ACUSE DE RECEPCIÓN - PÓLIZA

N0501000136292000000000

ASUNCION, 12 de octubre de 2021

POLIZA	: 57.0501.136292.0	Nº FACTURA	: 0010060021805	AGENCIA:	CASA MATRIZ

Datos de la Póliza:

ASEGURADO	: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNIVERSIDAD NAC. DEL ESTE OSFL		
R.U.C.	: 80018932-9	CELULAR:	
DIR. COM.	: AV. MCAL. LOPEZ E/MCAL. ESTIGARRIBIA Y PADRE MOLEO, MINGA GUAZU - PARAGUAY	TEL. COM.	: 59564421210/21370/21290/21537
DIR. PART.	: KM 16 ACARAY - MINGA GUAZU, MINGA GUAZU - PARAGUAY	TEL. PART.	:
RIESGO	: CHEVROLET CLASSIC FLEX 1.0-1SV19, 2011, Chapa: BKT 996, Chasis: 8AGSU19F0BR264014		
COBRADOR	: 0001950000-ACOSTA GUZMAN, ARNALDO ANDRES		
AGENTE	: 0000010000-PRODUCCION DIRECTA		

DIR.DE ENTREGA: KM 16 ACARAY - MINGA GUAZU, MINGA GUAZU - PARAGUAY

	CAPITAL ASEGURADO	PRIMA	R.P.F.	I.V.A.	PREMIO
Gs.	VER ESPECIFICACIÓN	3.636.364	0	363.636	4.000.000

La póliza estará en vigencia desde el 11/10/2021 hasta el 11/10/2022

Forma de pago: 1 cuota de Gs. 4.000.000

Conforme Cláusula de pago fraccionado de premio a partir del 12/10/2021

En todos los casos en que el asegurado recibe indemnización por el daño o la perdida, debera pagar la prima integra (art. 1574 Código Civil in fine)

Servicios Incluídos: **Carta Verde.**

Fecha de Recepción:

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE Facultad Ciencias de la Salud U.O.C.

Recibí Conforme (Firma)

Aclaración: Tec. José L. Ferreira G

C.I. Nro: 3917736 Asistente U.O.C. FACISA UNE

Instrucciones p/ entrega (Uso Interno):
Una vez emitida favor avisar a Sonia Arce

SEGURO SANCOR SEGUROS

Si usted adquiere la póliza debe la misma indicar el motivo: ☐ Viaje ☐ Reunión ☐ Trabajo ☐ Otros _____