ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES A PASAJEROS

CONDICIONES PARTICULARES

Póliza Nº	36.0601.16347.0

LIQUIDACIÓN DE PREMIO

Prima Gs.	Gastos Administrativos Gs.	Sub Total Gs.	I.V.A. Gs.	Premio Gs.
818.182		818.182	81.818	900.000

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

CONGRESO NACIONAL ----------

RUC: **80005753-8**

(el Asegurado) con domicilio en **14 DE MAYO ESQ. AVDA. REPUBLICA , PARAGUAY - ASUNCION** ----------

hasta las sumas máximas establecidas en el TITULO IV- Reintegro o Indemnización de las Condiciones Particulares Específicas de esta póliza, y contra los riesgos especificados en el Artículo 9º de la misma, que afecte a cada pasajero del vehículo mencionado seguidamente:

DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO

Tipo/Marca Modelo	Año	Nº de Motor
VER DETALLE EN EL ANEXO		
Nª de Chasis	Nª de Plazas	Nª de Chapa
VER DETALLE EN EL ANEXO	**12**	

Vigencia del Seguro	**450 DIAS**	Desde las 12:00 Hs. del	**11/12/2019**	Hasta las 12:00 Hs. del	**05/03/2021**

Forma parte integrante de esta poliza los siguientes endosos de cobertura:	**2, 3, 4**

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)

En caso de controversia la Superintendencia de Seguros reproducirá y autenticará el modelo de contrato de adhesión obrante en sus registros en un plazo de24 hs. de la presentación de la solicitud por parte del asegurado, tomador o beneficiario para su trámite ante la autoridad judicial competente a través de la Dirección de Defensa al Usuario y de la Intendencia de Estudios Técnicos y Actuariales.

Hecho y Firmado en **Asunción, Paraguay, 27 de diciembre de 2019**

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

Datos del Financiamiento	
Forma de Amortización y Vencimientos segun Factura Nro.	0010010039931

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

ANEXO NRO. 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA NRO: 0601016347

ASEGURADO: CONGRESO NACIONAL

VIGENCIA DESDE LAS: 12:00Hs. DEL : 11/12/2019 HASTA LAS: 12:00Hs. DEL : 05/03/2021

DESCRIPCION DE LOS VEHICULOS

Cert.	Tipo	Marca y Modelo	Chapa	Año	Motor	Chasis	Coche
1	MINIBUS	HYUNDAI H-1	HFZ 314	2018		KMJWA37KBKU021392	
2	MINIBUS	HYUNDAI H-1	HFZ 312	2018		KMJWA37KBKU022618	
3	MINIBUS	HYUNDAI H-1	HFZ 309	2018		KMJWA37KBKU021426	
4	MINIBUS	HYUNDAI H-1	HFZ 308	2018		KMJWA37KBKU021423	

Cantidad de vehiculos asegurados: 4

Asuncion, 27 de diciembre de 2019

OBJETO: "Contratación de Seguro de Vehículos" Contrato N° 58/2019, Contratación directa N° 48/2019, ID N°371.927.

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

RECIBIDO 06-01-2020

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURAS DE SEGURO DE ACCIDENTES A PASAJEROS

Asegurador

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

R.U.C. Nro. 80004049-0

Póliza Nº **36.0601.16347.0** Certif. Nº **1**

Asegurado Nombre Dirección

CONGRESO NACIONAL

14 DE MAYO ESQ. AVDA. REPUBLICA - ASUNCION

Vigencia **11/12/2019 AL 05/03/2021**

Marca Modelo Año	Chasis	Motor Nº
HYUNDAI H-1 2018	**KMJWA37KBKU021392**	
Nº Matricula **HFZ 314**	Nº Coche	Cantidad Pasajeros: **12**
Linea	Parada	

Asunción, **27 de diciembre de 2019**

Ciudad Fecha

Firma y Sello del Asegurador

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

CAPITALES ASEGURADOS POR CADA PASAJERO

Muerte (menores a 65 años).....1.000 jornales minimos
Muerte (para quienes tengan cumplidos a 65 años o más).....500 jornales minimos
Muerte (para personas por nacer).....500 jornales minimos
Incapacidad Total.....1.000 jornales minimos
Incap. Parcial de acuerdo al grado de incap. hasta.....1.000 jornales minimos
Gastos Médicos.....150 jornales minimos
Reposo (adultos).....60 dias
Reposo (menores adultos mayores de 14 años).....36 dias

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURAS DE SEGURO DE ACCIDENTES A PASAJEROS

Asegurador

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

R.U.C. Nro. 80004049-0

Póliza Nº **36.0601.16347.0** Certif. Nº **2**

Asegurado Nombre Dirección

CONGRESO NACIONAL

14 DE MAYO ESQ. AVDA. REPUBLICA - ASUNCION

Vigencia **11/12/2019 AL 05/03/2021**

Marca Modelo Año	Chasis	Motor Nº
HYUNDAI H-1 2018	**KMJWA37KBKU022618**	
Nº Matricula **HFZ 312**	Nº Coche	Cantidad Pasajeros: **12**
Linea	Parada	

Asunción, **27 de diciembre de 2019**

Ciudad Fecha

Firma y Sello del Asegurador

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

CAPITALES ASEGURADOS POR CADA PASAJERO

Muerte (menores a 65 años).....1.000 jornales minimos
Muerte (para quienes tengan cumplidos a 65 años o más).....500 jornales minimos
Muerte (para personas por nacer).....500 jornales minimos
Incapacidad Total.....1.000 jornales minimos
Incap. Parcial de acuerdo al grado de incap. hasta.....1.000 jornales minimos
Gastos Médicos.....150 jornales minimos
Reposo (adultos).....60 dias
Reposo (menores adultos mayores de 14 años).....36 dias

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURAS DE SEGURO DE ACCIDENTES A PASAJEROS

Asegurador

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

R.U.C. Nro. 80004049-0

Póliza Nº: **36.0601.16347.0** Certif. Nº: **3**

Asegurado Nombre Dirección

CONGRESO NACIONAL

14 DE MAYO ESQ. AVDA. REPUBLICA - ASUNCION

Vigencia: **11/12/2019** AL **05/03/2021**

Marca Modelo Año	Chasis	Motor Nº
HYUNDAI H-1 2018	**KMJWA37KBKU021426**	
Nº Matricula **HFZ 309**	Nº Coche	Cantidad Pasajeros: **12**
Linea	Parada	

Asunción, **27 de diciembre de 2019**

Ciudad Fecha

Firma y Sello del Asegurador

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

CAPITALES ASEGURADOS POR CADA PASAJERO

Muerte (menores a 65 años).....1.000 jornales minimos
Muerte (para quienes tengan cumplidos a 65 años o más).....500 jornales minimos
Muerte (para personas por nacer).....500 jornales minimos
Incapacidad Total.....1.000 jornales minimos
Incap. Parcial de acuerdo al grado de incap. hasta.....1.000 jornales minimos
Gastos Médicos.....150 jornales minimos
Reposo (adultos).....60 dias
Reposo (menores adultos mayores de 14 años).....36 dias

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURAS DE SEGURO DE ACCIDENTES A PASAJEROS

Asegurador

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

R.U.C. Nro. 80004049-0

Póliza Nº: **36.0601.16347.0** Certif. Nº: **4**

Asegurado Nombre Dirección

CONGRESO NACIONAL

14 DE MAYO ESQ. AVDA. REPUBLICA - ASUNCION

Vigencia: **11/12/2019** AL **05/03/2021**

Marca Modelo Año	Chasis	Motor Nº
HYUNDAI H-1 2018	**KMJWA37KBKU021423**	
Nº Matricula **HFZ 308**	Nº Coche	Cantidad Pasajeros: **12**
Linea	Parada	

Asunción, **27 de diciembre de 2019**

Ciudad Fecha

Firma y Sello del Asegurador

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

CAPITALES ASEGURADOS POR CADA PASAJERO

Muerte (menores a 65 años).....1.000 jornales minimos
Muerte (para quienes tengan cumplidos a 65 años o más).....500 jornales minimos
Muerte (para personas por nacer).....500 jornales minimos
Incapacidad Total.....1.000 jornales minimos
Incap. Parcial de acuerdo al grado de incap. hasta.....1.000 jornales minimos
Gastos Médicos.....150 jornales minimos
Reposo (adultos).....60 dias
Reposo (menores adultos mayores de 14 años).....36 dias

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURAS DE SEGURO DE ACCIDENTES A PASAJEROS

Asegurador

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

R.U.C. Nro. 80004049-0

Póliza Nº — Certif. Nº

36.0601.16347.0 4

Asegurado Nombre Dirección

CONGRESO NACIONAL

14 DE MAYO ESQ. AVDA. REPUBLICA - ASUNCION

Vigencia

11/12/2019 AL 05/03/2021

Marca Modelo Año	Chasis	Motor Nº
HYUNDAI H-1 2018	**KMJWA37KBKU021423**	
Nº Matricula **HFZ 308**	Nº Coche	Cantidad Pasajeros: **12**
Linea	Parada	

Asunción, **27 de diciembre de 2019**

Ciudad — Fecha

Firma y Sello del Asegurador

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

CAPITALES ASEGURADOS POR CADA PASAJERO

Muerte (menores a 65 años).....1.000 jornales minimos
Muerte (para quienes tengan cumplidos a 65 años o más).....500 jornales minimos
Muerte (para personas por nacer).....500 jornales minimos
Incapacidad Total.....1.000 jornales minimos
Incap. Parcial de acuerdo al grado de incap. hasta.....1.000 jornales minimos
Gastos Médicos.....150 jornales minimos
Reposo (adultos).....60 dias
Reposo (menores adultos mayores de 14 años).....36 dias

según certificado medico, y para los casos no previstos en la escala anterior, el grado

c) Asegurado: Es el Propietario Contratante y tomador de la poliza.

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURAS DE SEGURO DE ACCIDENTES A PASAJEROS

Asegurador

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

R.U.C. Nro. 80004049-0

Póliza Nº — Certif. Nº

36.0601.16347.0 3

Asegurado Nombre Dirección

CONGRESO NACIONAL

14 DE MAYO ESQ. AVDA. REPUBLICA - ASUNCION

Vigencia

11/12/2019 AL 05/03/2021

Marca Modelo Año	Chasis	Motor Nº
HYUNDAI H-1 2018	**KMJWA37KBKU021426**	
Nº Matricula **HFZ 309**	Nº Coche	Cantidad Pasajeros: **12**
Linea	Parada	

Asunción, **27 de diciembre de 2019**

Ciudad — Fecha

Firma y Sello del Asegurador

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

CAPITALES ASEGURADOS POR CADA PASAJERO

Muerte (menores a 65 años).....1.000 jornales minimos
Muerte (para quienes tengan cumplidos a 65 años o más).....500 jornales minimos
Muerte (para personas por nacer).....500 jornales minimos
Incapacidad Total.....1.000 jornales minimos
Incap. Parcial de acuerdo al grado de incap. hasta.....1.000 jornales minimos
Gastos Médicos.....150 jornales minimos
Reposo (adultos).....60 dias
Reposo (menores adultos mayores de 14 años).....36 dias

HONORABLE CAMARA DE REPUTADOS
06-01-2

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURAS DE SEGURO DE ACCIDENTES A PASAJEROS

Asegurador

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

R.U.C. Nro. 80004049-0

Póliza Nº — Certif. Nº

36.0601.16347.0 — 2

Asegurado Nombre Dirección

CONGRESO NACIONAL

14 DE MAYO ESQ. AVDA. REPUBLICA - ASUNCION

Vigencia

11/12/2019 AL 05/03/2021

Marca Modelo Año	Chasis	Motor Nº
HYUNDAI H-1 2018	**KMJWA37KBKU022618**	
Nº Matricula **HFZ 312**	Nº Coche	Cantidad Pasajeros: **12**
Linea	Parada	

Asunción, — **27 de diciembre de 2019**

Ciudad — Fecha

Firma y Sello del Asegurador

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

CAPITALES ASEGURADOS POR CADA PASAJERO

Muerte (menores a 65 años).....1.000 jornales minimos
Muerte (para quienes tengan cumplidos a 65 años o más).....500 jornales minimos
Muerte (para personas por nacer).....500 jornales minimos
Incapacidad Total.....1.000 jornales minimos
Incap. Parcial de acuerdo al grado de incap. hasta.....1.000 jornales minimos
Gastos Médicos.....150 jornales minimos
Reposo (adultos).....60 dias
Reposo (menores adultos mayores de 14 años).....36 dias

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURAS DE SEGURO DE ACCIDENTES A PASAJEROS

Asegurador

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

R.U.C. Nro. 80004049-0

Póliza Nº — Certif. Nº

36.0601.16347.0 — 1

Asegurado Nombre Dirección

CONGRESO NACIONAL

14 DE MAYO ESQ. AVDA. REPUBLICA - ASUNCION

Vigencia

11/12/2019 AL 05/03/2021

Marca Modelo Año	Chasis	Motor Nº
HYUNDAI H-1 2018	**KMJWA37KBKU021392**	
Nº Matricula **HFZ 314**	Nº Coche	Cantidad Pasajeros: **12**
Linea	Parada	

Asunción, — **27 de diciembre de 2019**

Ciudad — Fecha

Firma y Sello del Asegurador

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

CAPITALES ASEGURADOS POR CADA PASAJERO

Muerte (menores a 65 años).....1.000 jornales minimos
Muerte (para quienes tengan cumplidos a 65 años o más).....500 jornales minimos
Muerte (para personas por nacer).....500 jornales minimos
Incapacidad Total.....1.000 jornales minimos
Incap. Parcial de acuerdo al grado de incap. hasta.....1.000 jornales minimos
Gastos Médicos.....150 jornales minimos
Reposo (adultos).....60 dias
Reposo (menores adultos mayores de 14 años).....36 dias

FORMULARIO Nº 7

DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

[El Proveedor utilizará este formulario si opta por garantizar el cumplimiento de contrato por Declaración Jurada, cuando la Convocante así lo permita en la Carta de Invitación]

ID No.: 371927

A: *CONGRESO NACIONAL*

Yo, quien suscribo, declaro bajo Fe de Juramento que en mi carácter de adjudicatario del procedimiento de Contratación Directa con número de ID 371927, para el "SEGURO DE VEHICULOS PARA EL CONGRESO NACIONAL", garantizo el cumplimiento de todas las obligaciones que me competen en virtud al contrato u orden de compra emitido.

DECLARO que de conformidad a lo establecido en las bases y condiciones, la suma garantizada a favor de la Contratante, asciende a un monto máximo de *Gs. 2.042.500 (Guaraníes Dos Millones Cuarenta y Dos Mil Quinientos)* y nos obligamos a pagar a la Contratante sin argumentaciones ni objeciones, y sin necesidad de que la Contratante pruebe o acredite la causa o razones que sustentan la reclamación de la suma indicadas, contra su solicitud escrita, en el que se afirme que no hemos cumplido con alguna obligación establecida en el Contrato u Orden de Compra y que indique expresamente las condiciones en que se hubiesen dado.

Esta garantía es válida hasta el 05 del mes de enero de 2021.

Nombre: Sr. JORGE RICARDO SARUBBI Y LIC. JORGELINA AGUILERA

En calidad de Proveedor

ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

Lic. Jorgelina Aguilera
Gerente Administrativo

Jorge Ricardo Sarubbi C.
Director

Firma _____

Debidamente autorizado para firmar la garantía por y en nombre de ALFA SA DE SEGUROS Y REASEGUROS