

MAPFRE EMPRESAS 24 HORAS

PROCEDIMIENTOS Y OBLIGACIONES EN CASO DE SINIESTRO

En adición a las cargas y obligaciones señaladas en el **artículo 7°** de las **Cláusulas Generales de Contratación**, en caso de **Siniestro**, el **ASEGURADO** deberá comunicarse tan pronto como se tenga conocimiento de la ocurrencia y dentro de un plazo no mayor de tres (3) días con nuestro servicio de Atención al Cliente SI24 Horas al teléfono 213-3333 (Lima) y 0801-1-1133 (Provincia). Adicionalmente, deberá cumplir con las siguientes cargas y obligaciones:

Convenio 1.- Incendio y Líneas Aliadas, y Convenio 2.- Robo o Intento de Robo

Excepto cuando se cuente con autorización escrita de la **COMPAÑÍA** para hacer algo distinto, el **ASEGURADO** deberá:

Conservar los bienes dañados en las condiciones en que quedaron al momento de ocurrir el daño o pérdida; por lo tanto, no realizar cambios en las partes dañadas o pérdidas, y no remover, ni ordenar o permitir la remoción de los restos dejados por el **Siniestro**.

Conservar el inmueble, el contenido y las huellas de ingreso o salida de los delincuentes en las condiciones en que quedaron al momento de ocurrir el daño o pérdida, o **Robo o Intento de Robo**; por lo tanto, no realizar cambios en las partes afectadas, ni ordenar o permitir la remoción de los restos o huellas dejadas por el **Siniestro**, sin previa autorización escrita de la **COMPAÑÍA**.

En caso de incumplimiento, se perderá el derecho a ser indemnizado si cualquier acción del **ASEGURADO** impide o dificulta o entorpece la identificación y/o determinación y/o cuantificación del **Siniestro**, y/o si impide o dificulta o entorpece la investigación o determinación de la causa del **Siniestro**.

Sin embargo, no se perderá el derecho de indemnización en caso de que el **ASEGURADO** haya realizado los cambios o remoción con el objetivo de mitigar los daños cubiertos, o en cumplimiento de órdenes de las autoridades, o de normas específicas e imperativas, o para proteger el local.

Si la **COMPAÑÍA** no realiza la inspección dentro de los **cinco (5) días útiles** siguientes de haber recibido la notificación del **Siniestro**, el **ASEGURADO** queda facultado de iniciar la reparación. No obstante, el **ASEGURADO** está obligado a conservar las partes dañadas a disposición de la **COMPAÑÍA**.

Convenio 2.- Robo o Intento de Robo:

En concordancia con lo estipulado por el **numeral 7.7** del **artículo 7°** de las **Cláusulas Generales de Contratación**, el **ASEGURADO** deberá:

Denunciar ante las autoridades, según corresponda, la ocurrencia del **Robo o Intento de Robo** a más tardar dentro de las **veinticuatro (24) horas** de descubierto el **Robo o Intento de Robo**;

Solicitar a las autoridades la investigación correspondiente, y

Notificar a la **COMPAÑÍA**, dentro de los **tres (3) días hábiles** de descubierto el **Robo o Intento de Robo**.

El incumplimiento de estas obligaciones dará lugar a la pérdida de los derechos de indemnización.

Si la notificación a la **COMPAÑÍA** o la denuncia ante las autoridades son presentadas fuera de plazo, se perderá el derecho de indemnización si tal demora en el aviso impide o entorpece o dificulta la verificación oportuna de las pérdidas; y/o si dificulta o impide o entorpece la investigación o determinación de la causa de las pérdidas; y/o si dificulta o impide o entorpece la determinación de la cobertura de las pérdidas reclamadas; y/o si dificulta o impide o entorpece la prosecución de los autores y/o cómplices del **Robo o Intento de Robo**.

Asimismo, si la notificación a la **COMPAÑÍA** o la denuncia ante las autoridades policiales es presentada fuera de plazo, y si esa demora impide o entorpece o dificulta la real o potencial recuperación de las pérdidas, o la real o potencial acción de recuperación frente a los responsables de los daños o pérdidas, o frente a otros, el **ASEGURADO** perderá los derechos de indemnización, pero

dicha pérdida de derechos de indemnización estará limitada al perjuicio causado a la **COMPAÑÍA** por dicho incumplimiento.

Convenio 1.- Incendio y Líneas Aliadas, Convenio 2.- Robo o Intento de Robo, y Convenio 3.- Lucro Cesante – Indemnización Diaria

En concordancia con lo estipulado por **numerales 7.8 y 7.9** del **artículo 7°** de las **Cláusulas Generales de Contratación**, el **ASEGURADO** deberá proporcionar:

Una reclamación formal dentro de los **treinta (30) días calendarios** siguientes a la fecha del **Siniestro**, o en cualquier otro plazo que la **COMPAÑÍA** le hubiese concedido por escrito. Dicha reclamación formal deberá constar de:

- una relación detallada y desagregada con la descripción y valorización de cada bien objeto de reclamo,
- así como de todos los documentos que sustenten tanto la preexistencia como el valor de cada bien objeto de reclamo.

Todos los detalles, planos, proyectos, libros, registros, recibos, boletas, facturas, copias de facturas, documentos justificativos, actas, copias de documentos, presupuestos, denuncias policiales y/o fiscales y/o judiciales, partes y atestados policiales, laudos, sentencias y, en general, cualquier tipo de documento o informe que la **COMPAÑÍA** le solicite en relación con la reclamación, sea con respecto:

- de la causa del **Siniestro**, y/o
- de las circunstancias bajo las cuales la destrucción o daño o pérdida se produjo, y/o
- de la responsabilidad de la **COMPAÑÍA** o del importe de la Indemnización y/o
- del salvamento, o de la recuperación frente a los responsables de la destrucción o daño o pérdida o responsabilidad.

Ningún **Siniestro** podrá ser consentido por la **COMPAÑÍA** si es que el **ASEGURADO** no cumple con las obligaciones estipuladas en este **numeral 9.3**.

Convenio 4.- Accidentes Personales:

En concordancia con lo estipulado por el **numeral 7.7** del **artículo 7°** de las **Cláusulas Generales de Contratación**, el **ASEGURADO** o, en caso corresponda, el **Beneficiario** deberá:

Notificar a la **COMPAÑÍA**:

- Dentro de los **tres (3) días calendario** de ocurrido el **Accidente**.
- En caso de **Muerte**, la notificación deberá realizarse dentro de los **tres (3) días calendario** de ocurrida la muerte del **ASEGURADO**.
- En caso de hospitalización, dentro de los **treinta (30) días calendario** de ocurrido el **Accidente**.

Proporcionar a la **COMPAÑÍA**:

La declaración escrita que contenga ineludiblemente:

La fecha y hora del **Accidente**;

- El nombre, apellidos, edad y domicilio del **ASEGURADO** que ha sufrido el accidente;
- El lugar y circunstancias en que dicho **Accidente** ocurrió;
- Nombre y domicilio de los testigos.

En caso de muerte, cuestionario de fallecimiento en formato proporcionado por la **COMPAÑÍA**, a ser llenado por el médico que certificó la defunción.

Documento de Identidad del **ASEGURADO**; Certificados e Informes Médicos; Historias Clínicas; facturas y sustento de internamiento u hospitalización; Partida de Defunción, Certificado de Defunción, Protocolo de Necropsia; denuncias policiales y/o fiscales y/o judiciales, partes y atestados policiales; examen de alcoholemia o examen toxicológico u otro que corresponda; laudos o sentencias; documento de identidad de los **Beneficiarios** y, en general, cualquier tipo de documento o informe que la **COMPAÑÍA** le solicite en relación con la reclamación, sea con respecto:

- de la causa del **Accidente**; y/o
- de las circunstancias bajo las cuales se produjo el **Accidente**; y/o
- de la responsabilidad de la **COMPAÑÍA** o del importe de la Indemnización; y/o
- de la identidad del accidentado, su calidad de **ASEGURADO**, su actividad profesional o laboral, su historia clínica; y/o
- de la identidad de los **Beneficiarios**; y/o
- de la hospitalización; y/o
- de la recuperación frente a los responsables del **Accidente**.

Someterse al examen de alcoholemia o al examen toxicológico u otro que corresponda.

También están obligados a:

- Permitir libre acceso a los médicos u otros funcionarios autorizados por la **COMPAÑÍA**, al lugar donde se encuentre el **ASEGURADO**.
- Someterse a las pruebas y/o exámenes médicos que se requieran.

En caso de fallecimiento del **ASEGURADO**, y a requerimiento de la **COMPAÑÍA**, permitir realizar la autopsia o la exhumación del cadáver para establecer las causas de la muerte, debiendo los sucesores o **BENEFICIARIOS** prestar su conformidad y su concurso, si fueren imprescindibles, para la obtención de las correspondientes autorizaciones oficiales. La autopsia o exhumación deberá efectuarse con citación de los sucesores o **BENEFICIARIOS**, los que podrán designar un médico para representarlos. Todos los gastos que ellas motiven serán por cuenta de LA **COMPAÑÍA**, excepto los derivados del nombramiento del médico representante de los sucesores o **BENEFICIARIOS**.

En caso de incumplimiento, se perderá el derecho a ser indemnizado si cualquier acción del **ASEGURADO**, o de los **Beneficiarios**, impide o dificulta o entorpece la identificación y/o determinación del **Siniestro**, y/o si impide o dificulta o entorpece la investigación o determinación de la causa del **Siniestro**. Presentar, dentro de los *treinta (30) días calendarios* siguientes de ocurrido o descubierto el **Siniestro**, una declaración detallada de todos los demás seguros vigentes sobre la misma *Materia Asegurada* o cobertura otorgada por esta *Póliza*. Esta condición no aplica al Convenio 4.

El deliberado ocultamiento de la existencia de los otros seguros o pólizas sobre la **Materia Asegurada** o cobertura cuya Indemnización se reclama bajo los alcances de la presente **Póliza**, constituirá **Reclamación Fraudulenta** y, por lo tanto, se perderá todo derecho de Indemnización, conforme con lo estipulado por el **numeral 7.1** del **artículo 7°** de las **Cláusulas Generales de Contratación**.

Lo estipulado por el presente artículo no afecta el derecho del **ASEGURADO** a solicitar la cobertura a través de otras instancias, interponiendo las acciones que correspondan de acuerdo al marco normativo vigente.