



El texto de esta póliza ha sido registrado en la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS, bajo el Código N° 7-0036 por Resolución SS.RP N° 217/99 de fecha 13 de mayo de 1999.-

**CONDICIONES PARTICULARES**

**SECCION: ACC.PERSONALES**

Cod.	Póliza N°	End.	Emisión	Vigencia		Plazo	Renueva a
				Desde las 12 hs.	Hasta las 12 hs.		
007	0401010212	002	22/05/2025	20/5/2025	31/8/2025	103 días	

**Asegurado** MOLAS SAMUDIO, MARIELA CAROLINA

**R.U.C. o C.I.**  
3200078-2

**Domicilio**  
PUERTO PINASCO Y BRASIL

**Departamento**  
CENTRAL

**Ciudad**  
LUQUE

Entre LA CONSOLIDADA S. A. DE SEGUROS, con domicilio en la calle Avenida Aviadores Del Chaco 1669 C/ San Martin, Asunción, en adelante el "Asegurador" y quien precedentemente se designa con el nombre de "Asegurado", conforme a la propuesta por él presentada y mediante el pago de premio a efectuarse en la forma convenida mas abajo, queda celebrado este contrato de seguro, sujeto a las Condiciones Generales Comunes, Condiciones Específicas y las Condiciones Particulares convenidas y aceptadas para ser efectuadas de buena fe, y que estan anexadas a la presente Póliza formando parte integrante de la misma.

Suma Asegurada: **Gs. 720.000.000**

Interés asegurado:

**ENDOSO DE ACTUALIZACIÓN DE PERSONAL.-**

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. (Artículo 1556 del Código Civil)

*Forman parte integrante de la presente Póliza, las siguientes Clausulas Adicionales, Anexos y Endosos:*

**Nro. de Factura: 001-001-0188619.-**
**DATOS DEL FINANCIAMIENTO**
**LIQUIDACIÓN**

<i>Prima:</i>	<b>Gs.</b>	<b>2.176.429</b>
<i>I.V.A. s/ Prima:</i>	<b>Gs.</b>	<b>217.643</b>
<i>Premio:</i>	<b>Gs.</b>	<b>2.394.072</b>
<i>I.P.F.:</i>	<b>Gs.</b>	<b>32.662</b>
<i>I.V.A. s/ Interés:</i>	<b>Gs.</b>	<b>3.266</b>
<i>Costo del Finan:</i>	<b>Gs.</b>	<b>35.928</b>
<b>COSTO FINAL:</b>	<b>Gs.</b>	<b>2.430.000</b>

**Monto Financiado: 2.430.000**
**Vencimientos**

	<b>Fecha</b>	<b>Monto</b>
01	21/6/2025	810.000
02	21/7/2025	810.000
03	21/8/2025	810.000

**CLTR, CLMM, CLC, ANEXO N° 1**

Asunción, 22 de mayo de 2025

**LA CONSOLIDADA S. A.**  
**DE SEGUROS**

**Observación:** Las Condiciones Generales Comunes de esta póliza se encuentran en la página electrónica de internet: "[www.consolidada.com.py/condiciones/condiciones\\_generales.pdf](http://www.consolidada.com.py/condiciones/condiciones_generales.pdf)" o en la dirección de la Compañía.-

Firmado por: VIRGILIO  
ALBERTO LOPEZ PERTILE  
Ubicación: Asuncion  
Fecha: 22/05/2025 10:12:06

Endoso N° 2 que forma parte integrante de la póliza: **007.0401.010212**

Asegurado: **MOLAS SAMUDIO, MARIELA CAROLINA**

---

**CONDICIONES PARTICULARES**  
(Continuación)

Asunción, 22 de mayo de 2025

**LA CONSOLIDADA S.A.**  
**DE SEGUROS**

**VIRGILIO ALBERTO LOPEZ PERTILE**



Forma parte integrante de la Póliza: **007.0401.010212/0002**

Asegurado: **MOLAS SAMUDIO, MARIELA CAROLINA**

### **CONDICIONES PARTICULARES**

#### **CLAUSULA DE EXCLUSIÓN DE TERRORISMO (CLTR)**

Contrariamente a lo establecido en cualquier disposición contenida en las Condiciones Generales o Particulares originales de esta póliza o en cualquier cláusula adicional o endoso, queda especialmente convenido que la presente póliza no cubre pérdidas, daños a bienes o a personas, costos, costas y/o gastos de cualquier naturaleza, directa o indirectamente causados por, resultantes de o en relación con cualquier acto de terrorismo o cualquier otro hecho o circunstancia que hubiera contribuido en forma concurrente o no en la producción del daño.

Con relación al objeto de la presente Cláusula, queda especialmente convenido que el término "acto de terrorismo" - implique o no el uso de fuerza o violencia -, comprende toda acción, amenaza o preparación de actos, por parte de cualquier persona o grupo(s) de personas, ya sea que actúen individualmente o en nombre o conexión con cualquier organización(es) o gobierno(s), destinada o realizada con el fin de intimidar o influenciar a gobiernos de jure o de facto, o a la población o a grupos de ella, o de desestabilizar algún sector de la economía, invocando causas o motivaciones de naturaleza política, social, religiosa, ideológica o similares.

Igualmente se excluyen las pérdidas o daños, costos, costas y/o gastos de cualquier naturaleza, directa o indirectamente causados por, resultantes de o en relación con cualquier acción realizada para controlar, prevenir, suprimir o neutralizar cualquier actividad terrorista, o de alguna manera relacionada con la misma.

El texto de esta Cláusula ha sido registrado en la Superintendencia de Seguros, de conformidad a lo dispuesto por la Resolución SS. RP N° 88/02 de fecha 13 de Marzo de 2002.-----

Asunción, 22 de mayo de 2025

-oOo.-

Forma parte integrante de la póliza: **007.0401.010212/0002**

Asegurado: **MOLAS SAMUDIO, MARIELA CAROLINA**

### **CLAUSULA DE COBRANZAS(CLC)**

#### **QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA**

"Si el pago de la prima no se efectuare oportunamente, el asegurador no será responsable por el siniestro ocurrido antes del pago". (art. 1574 c.c.).

El pago del premio, a cargo del tomador, según la presente cláusula, deberá ser abonado en el domicilio de LA CONSOLIDADA S.A. DE SEGUROS, si a cualquier vencimiento de las cuotas, no fuese abonado su importe, la cobertura del riesgo quedara automáticamente suspendida desde las veinticuatro (24) horas del día de ese vencimiento y la mora se producirá por el solo vencimiento del plazo, que operara de pleno derecho sin necesidad de protesto o interpelación judicial o extrajudicial

La cobertura suspendida se rehabilitará una vez cumplido lo siguiente:

- A) La verificación física del bien asegurado; o la manifestación por escrito del asegurado de no haber tenido siniestro durante la suspensión de la cobertura y
- B) El pago de la cuota adeudada

La compañía se reserva el derecho de aceptar o rechazar el pago de las cuotas vencidas. En caso de aceptación quedara a favor de la compañía aseguradora, en carácter de penalidad para el asegurado, el importe de la prima correspondiente al periodo transcurrido sin cobertura.

El texto de esta cláusula ha sido registrado en la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS, de conformidad a lo dispuesto por la resolución SS.RP. Nro. 282/02 de fecha 21 de noviembre de 2002. -----

Asunción, 22 de mayo de 2025

-oOo.-

**LA CONSOLIDADA S. A.  
DE SEGUROS**



Forma parte integrante de la póliza: **007.0401.010212/0002**

Asegurado: **MOLAS SAMUDIO, MARIELA CAROLINA**

### **CLAUSULA DE EXCLUSION DE RECONOCIMIENTO DE FECHAS (CLMM)**

Esta póliza no cubre la pérdida directa o indirecta, daño, responsabilidad, reclamo o gasto, ya sea preventivo, de reparación o de cualquier otro tipo, que surja directa o indirectamente o que esté relacionado con:

- I. Cualquier falla supuesta o real, mal funcionamiento o insuficiencia del equipamiento para reconocer, organizar, distinguir, interpretar, procesar o aceptar correctamente cualquier fecha;
- II. Cualquier falla supuesta o real, mal funcionamiento o insuficiencia de alguno de los productos o servicios que utilizan o dependen directa o indirectamente del equipamiento que falla en reconocer, distinguir, interpretar, procesar o aceptar correctamente alguna fecha;
- III. Cualquier medida para minimizar o corregir la falla, mal funcionamiento o insuficiencia real o supuesta del equipamiento mencionado en los párrafos I), II) arriba mencionados, pero no limitado a cualquier aviso, evaluación, programación, consultoría, auditoría, corrección, conversión, renovación, reimpresión, aviso de reemplazo, consulta, designación, inspección, instalación, mantenimiento, reparación o supervisión o algún otro costo relacionado.
- IV. Cualquier honorario o gasto acordado o pagado respecto de cualquier reclamo o procedimiento legal relacionado directa o indirectamente con alguna de las fallas o inhabilidades (reales o supuestas) señaladas en párrafos I) y II).

Para efectos de esta cláusula, la expresión "Equipamiento" significa cualquier computador u otro equipo o sistema para transmitir, procesar, almacenar o recuperar datos, incluyendo sin que pueda considerarse como limitación o enumeración taxativa los siguientes: cualquier hardware, software, cualquier planta o maquinaria, equipo médico, sistemas operativos de computación, sistemas de navegación, sistemas de comunicaciones, redes de computación, microprocesadores, chip instalado, microchips, circuitos integrados o artículos similares; incluye igualmente sistemas financieros, actuariales, industriales, de calefacción, de refrigeración, de iluminación, de vapor, de detección de fuego o humo, de sprinklers, de seguridad, de tarjetas magnéticas, sistemas automáticos de encendido o apagado, control de calidad, cálculo de intereses, edad, antigüedad, vencimientos, organización de información cronológica y en general todos los equipos, aparatos, sistemas y computadoras que contengan tecnología computacional, incluyendo artefactos de todo tipo de uso. Se reitera que la presente formulación se realiza a mero título enunciativo y no puede considerarse taxativa, quedando en consecuencia alcanzado por esta Cláusula cualquier supuesto no detallado o mencionado.

Esta Cláusula no limita la exclusión solamente al año 2000.

El texto de esta Cláusula ha sido registrado en la Superintendencia de Seguros, de conformidad a lo dispuesto por la resolución SS. RP N° 437/98 de fecha 3 de noviembre de 1998.-----

Asunción, 22 de mayo de 2025



**EL PRESENTE ANEXO FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA: 007.0401.010212/0002**  
**A FAVOR DE: MOLAS SAMUDIO, MARIELA CAROLINA**

Nro.	Asegurado	Documento	Fecha Nac.	Capital	Premio
1	AREVALOS GARCIA FRANCISCA	1145952	09/03/1966	20.000.000	67.500
2	AREVALOS GARCIA ISABELINA CONCEPCIO	1991940	19/11/1970	20.000.000	67.500
3	ACUÑA DE QUIÑONEZ IRMA	2536055	13/01/1975	20.000.000	67.500
4	CORONEL AREVALOS ROSSANA NOEMI	2629885	23/08/1992	20.000.000	67.500
5	RESQUIN IBARROLA KARINA FILOMENA	3221105	19/10/1976	20.000.000	67.500
6	ORTIZ MANCUELLO MAURA CEFERINA	3673291	13/02/1987	20.000.000	67.500
7	CAMPUZANO ROJAS MIRTA BEATRIZ	3735424	30/09/1976	20.000.000	67.500
8	BRITZ MARECOS MYRIAN RAQUEL	3885870	22/04/1980	20.000.000	67.500
9	OCAMPO FERNANDEZ CRISTHIAN ELENO	3988650	05/10/1984	20.000.000	67.500
10	MACIEL AVALOS LUZ NATALIA	4458460	03/10/1990	20.000.000	67.500
11	PALACIO CABALLERO GABRIELA	4531711	23/06/1997	20.000.000	67.500
12	SOTO ANA KAREN	4619342	13/01/1990	20.000.000	67.500
13	LOVERA DIAZ LIDIA ESTHER	4738996	07/08/1989	20.000.000	67.500
14	VARGAS ORTIZ JUSTINA LORENZA	4768354	05/09/1981	20.000.000	67.500
15	GARCIA VELAZQUEZ CATALINA DEISY BEAT	4820582	10/05/2001	20.000.000	67.500
16	LLANO GALEANO RAMONA	4970410	26/05/1993	20.000.000	67.500
17	FARRERA AREVALOS ROCIO MARLEY	5064501	06/04/1997	20.000.000	67.500
18	AQUINO BOGADO PATRICIA SUELLY	5126086	29/11/1998	20.000.000	67.500
19	VARELA CORONEL SANIE ALICE	5313937	04/03/2000	20.000.000	67.500
20	MONTIEL AREVALO IRENE MONTIEL	5719602	17/05/1991	20.000.000	67.500
21	MONTIEL AREVALOS MARIA MERCEDES	5737530	08/09/1993	20.000.000	67.500
22	ROJAS ALVAREZ MILAGROS ODALIZ	5816605	03/06/2003	20.000.000	67.500
23	MARTINEZ QUINTANA ARAMI MONSERRATI	6115043	20/07/2001	20.000.000	67.500
24	CABRERA AQUINO FATIMA YOLANDA	6130501	13/05/2003	20.000.000	67.500
25	RAMIREZ CACERES ELIAS ELEAZAR	6147850	24/05/2006	20.000.000	67.500
26	RUIZ GUADALUPE LUJAN	6319183	23/05/1996	20.000.000	67.500
27	JARA BAEZ JUAN MARCELO	6378344	10/06/2002	20.000.000	67.500
28	GENES BURGOS MARIA CRISTINA	6660031	12/04/1983	20.000.000	67.500
29	SILVA PERALTA LAURA CRISTINA	6667480	20/10/1995	20.000.000	67.500
30	MOLINAS VERA LIZ NATALIA	6754453	24/12/2003	20.000.000	67.500
31	TORALES GALEANO MIGUELINA	6893798	04/09/2003	20.000.000	67.500
32	AREVALOS OCAMPO YAMILA TAMARA	7072859	26/01/2007	20.000.000	67.500
33	COLMAN FERNANDEZ CELSA FLORENTINA	720074	13/05/1958	20.000.000	67.500
34	RUIZ ROJAS PAOLA	7528766	30/04/2002	20.000.000	67.500
35	SILVA KEVIN MILCIADES	7829856	10/05/2005	20.000.000	67.500
36	MONTIEL AREVALOS YANINA SOLEDAD	8001123	09/10/2001	20.000.000	67.500
<b>TOTALES:</b>				<b>720.000.000</b>	<b>2.430.000</b>

**LA CONSOLIDADA S. A.**  
**DE SEGUROS**

  
**VIRGILIO ALBERTO LOPEZ PERTI**

Asunción, 22 de mayo de 2025

Señor

**Asegurado/a**

**MOLAS SAMUDIO, MARIELA CAROLINA**

Presente

**De nuestra consideración:**

Nos dirigimos a Usted a fin de poner a su conocimiento los datos de su Agente de Seguros, a quien podrá recurrir ante cualquier duda, reclamo, información o aclaración referente a la Póliza de Seguros Nro: 007.0401.010212/0002

**Nombre:** MARCOS ANTONIO DURE

**Matricula:** 157

**Dirección:** TAPUA 1172 . MARIANO ROQUE ALONSO

**Teléfono:** 0214172213

**Celular:** 0981 419789

**Email:** [marcelo.dure@hotmail.es](mailto:marcelo.dure@hotmail.es)

**LA CONSOLIDADA S. A.  
DE SEGUROS**



Asunción, 22 de Mayo de 2025

Señores:

MOLAS SAMUDIO, MARIELA CAROLINA

Presente

**Ref.: Débito Automático**

De mi consideración

Por medio de la presente, autorizo suficientemente a La Consolidada S.A. de Seguros, para que se reembolse por medio de mi tarjeta de crédito por la procesadora correspondiente a la Entidad Emisora de la misma, el importe referente a la cuota mensual del servicio. Así mismo me comprometo a abonar el cargo en las condiciones establecidas en la solicitud respectiva.

Queda entendido que recibiré en mi domicilio la factura correspondiente y que la imputación del cargo en el extracto de cuenta de mi tarjeta, será recibo suficiente del pago a La Consolidada S.A. de Seguros. Por lo tanto me comprometo a verificar mensualmente la imputación de la misma.

Esta autorización entrará a regir a partir de la fecha de aceptación por parte de Ustedes. Estará vigente en forma ininterrumpida hasta que La Consolidada S.A. de Seguros y ustedes acusen recibo por escrito de mi solicitud pidiendo la exclusión del servicio de cobranzas.

En caso de robo y extravío de mi tarjeta de crédito me obligo a comunicar por escrito a la Entidad Emisora y a La Consolidada S.A. de Seguros.

En caso de bloqueo administrativo de mi tarjeta de crédito, me comprometo a gestionar de nuevo el pago por débito automático y/o abonar por cualquiera de los otros medios de pago utilizados por La Consolidada S.A. de Seguros.

Atentamente.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Aclaración de la Firma**

Póliza No. : **007.0401.010212/0002**

Cuota Inicial : **810.000**

Importe : **2 cuotas x 810.000**

No. de Tarjeta :

Vencimiento :

Entidad Emisora: \_\_\_\_\_

VISA ☐ MC ☐ CABAL ☐ PANAL ☐ AM. EX ☐ CREDICARD ☐



Consulte la validez de esta Póliza Electrónica en  
<https://polizas.consolidada.com.py/polizas/consultas>  
o escaneando el código QR.