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.

310

DATOS GENERALES DEL TOMADOR (Llamado en adelante "El Tomador")	5015090002013	2	Agt:570 ES
Nombre o Razon Social: DIAZ GILL MEDICINA LABORATORIAL SA	Ciudad SAN ROQUE ASUNCION		
Domicilio ELIGIO AYALA N° 1384 CASI PAI PEREZ	Teléfono 595 021 2174000		

CONDICIONES PARTICULARES

MAPFRE PARAGUAY COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. (Llamada en adelante "La Compañia"), 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° 5015090002013/	Endoso N° *****	Agente: 570 ESPEJO OLITTE, JOSE FERNANDO NICOLAS - Tel 0981496213 0981 496213 Domicilio: 0981 496213 SAN FERNANDO 188
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
06-12-2021	06-02-2023	427
a las 12 hs.	a las 12 hs.	

Suma Asegurada: 39,600,000 Gs.

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

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

Prima de Tarifa (S/ Rec. Adm.) 480,769 Gs.	% de interés por financiamiento Interes por financiamiento 0 Gs.
Recargos Administrativos 19,231 Gs.	IVA s/ Interes 0 Gs.
Prima 500,000 Gs.	Costo de financiamiento 0 Gs.
IVA s/ Prima 50,000 Gs.	Costo total del seguro
Premio 550,000 Gs.	550,000 Gs.

Datos del Financiamiento
Monto Financiado: 550,000 Gs.

Vencimientos:

FECHA	MONTO	FECHA	MONTO
06-12-2021	550,000		

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 15	Mes Diciembre	Año 2021

Xavier Ortiz PhD
Presidente de Directorio
Díaz Gill Méd. Lab. S.A.

Sra. Pierina Pumpel Santos
CEO - Director General

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

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