La Consolidada de Seguros

El texto de esta póliza ha sido registrado en la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS, bajo el Código N° 7-0043 por Resolución SS.RP N° 205/99 de fecha 6 de mayo de 1999.-

CONDICIONES PARTICULARES

0 1 0 7 0 1 0 0 4 4 4 3 0 1 2 4 1 2 1 6

SECCION: FIDELIDAD DE EMPLEADOS

Cod. Seguro	Póliza N°	End.	Emisión	Vigencia		Plazo	Renueva a
				Desde las 12 hs.	Hasta las 12 hs.		
007	0701004443	001	26/12/2023	22/12/2023	23/5/2025	518 días	0701.

Asegurado MIMBI S.A	**R.U.C. o C.I.** 80030347-4

Domicilio	Departamento	Ciudad
COLON Y PIRIBEBUY	CAPITAL	ASUNCION

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. 0**

Interés asegurado:

ENDOSO DE ACTUALIZACION DE EMPLEADOS - MIMBI S.A. - ID. 434764.-

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: .-

LIQUIDACIÓN

Prima:	Gs.	0
I.V.A. s/ Prima:	Gs.	0
Premio:	Gs.	0
I.P.F.:	Gs.	0
I.V.A. s/ Interés:	Gs.	0
Costo del Finan:	Gs.	0
COSTO FINAL:	Gs.	0

DATOS DEL FINANCIAMIENTO

Monto Financiado: 0

Vencimientos

Fecha	Monto
C O N T A D O	

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.-

Asunción, 26 de diciembre de 2023

LA CONSOLIDADA S. A. DE SEGUROS

MARIO COLMAN

Se hace constar a pedido del Asegurado, según su nota en fecha 22 de Diciembre de 2023 que los empleados dentro de la cobertura de la poliza a la que de refiere el presente endoso, quedan actualizados de la siguiente manera:

N°	NOMBRE	APELLIDO	C.I. N°	NACIMIENTO
1	ARMINDA	ZARATE DE TORRES	6.236.361	5/2/1979
2	SILVIA	ALVARENGA BENITEZ	4.985.459	13/1/1987
3	MIGUEL ANGEL	CASTILLO RIOS	4.677.128	31/10/1994
4	NINFA	YAQUET CANO	5.524.264	15/6/1983
5	DOMINGA BEATRIZ	RODRIGUEZ VALDOVINOS	3.585.652	22/3/1980
6	ERIKA DAYHANA	BRITEZ PARRA	5.711.376	21/10/2000
7	GISELLE ARAMI	DUARTE	6.768.648	1/12/2000
8	GLORIA MACARENA	CABALLERO VELAZCO	7.432.914	19/7/1996
9	MARIA LUISA	ALVAREZ ALONSO	5.739.278	18/11/1993
10	MARIA CONCEPCION	CABAÑAS AQUINO	1.862.041	8/12/1971
11	MARLENE ELIZABETH	CABALLERO VELAZCO	7.958.002	21/6/1995

Asunción, 26 de diciembre de 2023

LA CONSOLIDADA S. A.
DE SEGUROS

MARIO COLMAN

12	MILVA SAIDI	COLMAN	5.276.561	12/8/1989
13	NILDA	SERVIN	2.403.527	9/4/1971
14	NORMA NOEMI	JARA	4.029.568	15/1/1984
15	RAMONA	BALBUENA BARRIENTO	4.300.654	3/1/1984
16	ROSA VIVIANA	GIMENEZ MERELES	3.678.858	30/8/1981
17	MARTA BEATRIZ	REYES SOSA	1.643.383	29/7/1968
18	FABIANA	GUILLEN FLEITAS	2.193.245	11/5/1975
19	NEVIL	ADRIAN MONTIEL	7.069.756	25/2/2001
20	YANINA	GONZALEZ RIVEROS	7.266.928	29/1/2001
21	FATIMA MAGDALENA	CACERES LEON	3.811.217	12/3/1985
22	LIZ LEONIDA	ORTIZ AGÜERO	3.905.764	19/4/1984
23	CRISTEL PAOLA	MARECO	4.882.269	10/12/1987
24	BRIAN EMANUEL	CABALLERO PEREIRA	5.297.312	3/5/1999

Todas las demas condiciones Generales, Particulares y/o Especificas permancen firmes sin modificacion alguna.-

Asunción, 26 de diciembre de 2023

LA CONSOLIDADA S. A. DE SEGUROS

MARIO COLMAN

Asunción, 26 de diciembre de 2023

Señor
Asegurado/a
MIMBI S.A
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: 07.0701.004443/0001

Nombre: ORTUOSTE ENRIQUE

Matricula: 866

Dirección: AVIADORES DEL CHACO 1669 C/ SAN MARTIN

Teléfono: 619-1343

Celular: 0985564530

Email: aortuoste@consolidada.com.py - ydelgadillo@consolidada.com.py

LA CONSOLIDADA S. A.
DE SEGUROS