CONDICIONES PARTICULARES

Codigo de Seguridad: 161517363

Póliza Nro.:	Sección/Sub-sección:
0401003376	0401 (ACCIDENTES PERSONALES /ACCIDENTES PERSONALES -)
Documento: 3.331.374-1	Asegurado o Tomador: RAMOA RODRIGUEZ, DIEGO HERNAN

Domicilio:	Localidad:
WALTER INSFRAN - B° CENTRO	CAAGUAZU - PARAGUAY

Fecha de Emisión:	Vigencia Desde las:	Vigencia Hasta las:	Plazo en días:	Capital Máximo Asegurado Gs.:
05/09/2022	00:00 hs. de 31/08/2022	24:00 hs. de 31/01/2023	154	Gs. 22.500.000

De acuerdo con las Condiciones Generales Comunes y Particulares especificas de la presente póliza, ASEGURADORA PARAGUAYA S.A., llamada en adelante la "Compañía", y quien precedentemente se designa con el nombre de "Asegurado" o "Tomador", conforme a la propuesta por él presentada, celebran un Contrato de Seguros por los siguientes riesgos:

Cuadro de Liq. del Costo Final Gs.	
Prima	318.182
I.V.A. s/Prima	31.818
Premio	350.000
Interés p/Finac.	0
Iva s/Interes	0
Costo del Finac	0
COSTO FINAL	350.000

El texto de esta póliza ha sido inscrito en el Plan de Seguro registrado en la Superintendencia de Seguros bajo el Código

18-0041	Según Res.: 149/99	Fec. 31/03/1999

Agente: LEIVA DREIER, HECTOR RUBEN
Dir.: Bº CERRADO LAS PALMERAS
Matrícula: 2494 Tel: 0983-837.354

Forma parte integrante de ésta Póliza la Cláusula Año 2000, Cláusula de Terrorismo y la Cláusula de Adecuación al Código Penal.

Cuando 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. (Articulo 1556 del Código Civil).

DATOS DEL FINANCIAMIENTO		
Monto financiado Gs.:		350.000
Cuota	Fecha	Monto Gs.
0	12/09/2022	350.000
TOTAL		350.000

ASEGURADORA PARAGUAYA S.A.E.C.A

Diego Forte
Gerente de Producción

Francisco Aguilera
Presidente

Póliza Nro: 0401003376
Condiciones Particulares - Continuación - Anexo Nro 1
Asegurado o Tomador: RAMOA RODRIGUEZ, DIEGO HERNAN

Codigo de Seguridad: 1615173636

OBJETO DEL SEGURO Y/O RIESGO CUBIERTO

DESCRIPCIÓN

Asegurado: A DECLARAR, A DECLARAR
Ocupación: A DECLARAR
C.I.:
Fec. Nacimiento: 01/01/1970
Beneficiario: HEREDEROS LEGALES

Descripción de Coberturas	Suma Asegurada Gs.
En caso de MUERTE, hasta la suma máxima de Guaranies.	20.000.000
En caso de INCAPACIDAD PERMANENTE de acuerdo al grado de incapacidad que corresponde según lo establecido en las Condiciones Particulares de la póliza, hasta la suma máxima de Guaranies.	20.000.000
Por GASTOS DE ASISTENCIA MEDICA, hasta la suma máxima de Guaranies.	2.500.000

ID N°417.194
LICITACIÓN POR CONCURSO DE OFERTAS N° 12/2022 - CONTRATO N°22/2022
REFACCIÓN COLISEO DEPARTAMENTAL EL CERRITO - PLURIANUAL A FAVOR DEL GOBIERNO DEPARTAMENTAL DE CAAGUAZÚ

COBERTURAS:
MUERTE: Hasta la suma de Gs. 20.000.000.- por persona
INCAPACIDAD PERMANENTE PARA TRABAJAR, PARCIAL O TOTAL: La proporción que corresponda al grado de incapacidad hasta la suma de Gs. 20.000.000.- por persona
ASISTENCIA MEDICA: Hasta la suma de Gs. 2.500.000.- por persona

BENEFICIARIOS: En caso de muerte, los beneficiarios serán sus herederos legales.-

EXCLUSIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES (LMA 5394)

No obstante, cualquier disposición contraria en este contrato O CUALQUIER ENDOSO AL MISMO, éste excluye toda pérdida, daño, responsabilidad, reclamo, costo o gasto de cualquier naturaleza que directa o indirectamente sea causado o aportado por, resulte o surja de, o