

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: QUITO **Av. Republica de El Salvador N34-211 y Moscu** **Teléfonos:** 593 (2) 2997500
Emisión: 12/08/2014 **Agente:** HS **R.P.:** 3923788

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NÚMERO
RESPONSABILIDAD CIVIL	POLIZA	209577	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN 0	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
08/08/2014	08/08/2015	365	43,855.60

SOLICITANTE: 329181 OROZCO BASTIDAS LUIS IVAN **TLF:** 2832182 **0 Cel:** 987769691
DIRECCIÓN: AV. 20 DE JUNIO Y ELOY ALFARO **RUC/CED:** 0602929390001 LAGO AGRIO

ASEGURADO: 329181 OROZCO BASTIDAS LUIS IVAN **TLF:** 2832182 **0 Cel:** 987769691
DIRECCIÓN: AV. 20 DE JUNIO Y ELOY ALFARO **RUC/CED:** 0602929390001 LAGO AGRIO

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares

CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares

Prima	Imp.Super.Bancos	Derechos Emisión	S.Social Campesino	
438.56	15.35	1.00	2.19	
I. V. A.			TOTAL	MONEDA
54.85			511.95	DOLARES

SON: QUINIENTOS ONCE DOLARES CON 95/100 Cts. .
FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 20/08/2014

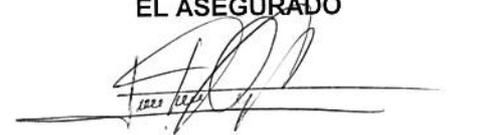
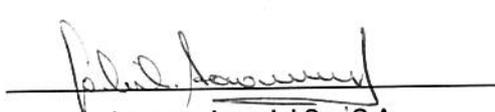
FORMA DE PAGO: Contado, por el valor 511.95 Débito automático: NINGUNO

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: QUITO a 12 DE Agosto DE 2014 .

EL ASEGURADO **LA ASEGURADORA**

ORIGINAL **Aseguradora del Sur C.A.** **Elab. por PAOLAC**