

**ORIENTE SEGUROS S.A**

Ref.FACTURA

002-056-059159

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-206

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	DOC.AFECTADO
ACCIDENTES PERSONALES	12020	5865	0	

Solicitante	749493 - CONSORCIO CONSELECGEN & GUARANDA
R.U.C. ó C.I.	0993376378001
Dirección Cobro:	LA ALBORADA N:MZ 2110 - SL 04 Y DECIMA ETAPA SECTOR:LA ALBORADA
Teléfono	0999406183
Asegurado	749493 - CONSORCIO CONSELECGEN & GUARANDA
R.U.C. ó C.I.	0993376378001
Dirección	LA ALBORADA N:MZ 2110 - SL 04 Y DECIMA ETAPA SECTOR:LA ALBORADA
Documento	ENDOSO DE ADICION O DEVOLUCION-AUME
Tipo Operacion:	DIRECTA
Sucursal	GUAYAQUIL
Agente	TORRES VEGA KATHY LORENA
Moneda	Dolares EE.UU

ORIENTE SEGUROS S.A., 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 por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°.SB-INS-2001-206, especiales y particulares de esta póliza,convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga 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\$ 1,500.00	357 días	12h00 15/11/2022	12h00 07/11/2023

RIESGO ASEGURADO

Las condiciones se detallan desde la hoja nro. 1 en adelante

Prima Neta	3.5 %Contrib.SIB	0.5 % Contrib.Seg.Camp	Der. Emisión
US\$ 9.68	US\$ 0.34	US\$ 0.05	US\$ 0.50
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 0.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 10.57	US\$ 0.00	US\$ 0.33
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 10.90	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en GUAYAQUIL, 16 de NOVIEMBRE de 2022

El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

Firmado electrónicamente por:
GUILLERMO
EUGENIO BURBANO
GODOY**EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE**

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: JOSELYN VARGAS

Firmado Digitalmente por: Esteban Cadena
Fecha: 16/11/2022 11:53:35 AM
Razon: Autorización Póliza
Ubicación: Oriente Seguros**"LA COMPAÑIA"**
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizadaCda. Kennedy Norte Av. José Santiago Castillo y Justino Cornejo esquina
Edf. Kennedy Business Piso 4, Of. 401. PBX: (593-4)3712160 FAX:(593-4)2687022

web:www.orienteseguros.com email:orienteseguros.com

Póliza Firmada Electrónicamente

Asegurado : 749493 - CONSORCIO CONSELECGEN & GUARANDA

Seguro de : ACCIDENTES PERSONALES

Póliza Nº: 12020 Anexo Nº: 5865

Vigencia Desde las 12:00: 15/11/2022 Vigencia Hasta las 12:00 : 07/11/2023 Duración : 357 DIAS

CONDICIONES PARTICULARES

Item #1

Direccion : GUAYAQUIL
Pais : ECUADOR
Provincia : GUAYAS
Ciudad : GUAYAQUIL
Descripcion : ACCIDENTES PERSONALES

OBJETOS ASEGURADOS:	MONTO ASEGURADO
-MUERTE ACCIDENTAL	US\$ 1,500.00

COBERTURAS ADICIONALES

-SEPELIO POR ACCIDENTE	US\$ 1,500.00	US\$ 9.68
------------------------	---------------	-----------

Por medio del presente endoso y efectivo, procedemos a realizar la siguiente modificación:

- INCREMENTO DE VALOR ASEGURADO:

- Rubro SEPELIO

Valor anterior asegurado.....	\$ 1,000.00
Incremento.....	\$ 1,500.00
Valor Asegurado Actual.....	\$ 2,500.00

Continúan en vigor las demás condiciones no modificadas por este endoso.

Documento Firmado Electronicamente

ORIGINAL ASEGURADO - Hoja 001

Guayaquil, 17 de Noviembre del 2022

Señor(ita)(a)(es)
CONSORCIO CONSELECGEN & GUARANDA
Ciudad.-

De nuestras consideraciones:

Tenemos a bien certificar que el/la/los Sr(ita)(a)(es) **Consortio Conseleggen & Guaranda** con identificación No. **0993376378001**, mantiene(n) en el Banco del Pacífico S.A. la siguiente información financiera:

Tipo y N° de cuenta:	Cta. Corriente N° 8216417
Fecha de Apertura:	2022-11-17
Estatus de la Cuenta:	Activa

Cualquier alteración o enmendadura, este certificado "pierde su validez".

La información aquí contenida es estrictamente confidencial y es proporcionada en base a la solicitud del cliente; más no implica responsabilidad alguna del Banco del Pacífico por el uso indebido del presente certificado.

Sin otro particular, quedamos de ustedes.

Atentamente,
BANCO DEL PACIFICO S.A.



REBECA ZENCK HUERTA
Gerente de Staff de Servicios Bancarios
Código de firma asignada: 915984

Para confirmar la autenticidad de este certificado puede comunicarse a la Banca Telefónica 3731500 y marcar la opción 9

P. Ycaza 200 entre Pedro Carbo y Pichincha, Edif. Banco del Pacífico
Casilla 09-01-0988, Teléfono: 3731500 Dir. S. W. I. F. T. PACIECEG

Página Web: www.bancodepacifico.com

Guayaquil - Ecuador