

		Certificado
1	<i>Nombre comercial del producto</i>	Solicitud de Seguro Desgravamen Individual
2	Código de registro SBS	Código SBS N° V12027400137
3	<i>El monto de la prima comercial, incluyendo IGV, debiendo este último concepto mostrarse de manera separada.</i>	No aplica IGV. La prima está sujeta al tipo de producto financiero. Sujeto al proceso de suscripción de la compañía de seguros.
		Desde 0.028% hasta 0.1030%
4	<i>Detallar las coberturas principales y adicionales y servicios asistenciales.</i>	Invalidez Total y Permanente por Accidente o Enfermedad. / Fallecimiento
5	<i>Los costos por concepto de deducible, franquicia, copago o coaseguro, según corresponda.</i>	No aplica
6	<i>En caso de ofrecer fraccionamiento de la prima comercial, indicar la tasa de interés que aplica y el monto por concepto de intereses.</i>	No aplica
7	<i>Precisar la periodicidad del producto (anual, mensual u otra).</i>	Mensual
8	<i>En caso aplique la intermediación de corredores de seguros; o la comercialización de seguros a través de promotores, bancaseguros u otro comercializador, indicar el cargo de la comisión que corresponda por cada uno.</i>	1% - 5%