



aseguradora del sur

**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:** 18/05/2015 **CF**

**Teléfonos:** 2625751-2623483  
**R.P.:** 483880

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NÚMERO
RESPONSABILIDAD CIVIL	POLIZA	870269	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
18/05/2015	17/05/2016	365	8,312.44

**SOLICITANTE:** 473581 CONSORCIO ORIENTAL P.C TLF: 2839049 0 Cel: 988786855  
**DIRECCIÓN:** JUMANDY Y SECOYA BARRIO LOS TORITOS RUC/CED: 2191733323001 SHUSHUFINDI

**ASEGURADO:** 473581 CONSORCIO ORIENTAL P.C TLF: 2839049 0 Cel: 988786855  
**DIRECCIÓN:** JUMANDY Y SECOYA BARRIO LOS TORITOS RUC/CED: 2191733323001 SHUSHUFINDI

**RIESGO ASEGURADO:** Según Condiciones Particulares

**CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO:** Según Condiciones Particulares

Prima	Imp.Super.Bancos	Derechos Emisión	S.Social Campesino	
100.02	3.50	0.50	0.50	
I. V. A.			TOTAL	MONEDA
12.54			117.06	DOLARES

**SON:** CIENTO DIECISIETE DOLARES CON 06/100 Cts. .

**FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO:** 18/05/2015

**FORMA DE PAGO:** Contado, por el valor 117.06 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 18 DE Mayo DE 2015 .

EL ASEGURADO

LA ASEGURADORA

Aseguradora del Sur C.A.

Elab. por ANGELICAV

**CONSORCIO ORIENTAL P.C.**  
**RUC: 2191733323001**  
 SHUSHUFINDI - ECUADOR

ORIGINAL