



RESUMEN DEL SEGURO TARJETA PROTEGIDA

INFORMACION GENERAL

1. Datos de La Compañía

- Denominación Social: BNP Paribas Cardif S.A. Compañía de Seguros y Reaseguros
- Dirección: Av. Canaval y Moreyra N° 380, piso 11, San Isidro
- Teléfono: 615-1700 / Fax: 615-1721
- Correo Electrónico: servicioalcliente@cardif.com.pe
- Web: www.bnpparibascardif.com.pe

2. Denominación del Producto: Seguro Tarjeta Protegida

3. Lugares autorizados por la Compañía para solicitar la cobertura del seguro.

- Dirección: Av. Canaval y Moreyra N° 380, piso 11, San Isidro - Lima.
- Teléfono: (01) X
- Web: www.bnpparibascardif.com.pe

INFORMACION DE LA POLIZA

4. Vigencia: xxxxxx

5. Monto de la prima comercial: xxxxxxxx

6. Coberturas

Coberturas (artículo 1° de las Condiciones Generales)

Cobertura Principal

- Uso Indevido
- Fraude por Internet

Coberturas Adicionales

- XXXXXXXXX

7. Principales Exclusiones

Previsto en el artículo 2° de las Condiciones Generales:

Para la cobertura de Uso Indevido:

- Actos ilegales.
- Pérdidas en las que hayas sido indemnizado a través de otras pólizas de seguro.
- Pérdidas del dinero cuando se haya retirado con una tarjeta de crédito diferentes a la tuya amparada.
- Actos negligentes
- Reclamaciones falsas o fraudulentas
- Fraude por internet

Para la cobertura de Fraude por Internet:

- Actos ilegales.
- Pérdidas en las que hayas sido indemnizado a través de otras pólizas de seguro.
- Actos negligentes
- Reclamaciones falsas o fraudulentas
- Clonación

8. Canales de orientación sobre el procedimiento para solicitar cobertura del seguro:

Teléfono: xxx

Correo electrónico: xxx



**BNP PARIBAS
CARDIF**

Oficinas de xxx
Whatsapp: xxx

8. Derecho de Arrepentimiento

Tienes el derecho de resolver el contrato de seguro, si no hubieras hecho uso de las coberturas, dentro del plazo de quince (15) días calendarios de recibida la Póliza, quedando obligada la Compañía a devolver la prima pagada en un plazo de 30 días de recibida la solicitud de derecho de arrepentimiento.

Firma

Fecha: