El texto de esta póliza ha sido registrado en la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS, bajo el Código Nº 7-0036 por Resolución SS.RP Nº 217/99 de fecha 13 de mayo de 1999.-

La Consolidada de Seguros

# CONDICIONES PARTICULARES

## SECCION: ACC.PERSONALES

0104010092910121039 7

Seguro que sí

| Cod. | Póliza Nº | End. | Emisión | Vigencia | | Plazo | Renueva a |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Desde las 12 hs. | Hasta las 12 hs. | | |
| 007 | 0401009291 | 000 | 3/8/2023 | 24/7/2023 | 22/10/2023 | 90 días | 0401. |

| | |
|---|---|
| **Asegurado** CASCO ESCOBAR, RUBEN | **R.U.C. o C.I.** 859999-8 |

| **Domicilio** | **Departamento** | **Ciudad** |
|---|---|---|
| BARRIO LAS AMERICAS | ALTO PARANA | HERNANDARIAS |

**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. 681.423.120**

Interés asegurado:

**MUERTE, DESMEMBRAMIENTO E INVALIDEZ TOTAL Y/O PERMANENTE POR ACCIDENTE.-**

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:*

**CLTR, CLMM, CLC, ANEXO Nº 1**

**Nro. de Factura: 001-001-0068192.-**

**LIQUIDACIÓN**

| | | |
|---|---|---|
| *Prima:* | Gs. | 454.545 |
| *I.V.A. s/ Prima:* | Gs. | 45.455 |
| *Premio:* | Gs. | 500.000 |
| *I.P.F.:* | Gs. | 0 |
| *I.V.A. s/ Interés:* | Gs. | 0 |
| *Costo del Finan:* | Gs. | 0 |
| ***COSTO FINAL:*** | Gs. | 500.000 |

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

**DATOS DEL FINANCIAMIENTO**

**Monto Financiado: 0**

**Vencimientos**

| Fecha | Monto |
|---|---|
| C O N T A D O | |

Asunción, 3 de agosto de 2023

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

**MAYRA A. GONZALEZ MORINIGO**