

Carátula No.: 000418873  
 RUC: 0990786097001



CONSTITUCION C.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 0451

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. Renovación	DOC.AFECTADO
ACCIDENTES PERSONALES	10771	0	0	

<b>Solicitante</b> :	199065 - CONSTRUCTORA LUIS IVAN OROZCO BASTIDAS INGENIERIA ELECTRICA LIOBINGENIERIA CIA LTDA
<b>R.U.C. ó C.I.</b> :	2191732211001
<b>Dirección Cobro:</b>	AV RIO AGUARICO Y ANGULO RAMIREZ
<b>Teléfono</b> :	062366128
<b>Asegurado</b> :	199065 - CONSTRUCTORA LUIS IVAN OROZCO BASTIDAS INGENIERIA ELECTRICA LIOBINGENIERIA CIA LTDA
<b>R.U.C. ó C.I.</b> :	2191732211001
<b>Dirección</b> :	AV RIO AGUARICO Y ANGULO RAMIREZ
<b>Documento</b> :	POLIZA ORIGINAL
<b>Tipo Operación:</b>	DIRECTA
<b>Sucursal</b> :	QUITO
<b>Agente</b> :	461 COTOPAXI CIA. LTDA.
<b>Moneda</b> :	Dolares EE.UU

CONSTITUCIÓN C.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las condiciones generales, aprobadas y/o registradas por la Superintendencia de Bancos con Resolución y/o Registro N°. 94-172-S, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obloga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 84,000.00	366 días	12h00 18/05/2015	12h00 18/05/2016

RIESGO ASEGURADO
Las condiciones se detallan desde la hoja nro. 2 en adelante

Prima Neta	3.5 %Contrib.SIB	0.5 %Contrib.Seg.Camp.	Der. Emisión
US\$ 261.00	US\$ 9.13	US\$ 1.31	US\$ 1.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 0.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 272.44	US\$ 0.00	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 272.44	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en

QUITO, 18 de MAYO de 2015

EL ASEGURADO

EL SOLICITANTE

CONSTITUCIÓN C.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS  
 Firma autorizada

El Contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos la verificación de este texto.

NOTA: La Superintendencia de Bancos para efectos de control asignó al presente formulario el número 37841 de 4 de Enero de 2015.

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: GABRIELA ALEXANDRA BASANTES CA

-QUITO :  
 Avda. 6 de Diciembre N33 - 42 e Ignacio Bossano,  
 Torre Constitución  
 PBX : (593-2) 3 982 000 - (593-2) 3 982 170

- GUAYAQUIL :  
 Av. Miguel H. Alcivar 407 y Angel Barrera  
 Edificio Arquetipo 3 Planta Baja  
 Pbx : (593 - 4) 2 680 193

-MANTA :  
 Avda. Flavio Reyes entre Calles 26 y 27  
 Edif. Plaza Constitución.  
 PBX : (593-5) 262 4687  
 (593-5) 262 4964 / (593-5) 262 5170

-CUENCA :  
 Calle Esmeraldas S/N entre  
 El Batán y Remigio Crespo  
 Telefax : (593-7) 2455905