

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

Teléfonos: 2625751-2623483

Emisión: 21/10/2014

CF

R.P.: 482189

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NÚMERO
RESPONSABILIDAD CIVIL	POLIZA	870235	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
21/10/2014	21/10/2015	365	10,000.00

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	
235.00	8.23	0.50	1.18	
I. V. A.			TOTAL	MONEDA
29.39			274.30	DOLARES

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO DOLARES CON 30/100 Cts. .

FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 21/10/2014

FORMA DE PAGO: Contado, por el valor 274.30 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 21 DE Octubre DE 2014 .

EL ASEGURADO

LA ASEGURADORA



Aseguradora del Sur C.A.

Elab. por ANGELICAV

ORIGINAL