rimac.com*