Pacífico Seguros
Oficina Principal Torre Pacífico: Juan de Arona 830, San Isidro, Lima 27, Perú
Central de Información y Consultas: (01) 513 5000 (Lima y provincias)
www.pacificoseguros.com

pacífico

Formulario de Afiliación a Póliza Electrónica

I) Fecha de Solicitud: / /

II) Datos del Contratante o Titular de la(s) Póliza(s):

Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____ Nombres: _____

Tipo de Persona: Natural ( ) Jurídica ( ) Número de documento DNI: _____ CE : _____

III) Correo electrónico del Contratante o Titular de la(s) Póliza(s):

IV) Póliza(s) a enviar de manera electrónica (elija una de las siguientes opciones):

☐ Todas mis pólizas vigentes de Seguros de Salud y/o Seguros Oncológicos

☐ Las siguientes Pólizas (colocar número de Póliza):

i. _____ v. _____

ii. _____ vi. _____

iii. _____ vii. _____

iv. _____ viii. _____

V) Forma de envío de la Póliza:

Pacífico Seguros le enviará de forma automática a su correo electrónico la Póliza del Seguro de Salud y/o Seguro Oncológico, y los endosos o modificaciones de la misma que se podrían originar durante la vigencia del seguro.

Las ventajas del envío electrónico son: el fácil acceso a la información de su Seguro de Salud, la mayor rapidez con la que le llegará su Póliza y la conservación del medio ambiente porque reemplaza las impresiones en papel. El posible riesgo asociado es el acceso a la información de la Póliza por parte de un tercero si su correo ha sido hackeado. Por ello, es recomendable que implemente medidas de seguridad como la instalación de un antivirus, evitar compartir su contraseña, etc.

VI) Autorización para envío de Pólizas Electrónicas:

Declaro expresamente y de manera previa que estoy de acuerdo con que PACÍFICO SEGUROS me envíe por medio electrónico la(s) Póliza(s) que indico en la parte superior de este documento, los endosos o modificaciones y las renovaciones futuras, y que:

He sido informado por PACÍFICO SEGUROS de la forma de envío de la(s) Póliza(s) por el medio electrónico pactado y el procedimiento que se seguirá, con las ventajas y los posibles riesgos asociados. Asimismo he tomado conocimiento de las medidas de seguridad que me corresponde aplicar.

La forma de envío de la(s) Póliza(s) será a mi correo electrónico, señalado en este documento.

Para la confirmación de la recepción de la(s) Póliza(s) será suficiente la confirmación de la recepción de la(s) Póliza(s) que efectúa el propio sistema de PACÍFICO SEGUROS cuando mi bandeja de entrada recibe el correo electrónico con la(s) Póliza(s) de seguro, salvo que se demuestre error respecto del envío de la comunicación.

La autenticidad e integridad de la(s) Póliza(s) de seguro, se dará con el envío en PDF donde figurará la firma electrónica del representante legal de PACÍFICO SEGUROS.

Firma del Contratante o Titular del Seguro: _____