CONDICIONES PARTICULARES

0000191

Codigo de Seguridad: 1422686595

Póliza Nro.:	Sección/Sub-sección:
0401003353	0401 (ACCIDENTES PERSONALES /ACCIDENTES PERSONALES -)
Documento: 1.067.996-0	Asegurado o Tomador: TORALES GONZALEZ, CHONI

Domicilio: GASPAR RODRIGUEZ DE FRANCIA Y PANCHA GARMENDIA

Localidad: CORONEL OVIEDO - PARAGUAY

Fecha de Emisión:	Vigencia Desde las:	Vigencia Hasta las:	Plazo en días:	Capital Máximo Asegurado Gs.:
19/08/2022	00:00 hs. de 11/08/2022	24:00 hs. de 11/01/2023	154	Gs. 46.186.000

De acuerdo con las Condiciones Generales Comunes y Particulares especificas de la presente póliza, ASEGURADORA PARAGUAYA S.A., llamada en adelante la "Compañia", 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: ALONSO, LUIS ADOLFO
Dir.: AVDA. CACIQUE LAMBARE N° 3153
Matrícula: 533 **Tel:** 220850/1/0971730802

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	26/08/2022	350.000
TOTAL		350.000

ASEGURADORA PARAGUAYA S.A.E.C.A

Carlos Flecha
Gerente General

Francisco Aguilera
Presidente

Póliza Nro: 0401003353
Condiciones Particulares - Continuación - Anexo Nro 1
Asegurado o Tomador: TORALES GONZALEZ, CHONI

0000190

Codigo de Seguridad: 1422686595

OBJETO DEL SEGURO Y/O RIESGO CUBIERTO

DESCRIPCIÓN

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

Descripción de Coberturas	Suma Asegurada Gs.
En caso de MUERTE, hasta la suma máxima de Guaranies.	46.186.000

ID N° 416738
LICITACION POR CONCURSO DE OFERTAS N° 09/2022 - CONTRATO N° 15/2022
CONSTRUCCIÓN DE EMPEDRADO EN LA CIUDAD DE CORONEL OVIEDO

COBERTURAS:
MUERTE: Hasta la suma de Gs. 46.186.000.- por persona
INCAPACIDAD PERMANENTE PARA TRABAJAR, PARCIAL O TOTAL: La proporción que corresponda al grado de incapacidad hasta la suma de Gs. 46.176.000.- 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 esté relacionado con una Enfermedad Transmisible (sea ésta real o percibida, o un temor o amenaza de la misma) sin consideración de cualquier otra causa o evento que contribuya simultáneamente o en cualquier secuencia a la pérdida.

Enfermedad Transmisible, tal como se utiliza aquí significa toda enfermedad que pueda transmitirse mediante cualquier sustancia o agente de cualquier organismo a otro organismo