**MAPFRE | PARAGUAY**
Compañía de Seguros Sociedad Anónima.
Avda. Mcal. López 930 c/ Gral. Aquino
Teléfonos: 217 6000
Asunción - Paraguay
RUC: 80007979-5

**CONTR.SUMIN/SERV. GTIA ADJUDICACION**

ESTA COMPAÑIA ESTA AUTORIZADA A OPERAR POR RESOLUCION N° 50/96 DE LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS

El texto de esta póliza ha sido inscripto en el Plan de Seguro registrado en la Superintendencia de Seguros bajo el Código N° 50-0031 según Resolución SS.RP. N° 284/99 de fecha 22/06/1999.

340

| DATOS GENERALES DEL TOMADOR (Llamado en adelante "El Tomador") | 5015090002019 | 2 | Agt:79 MUJ |
|---|---|---|---|
| Nombre o Razon Social: PROSEGUR PARAGUAY SA | Ciudad SANTISIMA TRINIDAD ASUNCION | | |
| Domicilio AV. ARTIGAS N° 960 ESQ.MARIA C. LEYES DE CHAVEZ | Teléfono 595 21 2892000 | | |

# CONDICIONES PARTICULARES

**MAPFRE PARAGUAY COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. (Llamada en adelante "La Compañía"), se obliga a Indemnizar las consecuencias de los eventos detallados en, y de acuerdo con las Condiciones Generales Comunes, Particulares Especificas y Particulares de la presente póliza convenidas y aceptadas por las partes para ser ejecutadas de buena fe, insertas, en y/o adheridas a la presente y/o Anexos que forman parte integrante de este contrato, de conformidad con la solicitud que sirviendo de base para la emisión de la presente póliza tambien forma parte integrante de este contrato y suscripta por el tomador.**

| POLIZA N° 5015090002019/ | Endoso N° ***** | Agente: 79 MUJICA VALINOTTI, TITO LIVIO - Tel 0981802888 021 497042<br>Domicilio: 2 JUANA DE LARA N° 644 C/ Y TORORO |
|---|---|---|
| Objeto del Seguro S/ HOJAS ANEXAS | | |
| **Según detalles en la/s especificacion/es adjunta/s N°s.** | | |

**El siguiente seguro se contrata por el siguiente periodo de vigencia.**

| Desde | Hasta | Días de Vigencia |
|---|---|---|
| 25-11-2021 | 25-12-2023 | 760 |
| a las 12 hs. | a las 12 hs. | |

**Forman parte integrante de esta Póliza, las claúsulas de Riesgos Adicionales siguientes (Sus Nros.):**

CONDICIONES GENERALES, PARTICULARES
ESPECIFICAS, PARTICULARES.---------
---

Suma Asegurada: 27,000,000 Gs.

| | |
|---|---|
| Prima de Tarifa (S/ Rec. Adm.) 843,288 Gs. | % de interés por financiamiento<br>Interes por financiamiento 0 Gs. |
| Recargos Administrativos 33,732 Gs. | IVA s/ Interes 0 Gs. |
| Prima 877,020 Gs. | Costo de financiamiento 0 Gs. |
| IVA s/ Prima 87,702 Gs. | Costo total del seguro |
| Premio 964,722 Gs. | 964,722 Gs. |

## Datos del Financiamiento

**Monto Financiado:** 964,722 Gs.

**Vencimientos:**

| FECHA | MONTO | FECHA | MONTO |
|---|---|---|---|
| 25-11-2021 | 964,722 | | |

Cuando se mencionen los vocablos "ASEGURADO" o "TOMADOR" se consideran indistintamente según corresponda.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la Póliza (Art. 1556. C.C.).

En testimonio de lo cual se firma la presente Póliza en:

| Asunción | Día | Mes | Año |
|---|---|---|---|
| | 27 | Diciembre | 2021 |

Sra. Pierina Pumarol Santos
CEO - Director General

**Atención: Muy importante! No doblar, manchar ni romper este código**

Funcionamiento Autorizado y Personería Jurídica Reconocida por Decreto del Poder Ejecutivo N° 38586 de fecha 12 de abril de 1978.-