



ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INS-2001-251 de septiembre 23 del 2001 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: EL COCA **AV. FLAVIO REYES N.- 1711**
Emisión: 08/07/2016 **CF**

Teléfonos: 2625751-2623483
R.P.: 487576

R A M O	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NÚMERO
RESPONSABILIDAD CIVIL	POLIZA	870331	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
13/07/2016	13/01/2017	184	18,504.43

SOLICITANTE: 471244SERVICOTEC CONSTRUCCIONES SERVICIOS **TLF:** 2831239 **0 Cel:** 992473413
DIRECCIÓN: CALLE PORTOVIEJO Y AVDA CIRCUNVALACION **RUC/CED:** 2191722550001 LAGO AGRIO

ASEGURADO: 471244SERVICOTEC CONSTRUCCIONES SERVICIOS **TLF:** 2831239 **0 Cel:** 992473413
DIRECCIÓN: CALLE PORTOVIEJO Y AVDA CIRCUNVALACION **RUC/CED:** 2191722550001 LAGO AGRIO

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares

CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares

Prima	Imp.Super.Bancos	Derechos Emisión	S.Social Campesino	
139.92	4.90	0.50	0.70	
I. V. A.			TOTAL	MONEDA
20.44			166.46	DOLARES

SON: CIENTO SESENTA Y SEIS DOLARES CON 46/100 Cts. .

FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 21/07/2016

FORMA DE PAGO: Contado, por el valor **166,46 Débito automático:** NINGUNO

ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO
Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.

Antigüedad: 1 **Grupo :** 1 **INDIVIDUAL**

En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: EL COCA **a** 8 **DE** Julio **DE** 2016 .

EL ASEGURADO

LA ASEGURADORA

Aseguradora del Sur C.A.

Elab. por LAURACED

ORIGINAL

NOTA: La Superintendencia de Bancos asignó a la presente carátula el número 37655 del 21 de noviembre de 2014