Lima, …….. de …….. de 2020

**RIMAC SEGUROS / RIMAC EPS**

Referencia: INFORMAMOS SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES POR AISLAMIENTO SOCIAL OBLIGATORIO

De nuestra mayor consideración

Debido a la actual coyuntura y las restricciones dictadas por el Gobierno con motivo del Estado de Emergencia por la propagación del Covid-19, queremos informarles que la totalidad de los colaboradores [o a un total de XX trabajadores] miembros de [Razón Social] que venían desarrollando sus actividades con regularidad, han dejado de laborar desde el día dd/mm/aaaa.

Así mismo, y de acuerdo a lo dispuesto por el D.S. 038-2020 y normas complementarias nuestra empresa ha decidido aplicar la Suspensión Perfecta de Labores a la totalidad de nuestros colaboradores [o a un total de XX trabajadores] desde el día dd/mm/aaa hasta el día dd/mm/aaaa.

Dada esta situación, desde el día dd/mm/aaaa en que nuestras actividades han sido suspendidas, como en lo sucesivo y en tanto dure el período de Suspensión Perfecta, nuestros colaboradores no vienen realizando actividades con exposición al riesgo natural de la actividad que desarrollaban, si no a un riesgo menor por lo que solicitamos que la cobertura del seguro se adecúe a dicha circunstancia.

Solicitamos que cualquier comunicación al respecto sea dirigida al siguiente correo electrónico xxxxxxx@xxxxxx.xxxxxx.

Atentamente,

……………………………………………………….

Nombre / Razón Social

RUC N° ………………………………..

Nombre representante

N° DNI