ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

Yegros 944 c/ Tte.Fariña
Tel.:449991 - FAX.:
e-mail: alfa.seg@conexion.com.py
ASUNCIÓN,PARAGUAY

CONDICIONES PARTICULARES

Poliza Nro.:	Sección/Sub-sección:
55.0501.0060387.0000	0501 (AUTOMOVILES /AUTOMOVILES)
Documento: 80004200-0	Asegurado: DIRECCION DEL SERVICIO TREN - COMANDO LOGISTICO

Domicilio: AVDA CHOFERES DEL CHACO c/ PACHECO — Localidad: M.R.ALONSO - PARAGUAY

Fecha de Emisión:	Vigencia Desde las:	Vigencia Hasta las:	Plazo en días:	Capital Máximo Asegurado Gs.:
03/11/2014	12:00 hs. de 29/10/2014	12:00 hs. de 29/10/2015	365	VER ESPECIFICACIÓN

Entre ALFA S.A. DE SEGUROS en adelante el "Asegurador" y quien precedentemente se designa con el nombre de "Asegurado o Tomador", conforme la propuesta presentada,celebran un Contrato de seguro sujeto a las Condiciones Generales Comunes, Condiciones Particulares y Condiciones Particulares Especificas convenidas y aceptadas para ser efectuadas de buena fé y que anexan a la presente Póliza formando parte integrante de la misma.

Cuadro de Liq. del Costo Final Gs.	
Prima	4.320.000
I.V.A. s/Prima	480.000
Premio	4.800.000
Interés p/Finac.	0
Iva s/Interes	0
Costo del Finac.	0
COSTO FINAL	4.800.000

Esta Compañía esta autorizada a operar por la Superintendencia de Seguros según: Res. Nº 4
De Fecha: 23/11/1989

El texto de esta Póliza ha sido registrado en la Superintendencia de seguros bajo el Código Nro.

39-0002	Res.Nº 214/98	Fec. 14/07/1998

Agente: AGENTES Y PRODUCTORES DE SEGURO
Matrícula: 29 Tel: 442739

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

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. (Artículo 1856 del Código Civil)

DATOS DEL FINANCIAMIENTO		
Monto financiado Gs.:		4.800.000
Cuota	Fecha	Monto Gs.
0	03/11/2014	480.000
TOTAL		4.800.000

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

Yegros 944 c/ Tte.Fariña
Tel.:449991 - FAX.:
e-mail: alfa.seg@conexion.com.py
ASUNCIÓN,PARAGUAY

CONDICIONES PARTICULARES

Póliza Nro.:	Sección/Sub-sección:
36.0501.0030411.0000	0501 (AUTOMOVILES /AUTOMOVILES)
Documento: 80000181-8	Asegurado: COMANDO LOGISTICO Centro financiero N° 5

Domicilio:	Localidad:
RUTA TRANSCHACO KM 13 1/2 MRA	M.R.ALONSO - PARAGUAY

Fecha de Emisión:	Vigencia Desde las:	Vigencia Hasta las:	Plazo en días:	Capital Máximo Asegurado Gs.:
03/11/2014	12:00 hs. de 29/10/2014	12:00 hs. de 29/10/2015	365	VER ESPECIFICACIÓN

Entre ALFA S.A. DE SEGUROS en adelante el "Asegurador" y quien precedentemente se designa con el nombre de "Asegurado o Tomador", conforme la propuesta presentada,celebran un Contrato de seguro sujeto a las Condiciones Generales Comunes, Condiciones Particulares y Condiciones Particulares Especificas convenidas y aceptadas para ser efectuadas de buena fé y que anexan a la presente Póliza formando parte integrante de la misma.

Cuadro de Liq. del Costo Final Gs.	
Prima	200.000
I.V.A. s/Prima	20.000
Premio	220.000
Interés p/Finac.	0
Iva s/Interes	0
Costo del Finac	0
COSTO FINAL	220.000

Esta Compañia esta autorizada a operar por la Superintendencia de Seguros según: Res. Nº 4
De Fecha: 23/11/1989

El texto de esta Póliza ha sido registrado en la Superintendencia de seguros bajo el Código Nro.

36-0002	Res.Nº 214/98	Fec. 14/07/1998

Agente: AGENTES Y PRODUCTORES DE SEGURO
Matrícula: 29 Tel: 442739

SEGUROS Y REASEGUROS ALFA S.A.

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. (Artículo 1856 del Código Civil).

DATOS DEL FINANCIAMIENTO		
Monto financiado Gs.:		220.000
Cuota	Fecha	Monto Gs.
0	03/11/2014	220.000
TOTAL		220.000

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

Yegros 944 c/ Tte.Fariña
Tel.:449991 - FAX.:
e-mail: alfa.seg@conexion.com.py
ASUNCIÓN,PARAGUAY

CONDICIONES PARTICULARES

Póliza Nro.:	Sección/Sub-sección:
36.0501.0030397.0000	0501 (AUTOMOVILES /AUTOMOVILES)
Documento: 80000181-8	Asegurado: COMANDO LOGISTICO DISERSANTA
Domicilio: RUTA TRANSCHACO KM 13 1/2 MRA	Localidad: M.R.ALONSO - PARAGUAY

Fecha de Emisión:	Vigencia Desde las:	Vigencia Hasta las:	Plazo en días:	Capital Máximo Asegurado Gs.:
03/11/2014	12:00 hs. de 29/10/2014	12:00 hs. de 29/10/2015	365	VER ESPECIFICACIÓN

Entre ALFA S.A. DE SEGUROS en adelante el "Asegurador" y quien precedentemente se designa con el nombre de "Asegurado o Tomador", conforme la propuesta presentada,celebran un Contrato de seguro sujeto a las Condiciones Generales Comunes, Condiciones Particulares y Condiciones Particulares Especificas convenidas y aceptadas para ser efectuadas de buena fé y que anexan a la presente Póliza formando parte integrante de la misma.

Cuadro de Liq. del Costo Final Gs.	
Prima	3.847.500
I.V.A. s/Prima	427.500
Premio	4.275.000
Interés p/Finac.	0
Iva s/Interes	0
Costo del Finac.	0
COSTO FINAL	4.275.000

Esta Compañia esta autorizada a operar por la Superintendencia de Seguros según: Res. Nº 4
De Fecha: 23/11/1989

El texto de esta Póliza ha sido registrado en la Superintendencia de seguros bajo el Código Nro.

36-0002 | Res.Nº 214/98 | Fec 14/07/1998

Agente: AGENTES Y PRODUCTORES DE SEGURO
Matricula: 29 Tel: 442739

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.:		4.275.000
Cuota	Fecha	Monto Gs.
0	03/11/2014	4.275.000
TOTAL		4.275.000

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

ALFA S.A.

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

Yegros 944 c/ Tte.Fariña
Tel.:449991 - FAX.:
e-mail: alfa.seg@conexion.com.py
ASUNCIÓN,PARAGUAY

CONDICIONES PARTICULARES

Póliza Nro.:	Sección/Sub-sección:
36.0501.0030403.0000	0501 (AUTOMOVILES /AUTOMOVILES)
Documento: 80000181-8	Asegurado: COMANDO LOGISTICO
Domicilio: RUTA TRANSCHACO KM 13 1/2 MRA.	Localidad: M.R.ALONSO - PARAGUAY

Fecha de Emisión:	Vigencia Desde las:	Vigencia Hasta las:	Plazo en días:	Capital Máximo Asegurado Gs.:
03/11/2014	12:00 hs. de 29/10/2014	12:00 hs. de 29/10/2015	365	VER ESPECIFICACIÓN

Entre ALFA S.A. DE SEGUROS en adelante el "Asegurador" y quien precedentemente se designa con el nombre de "Asegurado o Tomador", conforme la propuesta presentada,celebran un Contrato de seguro sujeto a las Condiciones Generales Comunes, Condiciones Particulares y Condiciones Particulares Especificas convenidas y aceptadas para ser efectuadas de buena fé y que anexan a la presente Póliza formando parte integrante de la misma.

Cuadro de Liq. del Costo Final Gs.	
Prima	3.563.636
I.V.A. s/Prima	356.364
Premio	3.920.000
Interés p/Finac.	0
Iva s/Interes	0
Costo del Finac.	0
COSTO FINAL	3.920.000

Esta Compañia esta autorizada a operar por la Superintendencia de Seguros según: Res. Nº 4
De Fecha: 23/11/1989

El texto de esta Póliza ha sido registrado en la Superintendencia de seguros bajo el Código Nro.

36-0002	Res.Nº 214/98	Fec. 14/07/1998

Agente: AGENTES Y PRODUCTORES DE SEGURO
Matrícula: 29 Tel: 442739

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. (Artículo 1556 del Código Civil)

DATOS DEL FINANCIAMIENTO		
Monto financiado Gs.:		3.920.000
Cuota	Fecha	Monto Gs.
0	03/11/2014	3.920.000
TOTAL		3.920.000

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

SEGUROS Y REASEGUROS ALFA S.A.