

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-2007-315 de agosto/22/2007 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: EL COCA AV. FLAVIO REYES N.- 1711
Emisión: 05/11/2014 CF

Teléfonos: 2625751-2623483
R.P.: 482278

R A M O	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
ACCIDENTES PERSONALES AE	POLIZA	870991	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
05/11/2014	05/11/2015	365	135,000.00

SOLICITANTE: 473227 CONSORCIO PITA CHOMPOY TLF: 2839049 0 Cel: 988786855
DIRECCIÓN: BARRIO LOS TORITOS CALLE JUMANDI SN Y SECOYA RUC/CED:2191731290001 SHUSHUFINDI

ASEGURADO: 473227 CONSORCIO PITA CHOMPOY TLF: 2839049 0 Cel: 988786855
DIRECCIÓN: BARRIO LOS TORITOS CALLE JUMANDI SN Y SECOYA RUC/CED:2191731290001 SHUSHUFINDI

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares

CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares

Prima	Imp.Super.Bancos	Derechos Emisión	S.Social Campesino	
411.03	14.39	1.00	2.06	
			TOTAL	MONEDA
			428.48	DOLARES

SON: CUATROCIENTOS VEINTIOCHO DOLARES CON 48/100 Cts. .
FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 31/10/2014

FORMA DE PAGO: Contado, por el valor 428.48 *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 5 DE Noviembre DE 2014 .

LA ASEGURADORA

CONSORCIO PITA CHOMPOY ASEGURADO
RUC: 2191731290001
 TELEFONO: 0988786855 SHUSHUFINDI

Francisco Poma

Laura Gedeon Garcia

Aseguradora del Sur C.A.

Elab. por

LAURACED

COPIA