

Código de Seguridad  
No manchar, doblar, ni romper este  
código



623602115

**Póliza de Seguro - Condiciones Particulares**

Página N° 1

|                                     |   |              |                                      |              |   |
|-------------------------------------|---|--------------|--------------------------------------|--------------|---|
| Póliza Nro.:<br>0401006270          | Sección/Sub-sección:<br>0401 (ACCIDENTES PERSONALES /ACCIDENTES PERSONALES) |              |                                      |              |   |
| Documento:<br>80020191-4            | Asegurado o Tomador:<br>CONSTRUCTORA RIO PARANA S.A.                        |              |                                      |              |   |
| Domicilio:<br>KM 18 CALLE 18 ACARAY |   |              | Localidad:<br>MINGA GUAZU - PARAGUAY |              |   |
| Emisión:<br>23/10/2024              | Vigencia desde las:<br>16/10/2024   | 12:00hs. del | Vigencia hasta las:<br>13/02/2025    | 12:00hs. del | Plazo en días:<br>120                         |
|                                     |   |              |                                      |              | Capital Máximo Asegurado<br>Gs. 450.000.000.- |

Entre ROYAL SEGUROS S.A. en adelante el "Asegurador" y quien precedentemente se designa con el nombre de "Asegurado", conforme a la propuesta presentada, celebran un Contrato de seguro sujeto a las Condiciones Generales Comunes, Particulares y Particulares Específicas, convenidas y aceptadas para ser efectuadas de buena fé y que se anexan a la presente Póliza formando parte integrante de la misma.

Quando el texto de la Póliza difiere del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el "Asegurado o Tomador" si no reclama dentro de un mes de haber recibido la Póliza. (Artículo 1556 del Código Civil).

|  |                   |          |             |                           |
|--|-------------------|----------|-------------|---------------------------|
| Asegurado:   | INNOMINADOS       | Doc. N°: | Nacimiento: | 12/12/2000                |
| Ocupación:   | OBREROS           |          |             |                           |
| Beneficiario:  | Herederos Legales |          |             |                           |
| <b>Descripción de Coberturas del Artículo Nro.1</b>  |                   |          |             |                           |
|  |                   |          |             | <b>Suma Asegurada Gs.</b> |
| En caso de Muerte según lo establecido en el Art. 8º y concordantes de las Condiciones Particulares Específicas, hasta la suma máxima de Guaraníes.  |                   |          |             | 300.000.000               |
| En caso de Incapacidad Permanente según la proporción que corresponda al grado de incapacidad, conforme a los establecido en el Art. 9º y concordantes de las Condiciones Particulares Específicas, hasta la suma máxima de Guaraníes. |                   |          |             | 300.000.000               |
| ASISTENCIA MEDICA<br>, hasta la suma máxima de Guaraníes.  |                   |          |             | 100.000.000               |
| <b>SEPELIO</b>   |                   |          |             | 50.000.000                |
| Condiciones de cobertura para este artículo: Adicional(es) de Cobertura: 1,2   |                   |          |             |                           |

ASEGURADO: MUNICIPALIDAD DE CAMBYRETA  
TOMADOR: CONSTRUCTORA RIO PARANA S.A.

CONTRATO NRO. 23/2024 PARA EL SERVICIO DE CONSTRUCCION DE ASFALTO, BACHEO ASFALTICO, LOMADA, EN EL DISTRITO DE CAMBYRETA BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO ABIERTO - ID NRO. 451241

Coberturas: Muerte, invalidez total o permanente que sean como consecuencia de accidente, perdidas de miembros que va de una escala del 4 al 100% según el caso y la importancia del miembro afectado.

COBERTURA DE ACCIDENTES PERSONALES 10 INNOMINADOS.

DETALLE DE COBERTURAS POR PERSONAS:

- \* Muerte o Invalidez permanente, hasta la suma de Gs. 30.000.000 por persona.-
- \* Gastos Médicos, hasta la suma de Gs. 10.000.000 por persona.-
- \* Sepelio, hasta la suma de Gs. 5.000.000 por persona.-

RANGO DE EDAD PARA COBERTURA DE 18 A 65 AÑOS.-

Se hace constar que la cobertura es únicamente durante el horario normal de Trabajo.-

Forma parte integrante de la presente el Anexo: Regimen de Cobranza de premios para seguros elementales con cláusulas sobre suspensión de cobertura y caducidad automática del contrato de seguro en caso de mora en el pago de la prima.

Las Condiciones Particulares Específicas y las Generales Comunes que forman parte de ésta Póliza se encuentran a disposición en el siguiente apartado del sitio Web de la empresa:  
[http://www.royalseguros.com.py/Condiciones\\_Polizas/AccidentesPersonales.pdf](http://www.royalseguros.com.py/Condiciones_Polizas/AccidentesPersonales.pdf)

En caso de controversia, la Superintendencia de Seguros reproducirá y autenticará el modelo de contrato de adhesión obrante en sus registros, en un plazo no mayor a 24 hs, de la presentación de la solicitud por parte del asegurado, tomador o beneficiario, para su trámite ante la autoridad judicial competente, a través de la División de Defensa al Usuario y de la Intendencia de Estudios Técnicos y Actuariales.

Esta Compañía está autorizada a operar por la Superintendencia de Seguros según Res. N° 70/12 de fecha 27/09/2012

El texto de esta Póliza ha sido registrado en la Superintendencia de seguros bajo el Código N° 59-0046 Res. N°: 111/2021 Fecha 19/02/2021

Póliza de Seguro Nº 0401006270

Asegurado: CONSTRUCTORA RIO PARANA S.A.

Código de Seguridad  
No manchar, doblar, ni romper este  
código



Página Nº 2

Emitido en ENCARNACION, 23 de octubre de 2024

| Cuadro de Liq. del Costo Final Gs. |           |
|------------------------------------|-----------|
| Prima                              | 909.091   |
| I.V.A. s/Prima                     | 90.909    |
| Premio                             | 1.000.000 |
| Interés p/Finac.                   | 0         |
| I.V.A s/Interés                    | 0         |
| Costo del Finac.                   | 0         |
| Costo Final                        | 1.000.000 |

| Datos del Financiamiento |            |           |
|--------------------------|------------|-----------|
| Monto financ. Gs.:       |            | 1.000.000 |
| Cuota                    | Fecha      | Monto Gs. |
| 0                        | 30/10/2024 | 1.000.000 |
| Total                    |            | 1.000.000 |

|                                 |                 |
|---------------------------------|-----------------|
| Agente: MAIDANA VEGA, JOEL OMAR |                 |
| Dir.: ANTEQUERA C/ 25 DE MAYO   |                 |
| Ciudad: ENCARNACION             |                 |
| Matrícula: 2726                 | Tel.:0985702093 |

IVONNE GILL  
GERENTE COMERCIAL

La presente póliza consta de: 2 Página(s).